



Comment l'urbanisme peut-il être favorable à la santé ?

**80% de notre santé** est conditionnée par des facteurs environnementaux ou liée aux conditions socio-économiques des personnes.

Les choix d'aménagement et d'urbanisme sont donc des leviers pour la promotion de la santé.

**C'est quoi l'Urbanisme favorable à la santé ? En quoi est-ce nécessaire de prendre en compte la santé dans l'aménagement urbain ? Quelles démarches peuvent m'aider à inclure la santé dans un projet d'aménagement ? Quel est l'impact de ces démarches sur les projets d'aménagement ? Sur quels points faut-il rester vigilant ? Où me former et où trouver des informations ?**

Le 21ème siècle est marqué par une crise environnementale majeure, l'accroissement des inégalités et l'augmentation des maladies chroniques. Le réchauffement climatique et la dégradation des écosystèmes constituent des menaces directes ou indirectes pour la santé et le bien-être humain. Cette analyse imbricant les questions de santé humaine, d'environnement et de préservation des écosystèmes est le socle de l'Urbanisme Favorable à la Santé. C'est une nouvelle approche pour intégrer les questions de santé et d'environnement dans les projets d'urbanisme et d'aménagement, afin de construire des villes durables et résilientes.

Au lendemain de la crise sanitaire, les acteurs de la ville vont devoir intégrer de nouveaux compromis urbains. La fabrique de la ville devra, plus que jamais, mettre au coeur des décisions d'aménagement la santé, le bien-être de la population et la préservation des éco-systèmes. Les choix d'aménagement et d'urbanisme peuvent contribuer à relever les défis socio-économiques et écologiques.

Cette publication apporte un éclairage sur les différentes démarches et outils d'urbanisme favorable à la santé qui ont vu le jour ces dernières années.

### Sommaire

L'urbanisme favorable à la santé, c'est quoi ? .....	<b>2</b>
La santé dans les documents d'urbanisme .....	<b>3</b>
La santé dans les projets d'urbanisme opérationnel .....	<b>3</b>
Les évaluations d'impact en santé	<b>4</b>
Exemple d'une EIS : le site des anciennes papeteries de la Seine à Nanterre (92) .....	<b>5</b>
Urbanisme Favorable à la Santé (UFS) : un accompagnement pour un projet d'aménagement .....	<b>6</b>
Exemple d'un UFS : le projet urbain Joncherolles-Fauvettes-Vallès à Pierrefitte-sur-Seine (93) .....	<b>7</b>
Le guide ISadOrA.....	<b>8</b>
Le guide ISadOrA : fonctionnement avec 15 clefs .....	<b>9</b>

## Idées clés à retenir

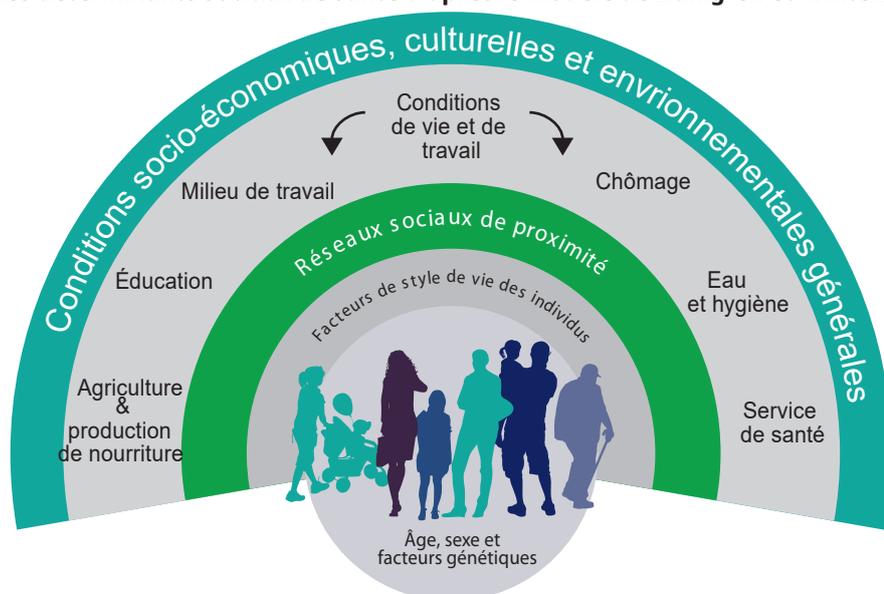
- **L'aménagement du territoire nous offre l'opportunité de relever les défis** de la santé humaine, de la qualité de vie, de la préservation des ressources et de l'environnement. Il est aujourd'hui incontournable de se saisir de cette opportunité.
- **Une EIS et un UFS ont le même objectif : inclure la santé dans les projets d'urbanisme, ce qui les différencie est la méthode et la temporalité.** Une EIS est une procédure stricte à l'inverse de l'accompagnement à un UFS. Une EIS peut s'enclencher seulement si le projet d'urbanisme a déjà commencé puisqu'elle l'évalue, tandis que l'accompagnement à un UFS accompagne le projet de A à Z.
- **L'acculturation des acteurs à un urbanisme favorable à la santé est indispensable et nécessaire** pour partager un cadre commun et mieux collaborer. Depuis 10 ans en France, la littérature à ce sujet est foisonnante. L'École des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP) se spécialise dans le domaine et apporte des cadres théoriques et pratiques afin d'agir pour un UFS (voir Guide ISadOrA).
- **Un fort portage politique et technique** est essentiel pour mener à bien toutes démarches d'urbanisme favorable à la santé.



## 🕒 L'urbanisme favorable à la santé (UFS), c'est quoi ?

La santé des individus est déterminée par des caractéristiques physiques, psychiques et par des styles de vie. Elle dépend aussi des conditions dans lesquelles les personnes vivent et travaillent et de leur accès aux soins. Ces conditions de vie impactent positivement ou négativement la santé et sont appelées "déterminants sociaux de santé". Ils sont des sphères d'influence pour améliorer l'état de santé de la population.

### Les déterminants sociaux de santé d'après le modèle de Dahlgren et Whitehead



Le modèle de Dahlgren et Whitehead (Whitehead, M., Dahlgren G., What can we do about inequalities in health. The lancet, 1991, n° 338 : p. 1059-1063.) source : [www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)

Les différences d'exposition des individus à l'ensemble de ces déterminants sociaux sont susceptibles de générer des inégalités de santé. **L'urbanisme favorable à la santé promeut des actions transversales** en impliquant la santé humaine, l'environnement et la préservation des écosystèmes dans toutes les étapes d'un projet d'aménagement, d'urbanisme ou de politiques publiques.

## Définitions

### Les déterminants sociaux de la santé

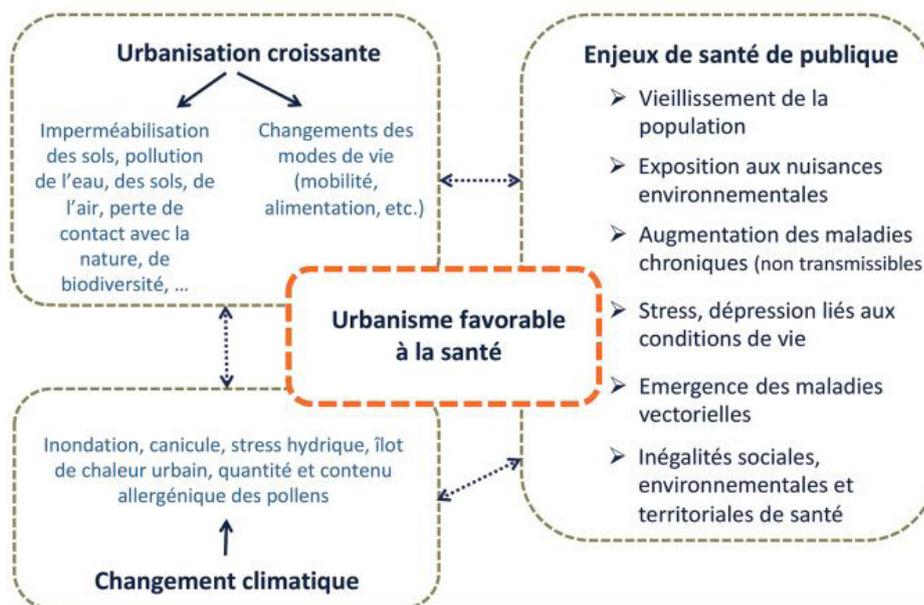
Ils sont définis par l'OMS comme "les circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ainsi que les systèmes mis en place pour faire face à la maladie". Ces circonstances sont déterminées par des facteurs socio-économiques et politiques, et créent des inégalités sociales de santé (ISS).

Le modèle de Dahlgren et Whitehead représente les facteurs ayant des effets sur la santé à différents niveaux d'influence.

### Urbanisme favorable à la santé (UFS)

Un concept initié en 1987 à l'occasion du mouvement réseau des Villes-Santé de l'Organisation Mondiale de la Santé, qui promeut la santé dans différentes politiques à l'échelle des villes. L'UFS est défini dans le guide de l'OMS (Barton, Tsourou, 2000) comme "des pratiques d'aménagement qui tendent à promouvoir la santé et le bien-être des populations tout en respectant les trois piliers du développement durable".

### L'urbanisme Favorable à la Santé (UFS), à la croisée des enjeux de santé et d'environnement



Source : Roué-Le Gall A. & Thomas M.-F., «Urbanisme favorable à la santé: de la théorie à la pratique», dossier Prendre soin des urbains, Revue Urbanisme, octobre 2018, n° 410, p 36-39.



## ➔ La santé dans les documents d'urbanisme

Dans le processus d'opérations d'aménagement il y a deux échelles à distinguer :

- **l'urbanisme de planification** qui est relative à l'élaboration de document cadre (PLU(i), SCoT...)
- **l'urbanisme opérationnel** consiste à mettre en place les actions nécessaires à la réalisation des orientations prévues dans les documents cadres.

Si cette publication traite principalement de l'urbanisme opérationnel il est essentiel de souligner que les questions de santé peuvent être impliquées dans l'élaboration des documents d'urbanisme. Plusieurs outils existent pour accompagner les maîtres d'oeuvres et les maîtres d'ouvrages à intégrer les questions de santé dans les documents cadres.

**L'Évaluation Environnementale (EE)** par exemple sert à diagnostiquer et évaluer les sensibilités environnementales d'un territoire, même plus large que celui concerné, par le document d'urbanisme afin de saisir au mieux les atouts, les vulnérabilités, et les limites de l'environnement. Introduire l'environnement revient à introduire certains déterminants sociaux de santé.

L'EE envisage plusieurs options pour comparer les conséquences environnementales afin de choisir les meilleurs choix et leviers environnementaux. Mais il est essentiel d'avoir **un portage et un pilotage très ferme**. Le retour et le suivi d'expériences sont fortement recommandés par l'autorité environnementale afin de s'inscrire dans une boucle d'amélioration. L'EE n'est pas à considérer comme une évaluation, ni une sanction, elle permet de prendre en compte l'environnement et plus largement la santé dans chaque étape du montage du document cadre. C'est une **construction collective** entre la maîtrise d'oeuvre en environnement, les techniciens et les acteurs politiques.

## Les enjeux actuels d'une évaluation environnementale :



**Artificialisation des sols**



**Impacts sanitaires de la pollution** sur la population (sols, bruits, air)



**Le déficit de ressource** pour alimenter une région urbaine



**la vulnérabilité au sens large** (risques naturels et technologiques qui s'accroissent avec les changements climatiques et la crise environnementale)

## ➔ La santé dans les projets d'urbanisme opérationnel

En aval, les projets d'urbanisme peuvent inclure à leur tour les enjeux de santé à chaque étape du processus. D'après la littérature, on distingue deux méthodes :

- **l'évaluation d'impact en santé** : c'est une évaluation prospective d'un projet pour anticiper ses effets positifs et négatifs sur la santé et soumettre des recommandations. Elle se met en place une fois que le projet a démarré puisqu'elle l'évalue pendant et après. L'EIS est une procédure avec une méthode bien définie.
- **l'accompagnement à un urbanisme favorable à la santé** : une méthode beaucoup plus libre qui peut se mettre en place en amont d'un projet. Le but est de mobiliser des pratiques d'aménagement favorable à la santé à chaque étape du projet pour influencer les scénarii.

### Comparaison entre l'évaluation d'impact en santé (EIS) et l'accompagnement à un UFS

	<b>Évaluation d'impact en santé</b>	<b>Accompagnement à un UFS</b>
1. Quand la/le mettre en place ?	Quand le projet a déjà démarré mais qu'il reste des marges de manoeuvre	Dès que possible, de préférence avant la programmation du projet
2. Méthode	Procédure assez stricte	Libre
3. Finalité	Analyse de données (impacts des déterminants de santé) et recommandations	Des recommandations tout au long du projet
4. Après le projet	Évaluation de suivi du projet : analyser les impacts réels du projet sur la santé quand c'est possible.	Libre, mais une évaluation après le projet est conseillée pour être dans une boucle d'amélioration.



## ➡ Les évaluations d'impact en santé (EIS) : une combinaison de procédures pour juger les effets possibles sur la santé d'un projet ou d'une politique publique

### Qu'est-ce qu'une évaluation d'impact en santé (EIS)?

Une EIS est une procédure qui permet d'opérationnaliser un urbanisme favorable à la santé. Il s'agit d'une **évaluation prospective qui vise à anticiper les effets positifs et négatifs d'un projet d'aménagement, d'un programme ou d'un projet politique**. Cette évaluation apporte une aide à la décision grâce à des recommandations formulées pour améliorer le projet et réduire les inégalités sociales de santé. L'objectif est de mesurer les impacts d'un projet déjà initié ou conceptualisé.

C'est aussi un processus qui **encourage la participation citoyenne** et l'inclusion des différentes parties prenantes (décideurs, experts, riverains...) pour tenir compte du contexte et faciliter l'appropriation des propositions formulées.

L'évaluation finale de la démarche, la dernière étape, permet de calculer l'impact réel de l'EIS quand cela est possible.

### L'échelle de la ville est la plus appropriée

**Les collectivités locales sont les acteurs adéquats** pour agir sur les besoins premiers tels que l'accès au logement, la sécurité des espaces publics, la qualité de l'air et de l'eau et aux besoins secondaires tels que l'accès à des espaces verts ou à des équipements de santé et sportifs. Elles peuvent néanmoins être accompagnées dans la démarche d'EIS par des agences spécialisées (Medieco par exemple) ou tout autres professionnels acculturés à la méthodologie d'une EIS.

Ne comportant pas d'obligation légale, **c'est une démarche qui nécessite une volonté politique forte**. C'est la condition essentielle à la réussite d'une EIS.

### Quelques outils pour mettre en oeuvre une EIS

Les EIS existent et sont utilisées depuis maintenant plus de 20 ans. Il existe énormément de littérature sur les EIS et leur méthodologie. Les guides et outils suivants permettent de se familiariser avec et proposent des clés méthodologiques pour les mettre en place :

- Le «Guide : Agir pour un urbanisme favorable à la santé» définit ce qu'est une EIS et propose un outil servant de support à l'évaluation des déterminants de santé lors d'une EIS.

- Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) propose :

- Une formation en ligne gratuite pour comprendre et expliquer les fondements et les étapes d'une EIS,
- des guides méthodologiques spécifiques, comme : «Planifier le partage de connaissances lors d'une EIS» ou «Développer une stratégie de participation citoyenne en EIS».



### Le coût des études santé encore difficile à estimer

Il est difficile de mesurer le coût d'une EIS, tend elle peut varier en fonction du portage politique, de la temporalité du projet d'aménagement ou encore de l'acculturation des participants à une EIS.

Une étude britannique (O'Reilly, Trueman, Redmon, Yi et Wright, 2006) a démontré que le rapport coût/bénéfice d'une étude de santé, comme une EIS, reste tout de même positif par les coûts futurs évités par rapport à un scénario alternatif qui ne prend pas en compte la santé, l'environnement et le social.



### L'éclairage de MEDIECO

*Les EIS ont un côté très opérationnel, elles se font au moment où le projet a bien démarré mais qu'il reste encore des marges de manoeuvre pour intégrer la santé dans les projets [...] le plus important dans tous les cas c'est une personne porteuse qui peut piloter le projet d'un point de vue technique et politique.*

*Claire-Sophie Coeudevez, janvier 2020*

**MEDIECO** un bureau de conseil, d'expertise et de formation en ingénierie de santé dans le cadre du bâti et de l'urbain. Ils accompagnent les collectivités et aménageurs à mieux intégrer les thématiques de santé dans leurs projets d'aménagement.

### AMI SEAD 2016

En 2016, la Direction Régionale Ile-de-France de l'ADEME et l'ARS IDF ont lancé un Appel à Manifestation d'Intérêt Santé Environnement et Aménagement Durable (AMI SEAD) pour sensibiliser et accompagner (techniquement et/ou financièrement) les porteurs de projet dans la prise en compte de la santé dans les opérations d'aménagement, de transport et de développement territorial. Achievé fin 2018, il a permis l'accompagnement de 15 projets (EIS, UFS ou démarches de concertation innovante). VIZEA était le prestataire qui s'occupait du déroulement des projets, et MEDIECO était chargé de l'évaluation des projets et de leurs méthodologie.



## 🕒 Exemple d'une EIS : le site des anciennes papeteries de la Seine à Nanterre (92)

### Présentation du projet

Fermé en 2011, le site des Papeteries de la Seine a été racheté en 2015 par la société Ecocampus Seine pour y développer un projet économique novateur et responsable. Une opportunité pour désenclaver le secteur et développer un territoire mixte qui répond à des besoins d'usagers aux profils variés. Ce projet est lauréat de l'AMI SEAD 2016.

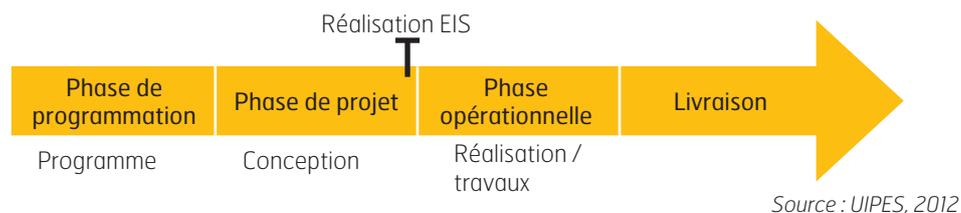
### Un portage politique et technique fort

Nanterre est une ville avec un portage fort des questions de santé, elle a d'ailleurs intégré dans son PLU l'ambition de créer des environnements favorables au bien-être et à l'amélioration des conditions de vie des nanterriens. La ville commande et soutient la réalisation d'EIS, dont celle-ci sera la seconde.

### Une intégration assez en amont du projet

L'EIS est réalisée durant la phase de conception du projet urbain, avant le dépôt du permis de construire, au moment de la concertation, juste assez en amont pour avoir des marges de manoeuvre sans remettre en question la programmation. A noter qu'insérer dès la phase de programmation une EIS a plus d'impact.

### Le lancement de l'EIS à la fin du phasage du projet d'aménagement



### Quelques recommandations issues de l'EIS



#### Améliorer la qualité de l'air

- Limiter la place des déplacements motorisés et du trafic routier
- Réaffirmer la nécessité de la couverture de l'A86



#### Promouvoir l'activité physique et les mobilités douces

- Rendre lisible les parcours vélos depuis la Gare et la future Gare
- Assurer une continuité piétonne et cyclable le long des Berges de la Seine
- Inciter à la mise en place rapide d'un PDE et PDIE



#### Permettre l'appropriation de ces nouvelles installations dès la phase chantier

- Définir une programmation pour les riverains avec des bât. ouverts aux publics
- Rendre accessible un bâtiment conservé dès la phase chantier
- Encourager l'occupation temporaire des bâtiments dès la phase chantier



#### Faire vivre l'économie et accompagner l'insertion des jeunes

- En faire un lieu d'expérimentation avec un comité de coordination (acteurs de l'emploi, du projet et futures entreprises)
- Promouvoir les voies de qualification alternative à l'enseignement pour les jeunes en difficulté face à l'emploi



#### Réduire les nuisances dues aux chantiers

- Créer un accès public provisoire à la Seine par des emprises de chantiers autonomes
- Réduire les nuisances liées au chantier : utiliser la Seine pour les transport de gravats par exemple.

### Chiffres clés

**19 ha** Surface du site

**700 M€** Coût de l'opération

**21 200€** Coût de l'EIS

(co-financé par l'ADEME à 70% et les 30% restant par la SPLAN au titre des études de la ZAC)

**1 an** Durée de l'EIS

Source : Mediéco, Vizea, 2019

### Les étapes d'une EIS

#### Dépistage

- Lecture du contexte politique
- Évaluation de la possibilité d'influencer le projet
- Lecture préliminaire des impacts potentiels
- Décider si on doit poursuivre

#### Cadrage

- Sur quoi ? Avec qui ? Comment ? Quand ?
- Une attention particulière pour les groupes pouvant être désavantagés

#### Analyse

- Profil de la communauté
- Revue de la littérature scientifique et recension des écrits
- Consultation des expert.e.s, parties prenantes dont la population concernée
- Investigation et analyse

#### Recommandations

- Rapport avec résultats de l'analyse et recommandations pour réduire les impacts négatifs potentiels et/ou maximiser les effets positifs

#### Évaluation et contrôle

- Retour sur la démarche EIS pour l'améliorer
- Suivre les impacts réels du projet

Source : Mediéco, Vizea, 2019



## 🕒 Urbanisme Favorable à la Santé (UFS) : un accompagnement pour un projet d'aménagement

### D'où vient l'accompagnement à un urbanisme favorable à la santé ?

Suite à la naissance du concept de promotion de la santé diffusé par la Charte d'Ottawa en 1986, le concept de l'Urbanisme Favorable à la Santé a été lancé à travers le mouvement "réseau des Villes-Santé" (1987) de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Mulhouse fait partie de ce réseau depuis 1991.

Dans les grandes lignes, c'est l'idée de ne plus séparer les questions de santé humaine de la préservation des éco-systèmes et de l'environnement.

### Une démarche d'accompagnement d'un projet de A à Z.

L'UFS va structurer et questionner un projet d'urbanisme **dès sa conception** sur ses interactions et ses impacts sur l'environnement, les habitudes de vie des riverains et leur santé. L'idée est de **mobiliser des bonnes pratiques d'aménagement à chaque étape du projet pour influencer les scénarii d'aménagement** en respectant les trois piliers (environnement, social et économique) du développement durable et en portant une attention particulière aux inégalités de santé. Ainsi, l'UFS va donner des éléments de cadrage aux aménageurs.

### Une méthodologie plus souple que celle des EIS

La finalité de l'UFS est la même que l'EIS : élaborer des projets urbains favorables à la santé ; mais le processus et la méthode divergent.

Avec l'UFS l'accent est mis sur l'élaboration **des recommandations qui peuvent être intégrées directement au fil du projet**. Un UFS est plus adaptable à un projet d'aménagement et à ses différentes étapes qu'une EIS dont la méthodologie/le protocole est plus rigide. Il n'existe pas de cadre méthodologique pour les UFS, mais l'École des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP) contribue à fournir des cadres de références. Ces cadres montrent qu'agir pour un UFS ne relève pas d'une action unique mais de la coordination de plusieurs actions, acteurs et échelles différents. Ci-dessous, un graphique de synthèse des stratégies à mettre en place.



### L'éclairage de Médieco

*Le plus concret et le plus efficace c'est l'UFS, il peut se faire en amont avec des concertations et en utilisant les indicateurs de santé tout au long du processus pour les analyser et comprendre l'impact des choix sur la santé [...] Il ne faut pas une méthode trop figée.*

Claire-Sophie Coeudevez,, Janvier 2020



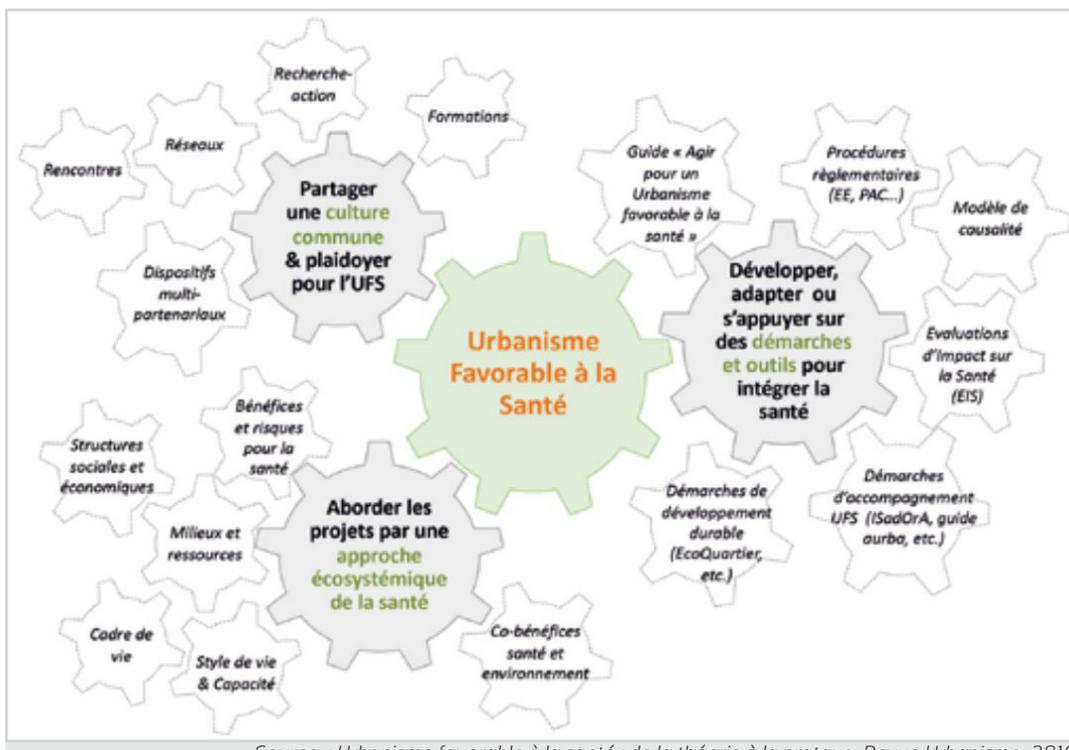
### L'éclairage de C. Deloly (EHESP)

*La santé sera le "développement durable" de l'avenir.*

*Développer l'UFS dans l'urbanisme et l'aménagement du territoire pourrait lutter contre la propagation des virus. Par exemple, développer les mobilités actives plutôt que collectives en pensant à la taille des trottoirs.*

C. Deloly, juillet 2020

## Cadre théorique des stratégies d'action pour mettre en oeuvre l'Urbanisme Favorable à la Santé



Source : Urbanisme favorable à la santé : de la théorie à la pratique. Revue Urbanisme, 2018.



## ➡ Exemple d'un UFS : le projet urbain Joncherolles-Fauvettes-Vallès à Pierrefitte-sur-Seine (93)

### Présentation du projet

La commune de Pierrefitte-sur-Seine (93) est la commanditaire de cette initiative avec l'établissement public territorial (EPT) Plaine Commune et l'ADEME. Ils sont les premiers à intégrer les principes d'un UFS dans un projet de renouvellement urbain.

Ce projet urbain, lauréat de l'AMI SEAD 2016, vise à améliorer l'habitat et le cadre de vie, à requalifier les espaces publics et les espaces verts pour promouvoir le bien-être, des modes de vie sains et développer l'accessibilité aux services de proximité.

### Un portage politique essentiel

La Ville s'est engagée dans une politique de santé publique à travers son atelier Santé Ville, son contrat local de santé en 2012 et de manière transversale dans plusieurs démarches à l'échelle de la Ville. Par ailleurs, le Maire de la commune a été un acteur fort avec la volonté d'appliquer les recommandations dans le projet. L'engagement politique est un levier fort, voir nécessaire, pour l'intégration des recommandations dans le projet.

### Chiffres clés

**24,8 ha** Surface du site

**59 920€** Coût de l'UFS  
(co-financé par l'ADEME à 70%)

**1 an** Durée de l'UFS

Source : Medieco, Vizea, 2019

### Le lancement de l'UFS dès le phasage du projet d'aménagement



Source : UIPES, 2012

### Quelques exemples des recommandations issues de cet accompagnement



#### Espaces verts et mobilités douces

- Intégrer dans l'aménagement des espaces verts du quotidien
- Créer un «jardin apaisé» au coeur de Joncherolles
- Faciliter l'accès aux espaces verts et lieux d'activités physique
- Mise en place d'une signalétique «mobilités actives» sur le quartier
- Planter des arbres d'alignement sur les axes de mobilités actives
- Développer des ateliers d'apprentissage de l'usage du vélo



#### Qualité de l'air et impact du bruit

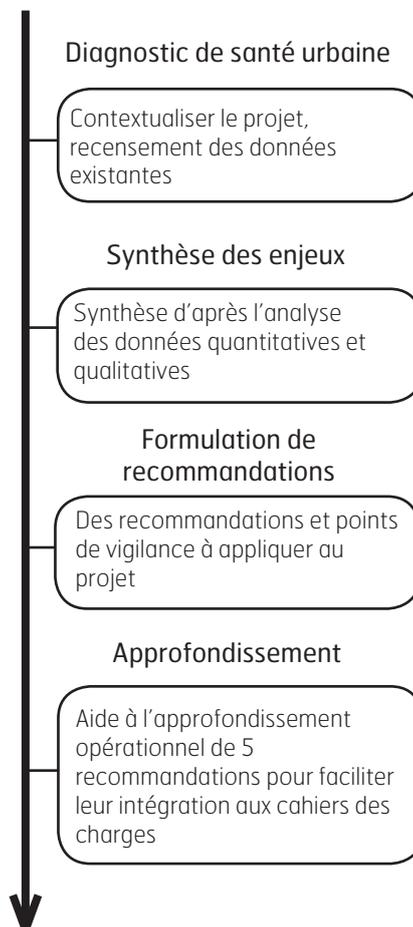
- Engager une étude de modélisation des impacts sonores et qualité de l'air
- Aménagement favorable à la santé pour les constructions le long de la RN1
- Développer une stratégie d'ambiance sonore sur le quartier
- Le Centre Social : un bâtiment exemplaire pour la lutte contre les pollutions
- Mettre en place un revêtement innovant anti-bruit sur la RN1
- Stratégie de prévention pour limiter les sources de pollution dans les ERP



#### Offre de santé et attractivité

- Développer et pérenniser une offre de santé attractive
- Une entrée du Pôle Santé sécurisée donnant accès à des acteurs diversifiés
- Intégrer une offre de prévention de proximité
- Proposer une garde d'enfants temporaire
- Développer la médiation sanitaire pour faciliter l'accès à la santé
- Faciliter l'accès aux services et équipements de proximité depuis le Pôle

### Les étapes de cet UFS



Source : Medieco, Vizea, 2019



## ➔ Le guide ISadOrA : un outil opérationnel d'aménagement

A l'heure où la crise sanitaire et le confinement qui s'en est suivi, obligent les acteurs du cadre de vie à repenser la conception des logements et l'aménagement urbain, le guide ISadOrA qui plaide en faveur de l'intégration de la Santé dans les Opérations d'Aménagement urbain, apporte un éclairage indispensable.

### Spécialisation de l'EHESP en UFS

L'EHESP a développé depuis 2011-2012 un axe de recherche sur le thème de l'Urbanisme Favorable à la Santé qui aboutit en 2014 au document "Agir pour un urbanisme favorable à la santé", une méthode et une référence d'analyse pour les agents de l'ARS. Dans cette continuité, les chercheurs de l'EHESP ont collaboré avec des professionnels de l'aménagement, de l'environnement et de la santé publique pour développer ISadOrA (Intégration de la Santé dans les Opérations d'Aménagement urbain). Il est publié depuis mai 2020 sur le site de l'EHESP en téléchargement libre.

### Un outil clé en main qui demande un travail d'acculturation

Le guide ISadOrA vise à donner un cadre de référence **aux professionnels engagés dans l'aménagement opérationnel pour intégrer la santé à chaque étape d'un projet**. C'est un guide méthodologique qui demande néanmoins un travail d'appropriation avec les acteurs locaux.

Agir pour un Urbanisme opérationnel Favorable à la Santé (UoFS) consiste à :

- agir sur les déterminants de santé de tous les habitants et usagers,
- encourager les choix d'aménagement qui réduisent les situations d'inégalités de santé,
- respecter les écosystèmes naturels.

Le guide ISadOrA est né de la volonté d'élaborer un outil d'aide à l'aménagement en respectant ces 3 principes et en réfléchissant simultanément aux impacts sur la santé et l'environnement.

### 4 thématiques et 15 déterminants

Le groupe de travail d'ISadOrA a décomposé l'opération d'aménagement en 4 thématiques et identifié une quinzaine de déterminants de santé impactés par l'aménagement afin de comprendre les mécanismes qui relient ces thématiques aux déterminants de santé.

#### Les déterminants de santé pris en compte dans la démarche ISadOrA

Environnement physique / milieux				Environnement physique / Cadre de vie				
Qualité de l'air	Eaux	Qualité des sols	Biodiversité	Champs électromagnétiques	Environnement sonore	Luminosité	Température	Sécurité
Environnement socio-économique			Style de vie & Capacités individuelles					
Interactions sociales		Accès à l'emploi, aux services et aux équipements	Activité physique	Alimentation	Compétences individuelles	Revenus		

Source : ISadOrA, 2020

L'objectif du guide est d'intégrer ces déterminants de santé dans des préconisations opérationnelles. Pour cela, l'outil a été structuré autour de 15 clés opérationnelles qui sont autant d'objectifs à atteindre dans l'élaboration du projet d'aménagement. Ces 15 clés portent à la fois sur :

- la manière d'intégrer la santé au processus d'élaboration de l'opération : **les clés de processus**
- les choix de programmation et de conception pour impacter positivement la santé de la population : **les clés de conception** (l'intervention sur l'espace urbain).

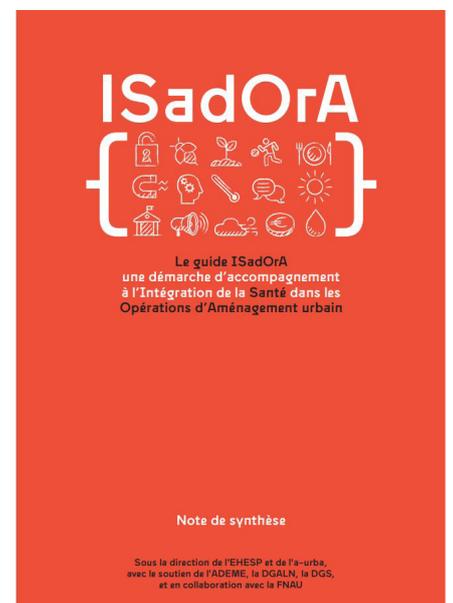
### “ L'éclairage de C. Deloly (EHESP)

Le message clé est d'envisager la santé dans son acception large, c'est à dire une approche qui intègre la santé publique et environnementale et place la gouvernance au coeur en associant les professionnels de santé dans le processus d'élaboration des aménagements.

Les professionnels de l'aménagement du territoire devront prendre en compte l'expérience de confinement qu'on sera peut-être amené à revivre : le confort des logements, l'accessibilité physique et visuelle aux espaces verts, préserver les liens entre espaces publics et espaces privés même si on doit être isolé dans son logement.

Entretien, Février et Juillet 2020

### Le Guide Isadora développé par l'EHESP



Source : le guide Isadora, EHESP, 2020



## ➔ Le guide ISadOrA : un fonctionnement avec 15 “clefs”

### Les clefs de processus : le point de départ de l'UoFS

Leur rôle est d'assurer l'intégration des enjeux de santé à toutes les étapes du projet, elles sont les premières à mettre en oeuvre.

- 1. Création d'une gouvernance santé** : le point de départ, elle impulse et veille à la prise en compte des bonnes pratiques à chaque étape du projet.
- 2. Elaborer un portrait de Santé et de l'environnement** : pour repérer les problématiques locales et identifier les leviers d'actions en terme de santé environnement et inégalités de santé.
- 3. Mettre en place des démarches participatives** : permet à la population de reprendre un certain contrôle sur leur environnement et de recueillir des données de santé perçue.

### Les clefs de conception identifient les bonnes pratiques

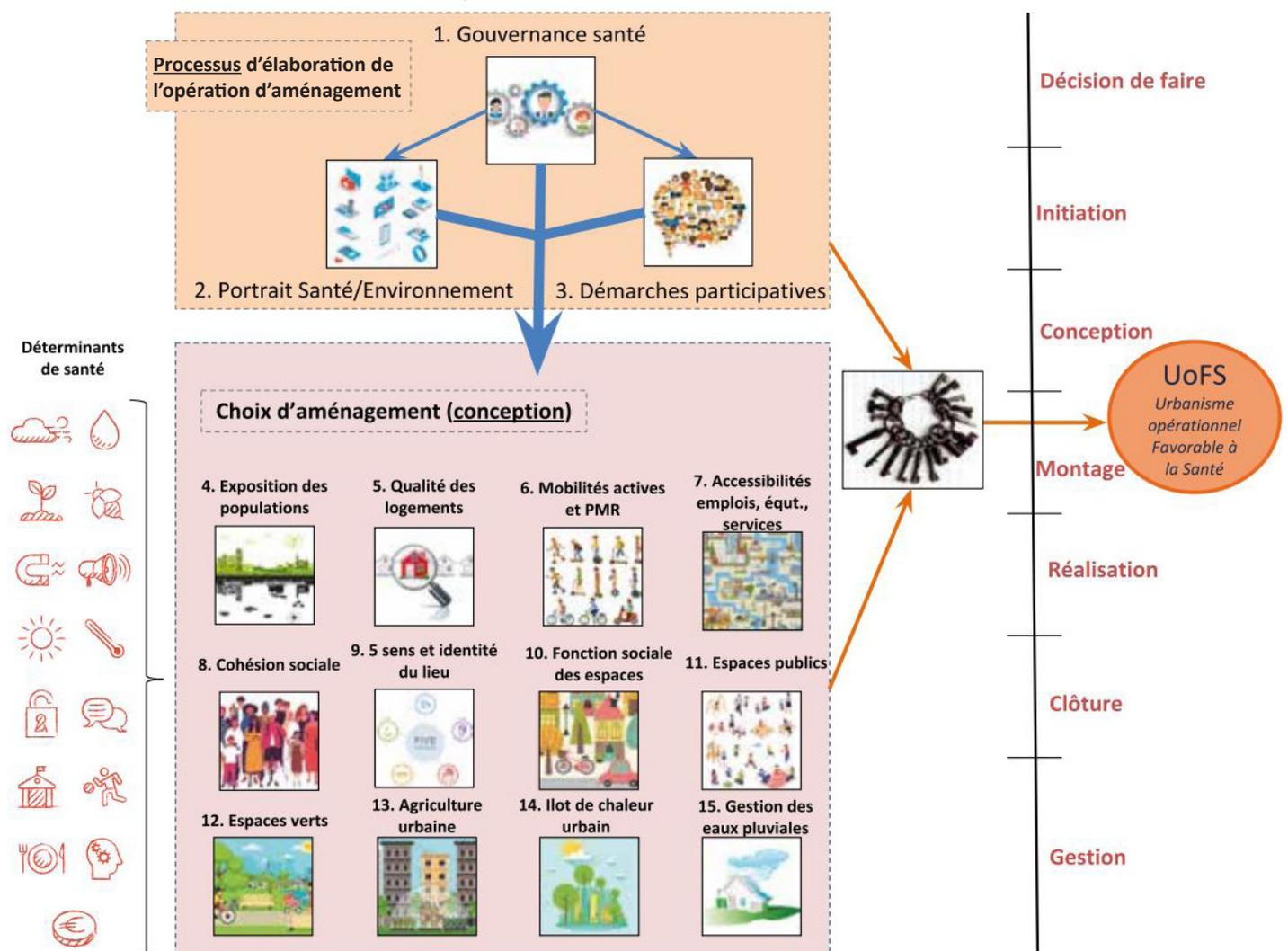
Pour aboutir à un UFS, chaque clefs de conception intègrent un ou plusieurs déterminants de santé pour identifier les bonnes pratiques et les recommandations opérationnelles. Ainsi, les acteurs de l'aménagement disposeront d'un ensemble de préconisations à mettre en pratique à toutes les étapes de l'opération.

## “ L'éclairage de C. Deloly (EHESP)

*C'est un outil clés en mains, il n'y a pas de suivi, pas d'accompagnement à la mise en oeuvre. Il n'y a pas de solution toute faite, ça demande un travail d'appropriation avec des acteurs locaux. Mais à l'avenir, on souhaite monter un module de formation à la demande en e-learning, une notice d'utilisation en format vidéo de 1h30 à 2h.*

C. Deloly, Février et Juillet 2020

### Articulation des 15 clefs opérationnelles d'ISadOrA



Source : le guide Isadora, EHESP, 2020

👉 Exemple d'une fiche support : clefs 4. Exposition des populations à la pollution

Chacune des 15 clefs opérationnelles font l'objet d'une fiche support. Elles définissent une clef et ses liens avec la santé, identifient les leviers d'action, transmettent des orientations concrètes à des étapes clés de l'opération, proposent des supports pour aller plus loin ainsi que les structures mobilisables et mettent à disposition une grille de suivi de la mise en oeuvre de la clef.

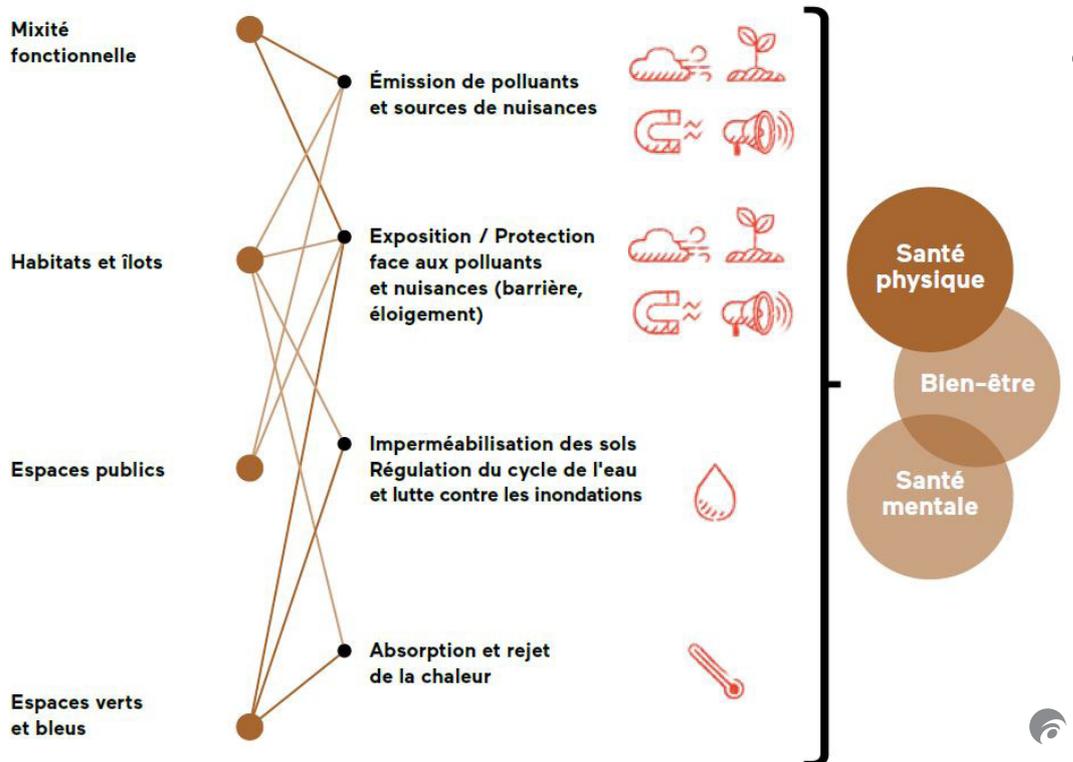
Clef 4 : "Exposition des populations à la pollution"  
Présentation des déterminants de santé impactés et les objectifs visés relatifs à chacun de ces déterminants de santé.

Déterminants de la santé		Objectifs visés de la clef 4 Proposer une implantation des espaces bâtis et des espaces de vie de façon à :
 Qualité de l'air		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Protéger les populations de la pollution atmosphérique</li> <li>– Favoriser la circulation de l'air pour disperser les polluants</li> </ul>
 Eaux		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Favoriser « les chemins courts de l'eau » (afin d'éviter que l'eau ne se charge en polluants)</li> <li>– Préserver le cycle naturel de l'eau et ainsi limiter le risque inondation (Cf. clef 15 « Gestion des eaux pluviales »)</li> </ul>
 Qualité des sols		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Tenir compte de l'état de pollution des sols notamment pour l'implantation des établissements sensibles (Cf. 2.1. « Points de vigilance »)</li> </ul>
 Champs électromagnétiques		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Tenir compte des champs électromagnétiques</li> </ul>
 Environnement sonore		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Éviter les sources de bruit et/ou atténuer les nuisances sonores</li> <li>– Favoriser les sons naturels pour améliorer le ressenti de l'environnement sonore</li> </ul>
 Température		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Minimiser l'effet d'îlot de chaleur urbain (Cf. clef 14 « Îlots de chaleur »)</li> </ul>

Source : ISadOra, 2020



Clefs 4 "Exposition des populations à la pollution"  
Représentation graphique des liens entre différentes variables d'aménagement (thématiques) et les déterminants de santé qui peuvent être impactés



Source : ISadOra, 2020



## ➔ Exemple de préconisations : thématique de la mixité fonctionnelle

Le guide propose également des actions à mener pour chaque thématique d'aménagement. Ci-dessous, l'exemple de la mixité fonctionnelle. A noter que ces recommandations doivent être appréhendées par le biais de la situation locale. Des préconisations ciblées sont ensuite proposées à chaque étape des différentes phases de l'opération.



### Mixité fonctionnelle :



Les équipements collectifs et commerces sont des émetteurs potentiels de polluants et de nuisances. Leur localisation par rapport aux secteurs où se trouvent les populations (habitants, usagers, etc.) va protéger ou exposer plus ou moins les populations.



→ **Éloigner le plus possible les espaces émetteurs de pollutions et nuisances (certains équipements et commerces) des zones d'exposition existantes et futures, en veillant particulièrement aux espaces accueillant des populations vulnérables**



→ Plan guide

→ **Protéger les zones les plus sensibles (équipements accueillant des publics vulnérables, zones de ressourcement, espaces verts, logements, etc.) des sources d'émission de polluants, par exemple par des bâtiments pouvant faire office d'écran (parking silo, bureaux, commerces, etc.), et des nuisances sonores par des dispositifs ad hoc tel que des écrans antibruit (Cf. clef 12 « Espaces verts »)**

→ Plan guide et fiches de lots

→ **Pour les bâtiments faisant office d'écran, veiller à une conception qui tienne compte de ces sources d'émission de polluants (dispositif d'isolation acoustique, dispositifs de ventilation, etc.)** → Fiches de lots

Clef 4 "Exposition des populations à la pollution"

Préconisations pour la mixité fonctionnelle



Plan masse de la ZAC Claude Bernard à Paris. Sur ce plan masse, les logements (A3, B1, B3, C1) sont protégés des nuisances sonores du boulevard périphérique par des bureaux (A2, B2, C2).

Source : <http://www.ekopolis.fr/sites/default/files/docs-joints/EKP-AAM-1303-ClaudeBernard.pdf>

Source : ISadOrA, 2020

## Des éléments clés pour optimiser et réussir une EIS ou un UFS :

1. **Un fort portage politique et technique** (aménageur) est essentiel.
2. **L'acculturation des acteurs est indispensable** : une formation des parties prenantes à une EIS/UFS est nécessaire pour partager un cadre commun et mieux collaborer.
3. Intégrer la démarche EIS **dès la phase de programmation** d'un projet, les recommandations auront d'avantage de poids.
4. Réaliser **un cadrage préalable** : établir clairement les rôles de chacun (avec des référents en cas de changement de poste), définir les échéances et les réunions (les acteurs doivent savoir quand ils seront sollicités et pourquoi).
5. **Vérifier la disponibilité et l'accessibilité des données** à mobiliser pour le diagnostic.
6. Proposer des **recommandations opérationnelles sous la forme SMART** (Spécifique, Mesurables, Acceptables, Réalistes et Temporellement priorisées), les préciser et les prioriser : temporalité, faisabilité technique et financière.



## Glossaire

**AMI SEAD** : Appel à Manifestation d'Intérêt Santé Environnement et Aménagement Durable

**ARS** : Agence Régionale de Santé

**EE** : Evaluation Environnementale

**EHESP** : Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique

**EIS** : Evaluation d'Impact en Santé

**OA** : Opération d'Aménagement

**UFS** : Urbanisme Favorable à la Santé

### Pour en savoir plus

- Les démarches "urbanisme favorable à la santé" dans la Loire : retour d'expérience, EPURES, 2018.
- « Guide PLU et santé environnementale », a'urba, 2015.
- « Plans locaux d'urbanisme et santé environnementale, vade-mecum à l'attention des collectivités », a'urba, 2019.
- « Guide Agir pour un Urbanisme Favorable à la Santé. Concepts et outils », EHESP, 2014.
- Le site du centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé du Québec : [http://www.ccnpps.ca/240/Cours\\_en\\_ligne.ccnpps?id\\_article=921](http://www.ccnpps.ca/240/Cours_en_ligne.ccnpps?id_article=921).
- Urbanisme favorable à la santé : de la théorie à la pratique. Dossier Prendre soin des urbains, Revue Urbanisme, octobre 2018, n°410 :36-39.



Édité et imprimé par :

**Agence d'Urbanisme de la Région Mulhousienne**

33 avenue de Colmar. 68200 Mulhouse

Tel : 03 69 77 60 70 - [www.aurm.org](http://www.aurm.org)

Directrice de la publication : Viviane Bégoc

Rédaction : Léa Kine et Jennifer KEITH

[lea.kine@aurm.org](mailto:lea.kine@aurm.org)

[jennifer.keith@aurm.org](mailto:jennifer.keith@aurm.org)

Édition : Janvier 2021

Reproduction autorisée avec mention de la source et référence exacte