







Pour un aménagement favorable à la santé en Occitanie

Selon la définition de l'OMS, la « santé » c'est...

- A L'absence de maladie ou d'infirmité
- B Un état complet de bien-être physique, mental et social
- L'ensemble des questions auxquelles les professionnels de santé doivent répondre



Selon la définition de l'OMS, la « santé » c'est...

- A L'absence de maladie ou d'infirmité
- B Un état complet de bien-être physique, mental et social
- L'ensemble des questions auxquelles les professionnels de santé doivent répondre



Parmi les facteurs suivants, lesquels influencent la santé?

- A L'accès à l'offre de soins
- B L'environnement bâti
- C La vie sociale
- L'alimentation



Parmi les facteurs suivants, lesquels influencent la santé?

- A L'accès à l'offre de soins
- B L'environnement bâti
- C La vie sociale
- L'alimentation



Quel est le nombre annuel de décès imputables à l'exposition chronique aux particules fines en Occitanie ?

A

30

В

300

C

3000



Quel est le nombre annuel de décès imputables à l'exposition chronique aux particules fines en Occitanie ?



30



300



3000



En 60 ans, comment a évolué le nombre de jours enregistrant des températures supérieures à 32° à Toulouse et à Montpellier ?

- A II n'a pas évolué
- B II a augmenté de 3 jours
- C Il a augmenté de 13 jours
- Il a augmenté de 23 jours



En 60 ans, comment a évolué le nombre de jours enregistrant des températures supérieures à 32° à Toulouse et à Montpellier ?

- A II n'a pas évolué
- B Il a augmenté de 3 jours
- Il a augmenté de 13 jours
- Il a augmenté de 23 jours



D'ici 2040, comment va évoluer en Occitanie la population âgée de plus de 85 ans ?

- A Elle va augmenter de 20 %
- B Elle va augmenter de 50 %
- C Elle va doubler



D'ici 2040, comment va évoluer en Occitanie la population âgée de plus de 85 ans ?

- A Elle va augmenter de 20 %
- B Elle va augmenter de 50 %
- C Elle va doubler





La santé : un enjeu pour l'aménagement ?



Un enjeu historique Pour un **aménagement** favorable à la **santé** en Occitanie

1. La santé, un enjeu historique pour l'aménagement mais perdu de vue

XIXème URBANISME HYGIENISTE

Du début jusqu'au dernier tiers du xxème URBANISME FONCTIONNALISTE ET DE PLANIFICATION

Fin XX^{ème}
Début XXI^{ème}
URBANISME
DURABLE

Insalubrité et miasmes / Epidémies peste et choléra



Assainissement et aération du tissu urbain

Tuberculose / Demande sociale de confort, « tout automobile »



Aseptisation et confort des logements Création des grands axes

Maladies chroniques / Isolement social, inégalités



Densification
Modes doux et transports en commun
Mixités urbaines



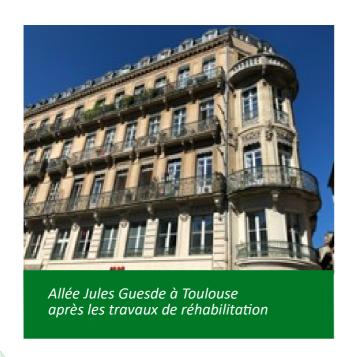
1. 19 EME SIÈCLE: Urbanisme hygiéniste

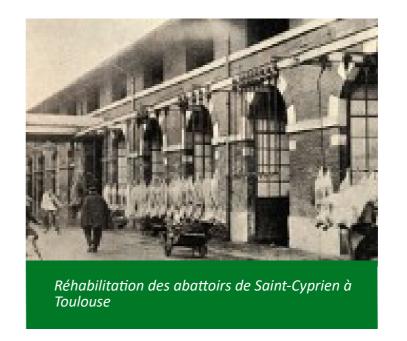
Enjeux de santé:

> Insalubrité, « miasmes », épidémie de peste et de choléra

Leviers urbanistiques:

> Assainissement et aération du tissu urbain





1. 20 EME SIÈCLE: Urbanisme fonctionnaliste

DÉBUT DU 20èME SIÈCLE

Des enjeux de santé

- > Confort
- > Qualité de l'air

Leviers urbanistiques

- > Spécialisations spatiales
- > Construction de meilleurs logements
- > Création de grands axes de circulation d'aires et de stationnement
- > Pavillon individuel





1. 20 EME SIÈCLE: Urbanisme fonctionnaliste

FIN DU 20ème SIÈCLE

Moins de pollution industrielle mais :

- > + de nuisances dues à l'automobile
- > Engorgements aux entrées des villes
- > Isolement social
- > Renoncement à la marche
- > Imperméabilisation des sols





1. 21 EME SIÈCLE: Urbanisme durable

Enjeu de santé

- > Développement de maladies non transmissibles et chroniques
- > Isolement social, inégalités de santé environnementale

Leviers urbanistiques

- > Valorisation de la compacité, mixité sociale et proximité
- > Développement de la marche, vélo et transports en commun
- > Maillage urbain plus équilibré
- > Nature en ville
- > Gestion des risques inondation
- > Territoires d'expérimentation

Urbanisme tourné vers les enjeux environnementaux





1. Crise du COVID-19 : quelles questions soulevées ?

L'urbanisme durable interpellé ...

- > Densité et interconnexion des villes, causes aggravantes de la pandémie
- > Inégalités socio-spatiales confirmées
- > Nouvelle demande pour un habitat pavillonnaire

Des pistes de réflexion pour la ville...

- > « Politiques temporelles »
- > « Urbanisme tactique »
- > Biodiversité au cœur de la ville
- > Conception des logements...

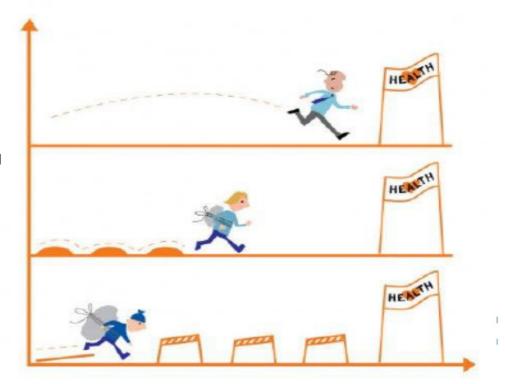


1. Aujourd'hui, le poids des Inégalités Sociales de Santé (ISS)

Les ISS sont des différences importantes, systématiques, évitables et socialement construites dans le domaine de la santé observées entre des groupes sociaux.

Elles n'opposent pas les plus pauvres aux autres, mais mettent en cause des processus et des déterminants de l'état de santé qui sont à l'œuvre dans l'ensemble du corps social.

Les ISS sont souvent mesurées via le niveau d'éducation, la catégorie socioprofessionnelle ou les revenus : les populations socialement et économiquement désavantagées sont plus fréquemment affectées par divers problèmes de santé.



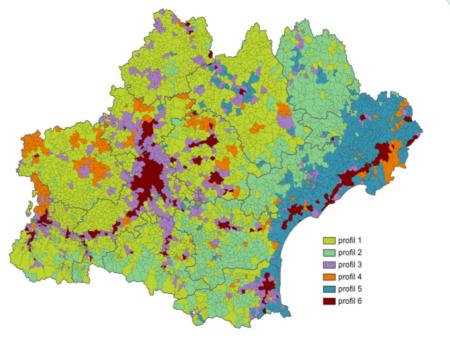


1. Aujourd'hui, le poids des Inégalités Sociales

de Santé (ISS)

Les populations ne sont pas égales face aux pollutions, aux nuisances et aux risques environnementaux. Elles sont inégalement exposées aux substances chimiques présentes dans différents milieux (air, eau, sol, odeur, alimentation) comme aux agents physiques (bruit, ondes électromagnétiques). Elles sont aussi inégalement outillées pour y répondre (moyens humains et financiers, connaissance des enjeux, capacité des citoyens de s'emparer de ces questions).

L'identification des problématiques et des risques environnementaux constitue une étape préalable avant toute action collective publique.

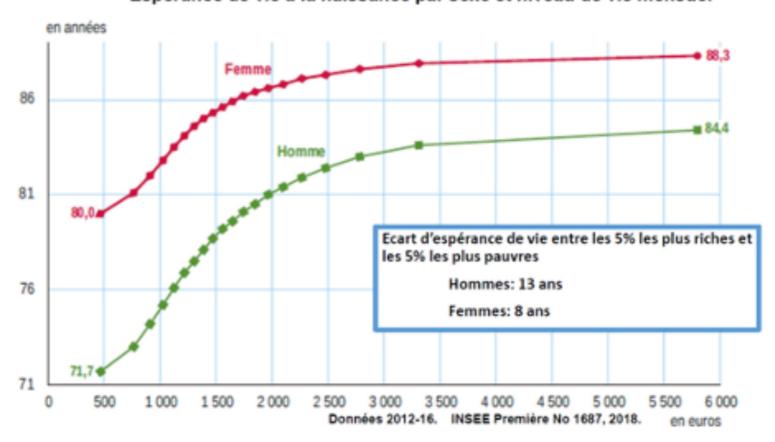






1. Aujourd'hui, le poids des Inégalités Sociales de Santé (ISS)

Inégalités sociales de santé: quelques données Espérance de vie à la naissance par sexe et niveau de vie mensuel





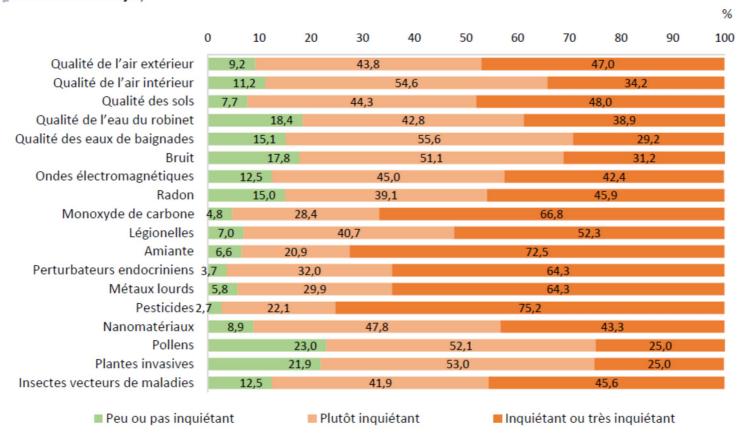
Qualité de l'environnement et effets sur la santé



2. Qualité de l'environnement et effets sur la santé : une attente sociétale de plus en plus forte

98 % des Occitans pensent que l'environnement peut avoir un effet sur leur santé

Proportion de personnes pour chaque classe de score de préoccupation, attribué à chaque sujet environnemental (personnes connaissant le sujet)

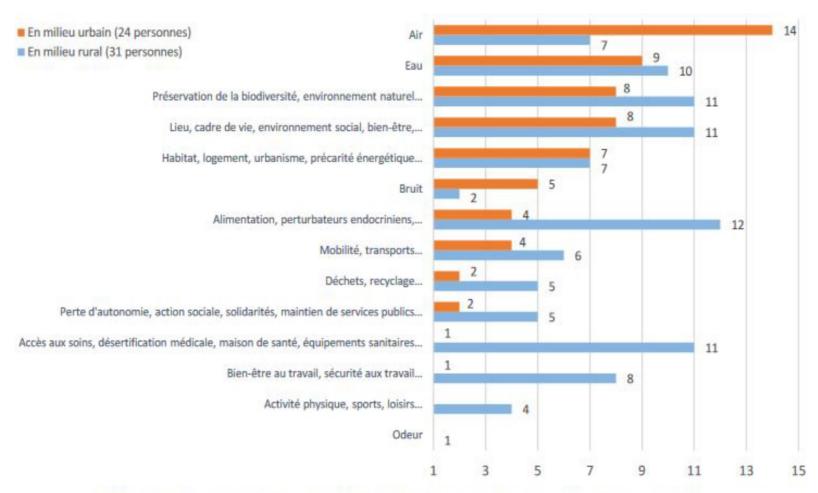


Source : Baromètre santé Environnement Occitanie : CREAI ORS Occitanie



2. Qualité de l'environnement et effets sur la santé : une attente sociétale de plus en plus forte

La perception des collectivités locales



Sources: DREAL Occitanie, ARS Occitanie, Enquête qualitative auprès des EPCI - Exploitation: CREAI-ORS Occitanie



2. Qualité de l'environnement et effets sur la santé : une attente sociétale de plus en plus forte

Avec 48 000 morts par an en France, la pollution de l'air tue plus que les accidents de la route (+ de 3000 personnes)1.

La France est le 3e pays le + touché par la pollution atmosphérique liée aux particules en suspension en Europe².

En France, les allergies aux pollens ont été multipliées par 3 en 25 ans³.

Le coût sur la santé du bruit des transports s'élève à 11,5 milliards d'euros/an en France⁴.

Le risque de déclarer une santé mentale « mauvaise » ou « passable » augmente à mesure que diminue l'accès aux ressources urbaines (équipements de soins, commerciaux sportif, culturel...) et cette relation est indépendante du nombre de lieux d'activités rapportés⁵.

Le risque d'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) augmente de manière dose-dépendante avec le bruit chez les personnes de plus de 65 ans⁶.



Les déterminants de santé



3. Des pathologies liées à l'aménagement

Pathologies respiratoires > pollution de l'air, composés chimiques des matériaux,

végétaux allergènes, mal logement

Stress / troubles anxieux > bruit, conflits de voisinage, trafic urbain

Pathologie cardio-vasculaires > bruit, déplacements motorisés, absence d'équipement

sportif, non accès à une alimentation saine

Coup de chaleur > îlots de chaleur, espaces publics peu arborés, mauvaise

isolation des logements, absence de points d'eau

Et aussi : accidentologie, cancer, obésité...

A préciser et à valider par l'ARS

Attention : La santé 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 »



3. Déterminant de santé : définition

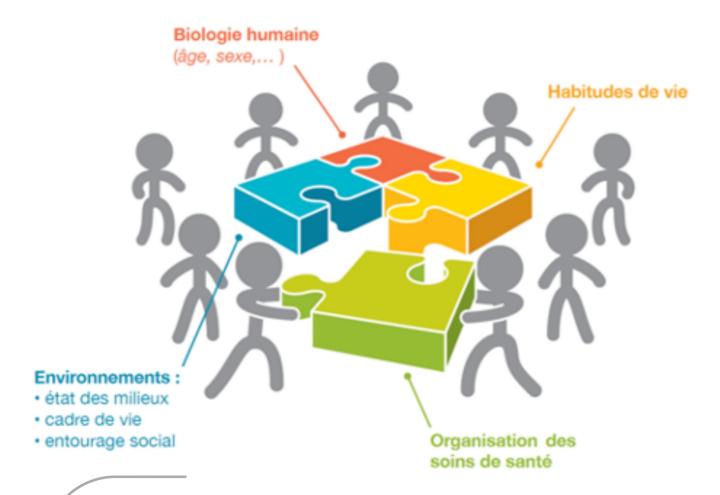
Un déterminant de santé, en santé publique, est un facteur qui influence l'état de santé d'une population soit isolément, soit en association avec d'autres facteurs.

Ces facteurs peuvent être favorables ou défavorables à la santé dans les environnements de vie.

Ils sont nombreux et peuvent agir sur plusieurs niveaux.



3. Les 4 familles de déterminants de santé



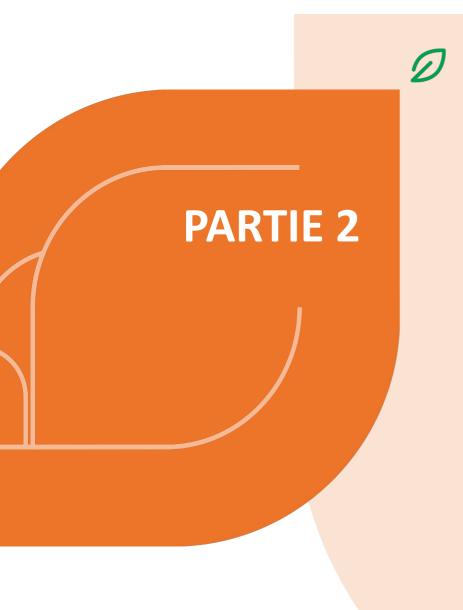
Selon les études, les déterminants « habitudes de vie » et « environnement » contribuent entre 50 % à 75 % à la mortalité.



3. Exemples de déterminants

Une conception globale de la santé selon 4 catégories de déterminants		
FAMILLE DE DÉTERMINANTS	EXEMPLES DE DÉTERMINANTS	PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES
Biologie humaine	Facteurs individuels, génétiques et biologiques, tels que l'âge, le sexe, les caractéristiques héréditaires.	Facteurs généralement non modifiables.
Environnement	Facteurs environnementaux liés à l'état des milieux dans lesquels évoluent les populations : qualité de l'air, de l'eau, des sols,	Facteurs non modifiables individuellement mais qui constituent des leviers d'action pour promouvoir la santé via des politiques publiques adaptées.
	Facteurs environnementaux liés au cadre de vie : habitat, aménagement du territoire, transports, équipements et services publics,	
	Facteurs environnementaux liés à notre entourage social : famille, amis, emploi, pauvreté, soutien social,	
Habitudes de vie	Facteurs comportementaux relevant de décisions individuelles : travail, culture, éducation, activités physiques, comportement sécuritaire,	Facteurs qui relèvent de décisions individuelles mais fréquement influencées par l'environnement socio-culturel et le cadre de vie
Organisation des soins de santé	Facteurs liés au systèmes de soins : accessibilité et qualité de l'offre de soins tant préventifs que curatifs Soins de santé primaire, services spécialisés,	Facteurs influencés par les politiques de santé et l'environnement socio-culturel.





Pourquoi et comment agir ?



1

Les liens entre aménagement et santé



1. 2 types de compétences « aménagement » à mobiliser par les collectivités locales pour agir sur la santé

Planification

- > Urbanisme réglementaire : documents réglementant l'occupation du sol (SCOT, PLU, CC) et contrôle des autorisations (instructions PC, PA)
- > documents de programmation sectoriels : habitat (PLH), mobilités (PDU-PM) et Air-Énergie Climat (PCAET)

Aménagement opérationnel

(ZAC, lotissement, aménagement d'espaces publics...)



1. 2 types de compétences « aménagement » à mobiliser par les collectivités locales pour agir sur la santé

Planification

- > Urbanisme réglementaire : documents réglementant l'occupation du sol (SCOT, PLU, CC) et contrôle des autorisations (instructions PC, PA)
- > documents de programmation sectoriels : habitat (PLH), mobilités (PDU-PM) et Air-Énergie Climat (PCAET)

Aménagement opérationnel

(ZAC, lotissement, aménagement d'espaces publics...)



1. Le concept d'urbanisme favorable à la santé

Concept initié par le programme des villes santé OMS (1987)

Pratiques d'aménagement qui tendent à promouvoir la santé et le bien être des populations tout en respectant les 3 piliers du DD (Barton&Tsourou, 2000)

axes pour un urbanisme favorable à la santé

(cf fiche support 2.10)

- > réduire les polluants, nuisances et autres agents délétères
- > promouvoir des comportements favorable à la santé des individus
- > contribuer à changer l'environnement social pour favoriser la cohésion sociale et le bien-être des habitants
- > corriger les inégalités de santé entre les différents groupes socioéconomiques et personnes vulnérables
- > soulever et gérer les antagonismes et synergies



1. Les enjeux d'aménagement liés à la santé





Les approches santé en aménagement



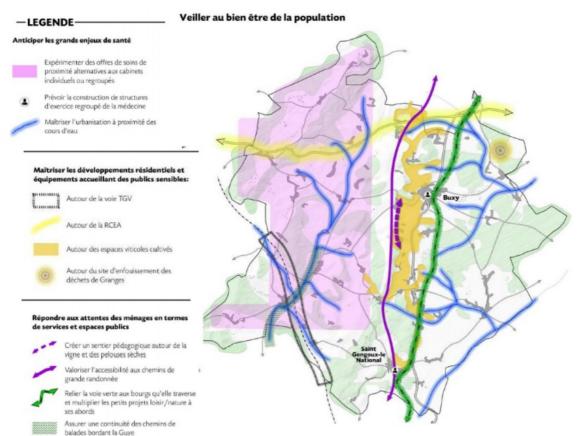
2. L'intérêt d'une approche « santé » pour l'élaboration d'un projet d'aménagement

Faciliter la partage du projet avec les citoyens : un discours santé parlant pour tous qui permet de mobiliser les habitants sur un projet d'aménagement



2. L'intérêt d'une approche « santé » pour l'élaboration d'un projet d'aménagement

PLUI de la Communauté de Commune Sud Côte Chalonnaise (PADD)



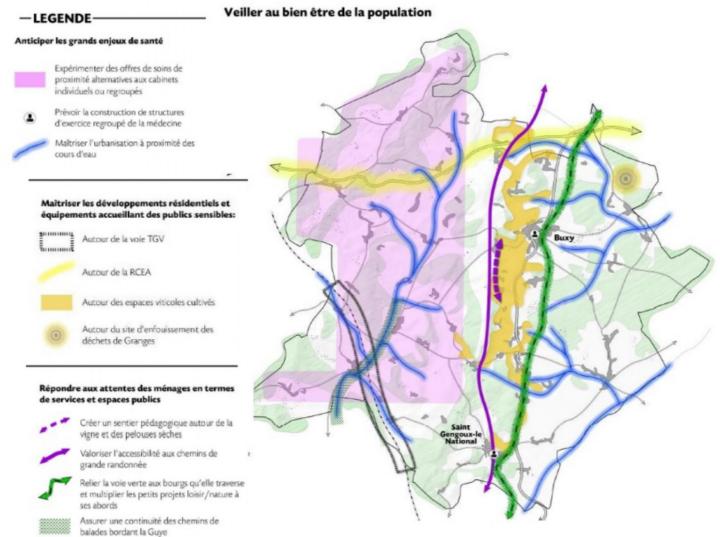
Quartier Danube à Strasbourg





2. Exemples d'approche santé dans les DU ou opération d'aménagement

PLUI de la Communauté de Commune Sud Côte Chalonnaise (PADD)





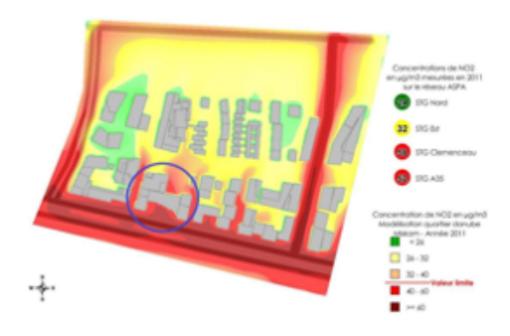
2. Exemples d'approche santé dans les DU ou opération d'aménagement

Quartier Danube à Strasbourg





Simulation : nouvelle architecture pour l'école ou déplacement de l'école vers l'îlot A







2. Les obstacles

La santé est une préoccupation croissante des élus et des citoyens... mais elle est encore peu traitée dans les documents de planification et dans les opérations d'aménagement.

- > Enjeu peu connu (et qui s'ajoute à beaucoup d'autres...)
- > Cloisonnement des services et institutions
- > Manque d'outils et méthodes



3 e

La démarche santé et aménagement en Occitanie



3. Santé et aménagement : un enjeu porté à toutes les échelles de territoire

(Inter)communal:

les collectivités locales s'impliquent sur le champ de la santé à travers des outils spécialisés (CLS, ASB et réseau santé)

Accompagnement des collectivités locales pour prendre en compte la santé dans les démarches d'aménagement :

Régional:



- > PRSE encourage et donne des moyens pour agir : axe 2 « Promouvoir un urbanisme, un aménagement du territoire et des mobilités favorables à la santé »
- > SDRADDET affiche également l'objectif d'inclure la santé dans l'aménagement : « penser l'aménagement du territoire au regard des enjeux de santé des populations »

National:

PNSE donne un cadre et structure la démarche : objectif 4.2 « Mieux intégrer les enjeux de santé environnement dans l'aménagement et la planification urbaine »





3. Dans le cadre du PRSE : production collective d'outils de sensibilisation et formation

Des supports d'information

- > Diaporama de présentation modulable
- > Plaquette d'information sur les enjeux et les principes
- > 10 fiches pédagogiques sur les principales thématiques « Aménagement et santé environnement »
- > Fiches « Retours d'expériences Locales » réalisées en Occitanie
- > Vidéos : 3 retours d'expériences en Occitanie, réunions inter-élus...

Des réunions et des formations

- > Réunions d'information pour les élus et professionnels
- > **Formations** pour les professionnels avec volet interactif (serious game)
- > Méthode de démarche participative (diagnostic en marchant)



3. La démarche Santé et aménagement en Occitanie du PRSE

L'approche santé dans les projets d'aménagement est une priorité du **Plan Régional Santé Environnement d'Occitanie** : création d'une démarche spécifique en Occitanie pour intégrer les enjeux de santé dans les projets d'aménagement





3. Une démarche opérationnelle

> Un comité de pilotage (DRÉAL, ARS, Céréma)

> Un comité de suivi

(DREAL, ARS, IFERISS, Réseau Graine, agence d'urbanisme, 3 Directions Départementales des Territoires, des techniciens de collectivités...)

> Un large réseau d'acteurs (groupe pluridisciplinaire élargi, élus, techniciens, agences d'urbanisme, architectes...)

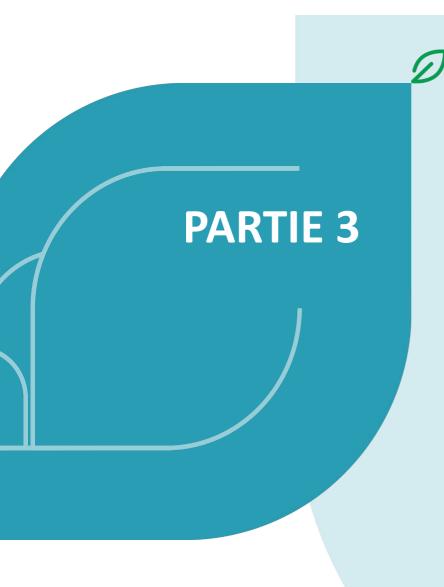
3. Une démarche participative

Une démarche pour répondre aux besoins et accompagner les élus et les techniciens pour faciliter l'intégration des enjeux de santé dans leurs projets.

3 objectifs opérationnels :

- > Sensibiliser à la problématique santé dans les projets d'aménagement
- > Mettre à disposition des outils opérationnels pour intégrer la santé dans les projets d'aménagement
- > **Promouvoir une méthode de co-construction** pluridisciplinaire de projet urbain intégrant la santé





Les outils pour agir en Occitanie



Présentation d'une fiche thématique

- Une version synthétique
- Une version détaillée
 - Une structure identique :
- >
- Ce qui est en jeu pour notre santé
- Ils l'ont fait en Occitanie
- Points de vigilance
- Chiffres-clés
- Leviers d'actions
- Ressources



10 thématiques



ALIMENTATION

Pour notre santé

faisons la part belle au local dans l'assiette



MOBILITÉS ACTIVES

Pour notre santé et celle de tous, choisissons les mobilités actives



BRUIT

Parce que le bruit nuit à la santé, ensemble, limitons-le à la source



DÉCHETS

Limitons leur production,

trions, recyclons, valorisons



ESPACES PUBLICS

Apaisons l'usage de la ville et du village

en revisitant les formes urbaines et les espaces publics



HABITAT

Bien habiter pour vivre mieux : agissons sur tous les fronts



ÎLOTS DE FRAÎCHEUR

Pour limiter la chaleur en ville,

faisons entrer la fraîcheur, végétalisons



PROXIMITÉ

Quartier et village à vivre bien,



SÉCURITÉ

Sécurisons le territoire

pour la tranquillité de chacun



QUALITÉ DE L'AIR

Pour une ville respirable,

mobilisons les solutions concrètes







+ de la moitié des aliments transformés est issue d'une fabrication industrielle.

VRAI!

Cette part a même augmenté depuis 7 ans

+ de 50 % des ménages préfèrent aller au marché pour les achats de poissons, de viandes, de fruits et de légumes frais

FAUX!

+ de 50 % des ménages préfèrent encore les grandes surfaces pour ce type d'achat



Ce qui est en jeu pour notre santé

- > Production d'une alimentation saine, durable et diversifiée à des prix abordables
- > Activité physique (jardinage, cueillettes)
- > Éducation à la diététique et au goût
- > Nature en ville
- > Développement d'une vie sociale
- > Diminution du trafic routier





Leviers d'actions

PLANIFICATION

- Zones agricoles à préserver
- Étalement urbain limité
- Urbanisme commercial
- Droits à construire

AMÉNAGEMENT

- Commerces alimentaires proches des quartiers résidentiels et accessibles
- Jardins collectifs et points de distribution en circuits courts accessibles
- Programme alimentaire du territoire (PAT)
- Redynamisation commerciale des centres-villes

AUTRES LEVIERS

- Foncier stratégique
- Halles et marchés ouverts
- Concertation avec les associations de commerçants
- Approvisionnement local pour la restauration collective
- Actions pédagogiques et d'animation





Retour d'expérience locale

Vers une alimentation durable, saine et accessible sur le bassin de Langogne







VRAI OU FAUX?

La mobilité active permet de réduire les émissions de CO2 mais pas de baisser le risque de maladie cardiovasculaires

FAUX!

11 % des risques de maladies cardiovasculaires en moins grâce à la mobilité active

45 minutes de marche par jour évitent 24 639 décès prématurés par an dans la population française de 20 à 74 ans

VRAI!





Ce qui est en jeu pour notre santé

- > Lutte contre la sédentarité
- > Prévention de l'obésité
- > Développement psychomoteur des enfants
- > Renforcement du système immunitaire
- > État de santé des seniors
- > Activité physique régulière
- > Lutte contre la pollution atmosphérique et nuisances sonores liées à la circulation automobile





Leviers d'actions

PLANIFICATION

- Limitation de l'étalement urbain
- Maillage cohérent, continu et sécurisé
- Accès piéton favorisé aux arrêts TC
- Mixité fonctionnelle des tissus urbains
- Stationnement plus favorables aux vélos

AMÉNAGEMENT

- Suppression des discontinuités urbaines
- Stationnement des véhicules motorisés sans empiétement sur les espaces piétons et cyclistes
- Plan de mobilité
- Schéma directeur « mobilités actives », « piéton » ou « cyclable »
- Signalétique piétonne/ cycliste

AUTRES LEVIERS

- Dispositifs d'incitations à l'utilisation de vélos
- Accompagnement des entreprises dans leur plan de mobilité d'entreprise





Retour d'expérience locale

Sorède : plan de mobilités en modes actifs







VRAI OU FAUX?

2 français sur 3 se disent gênés par le bruit

VRAI!

En Europe, la circulation routière est à l'origine de moins de 50 % du bruit émis

FAUX!

La circulation routière est à l'origine de près de 90 % du bruit émis





Ce qui est en jeu pour notre santé

- > Amélioration du sommeil
- > Diminution de la gêne et du stress
- > Éviter la perte d'audition dans les zones exposées
- > Sentiment de sécurité et de bien-être
- > Meilleur état de santé général





Leviers d'actions

PLANIFICATION

- Éloignement des sources d'émission sonore et zones résidentielles
- Zones de protection contre les nuisances sonores
- Organisation spatiale favorable au report modal de la voiture vers des modes de transport moins bruyants
- Lier les réponses aux nuisances sonores et à la qualité de l'air

AMÉNAGEMENT

- Zones calmes
- Revêtements adaptés et végétalisation des zones récréatives
- Écrans acoustiques
- Techniques et matériaux d'absorption pour les bâtiments et les revêtements de voiries
- Heures de travaux adaptés dans les quartiers résidentiels

AUTRES LEVIERS

- Animation nocturne encadrée
- Horaires de ramassage des ordures ménagères optimisés
- Leviers pédagogiques et incitatifs





Retour d'expérience locale

Hautes-Pyrénées:

opération pilote d'insonorisation des habitations le long de routes départementales après identification des points noirs







VRAI OU FAUX?

68 kg de déchets ménagers et assimilés ont été générés par habitant en Occitanie en 2015

FAUX! 623 kg de déchets ménagers et assimilés ont été générés par habitant

Près de 835 millions d'équipements électriques et électroniques ont été mis sur le marché français en 2017

VRAI!





Ce qui est en jeu pour notre santé

- > Baisse des pathologies liées au rejet de déchets dangereux pour la santé
- > Baisse de la prolifération de vecteurs de maladies infectieuses
- > Réduction des dysfonctionnements métaboliques
- > Bien-être encourageant le bon entretien des espaces communs des bâtiments et des espaces ouverts au public
- > Sentiment de propreté et de tranquillité
- > Liens sociaux





Leviers d'actions

PLANIFICATION

- Espaces et équipements dédiés à la collecte, stockage et traitement des différents types de déchets
- Formes urbaines économes en matériaux, matériaux de construction recyclables

AMÉNAGEMENT

- Locaux de collecte et conteneurs d'apport volontaire conçus
- Matériaux recyclés
- Formes urbaines sobres en matériaux
- Dispositif de collecte prévu en amont des projet
- Prise en compte des problèmes d'insalubrité et d'occupation de l'espace public lors d'opérations sur l'existant
- Programme Local de Prévention des Déchets Ménagers et Assimilés (PLPDMA)
- Collecte minimisée avec horaires de collecte adaptés
- Schéma de collecte

AUTRES LEVIERS

- Gestion exemplaire de tous les déchets de la collectivité
- Collecte intelligente avec l'insertion de puces informatiques permettant de savoir si le container doit être collecté ou non
- Evolution accompagnée des comportements avec des solutions pratiques et des actions pédagogiques
- Lutte contre les pratiques illégales





Retour d'expérience locale

SICOVAL : mise en place d'une redevance incitative qui influence fortement la production de déchets









ESPACES PUBLICS

Apaisons l'usage de la ville et du village

en revisitant les formes urbaines et les espaces publics

Choisissez la photo qui illustre le mieux :

- 1.Une voie verte paisible
- 2. Une place de village dédiée aux piétons
- 3. Un cœur de ville végétalisé propice au repos des seniors
- 4. Une place urbaine historique dédiée aux rencontres, hier et aujourd'hui
- 5. Un conflit d'usage entre usagers de la voirie







Ce qui est en jeu pour notre santé

- > Réduction du stress, du repli social et des risques d'accidents liés aux conflits d'usage de la voirie et autres espaces publics
- > Confort multi-sensoriel, notamment à travers la trame et la palette végétales
- > Meilleure inclusion des personnes vulnérables et meilleure cohésion sociale
- > Lutte contre la sédentarité en encourageant les mobilités actives pour les courts déplacements





Leviers d'actions

PLANIFICATION

- Continuité des cheminements
- Qualité du paysage urbain
- Structuration en réseau des espaces extérieurs de proximité accessibles à tous
- Vigilance sur la minéralisation, imperméabilisation des sols et stationnement
- Règlement Local de Publicité

AMÉNAGEMENT

- Slow city
- Éclairage nocturne ciblé, doux et respectueux de la biodiversité
- Participation des habitants
- Accessibilité pour tous
- Chartes sur la « qualité urbaine »

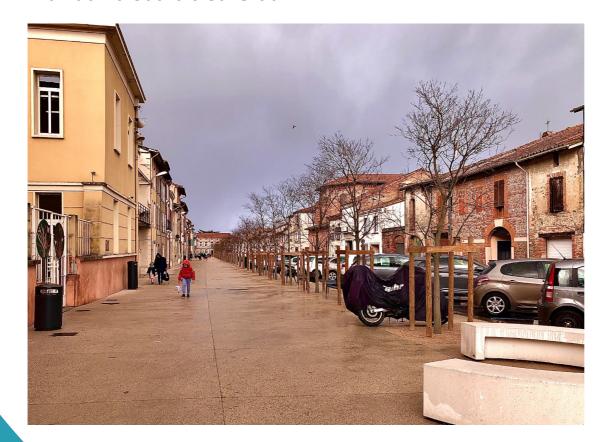
AUTRES LEVIERS

- Espaces et équipements sportifs et de santé ouverts sur des créneaux horaires adaptés à tous
- Horaires et technologies d'éclairage
- Trottoirs larges et exempts d'obstacle
- Balcons fleuris, plantes grimpantes, potagers dans les rues, composts partagés...
- Eco quartiers accompagnés et valorisés
- Actions pédagogiques





Retour d'expérience locale Mail du Balouard à Saverdun





Chaque année en France, les mauvaises conditions de logement sont responsables de 9 à 20 % des cas de grippe et 8 à 25 % des symptômes allergiques

VRAI!





- Meilleure prise en charge à domicile des maladies chroniques
 Meilleure capacité à assumer les charges du logement
- > Bien-être psychologique et physique





PLANIFICATION

- Offre de logements en fonction des besoins
- Vigilance sur la précarité énergétique
- Outils du PLU(i) favorables à la mixité sociale
- Objectifs déclinés dans les règlements en matière de réhabilitation

AMÉNAGEMENT

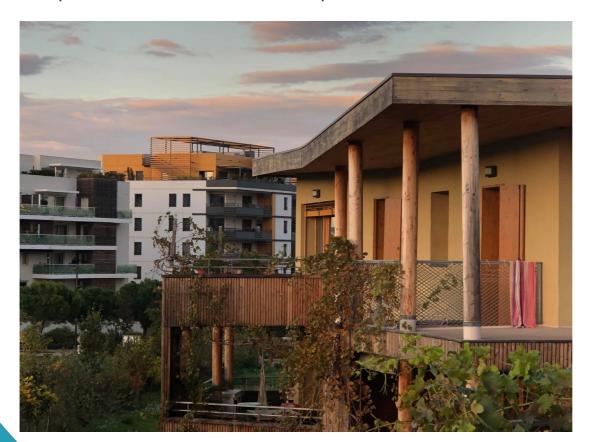
- Adéquation offre vs demande
- Qualité sanitaire du logement prise en compte lors de sa conception
- Programme Local de l'Habitat, de préférence intégré à un PLUI (PLUI-H)

- Aides financières aux propriétaires
- Maîtrises d'Oeuvre Urbaine et Sociale
- Opérations locales de rénovation énergétique de l'habitat
- Lutte contre l'habitat indigne
- « Permis de louer »





Retour d'expérience locale Écoquartier Les Grisettes à Montpellier







VRAI OU FAUX?

Passer de 5 à 30 arbres/ha réduit de 3°C la température à la surface du sol

VRAI!

La disposition des plantes n'a pas d'impact sur l'habitat environnant

FAUX!

Une plantation disposée de manière adéquate permet d'économiser jusqu'à 10 % d'énergie dans l'habitat environnant





- > Atténuer les effets des canicules à venir par l'optimisation de l'impact thermique de la végétalisation
- > Concevoir un paysage urbain favorisant le bien-être et l'appropriation des espaces verts
- > Réduire les surchauffes urbaines et prévenir tout effet indésirable de la chaleur sur la santé des populations





PLANIFICATION

- Prise en compte de l'exposition solaire
- Bonne circulation de l'air
- Minimum de surfaces non imperméabilisées ou écoaménageables
- Végétalisation
- Gestion de l'eau pluviale
- Préservation des cœurs d'îlots
- Revêtements de couleur claire
- Architectures bioclimatiques

AMÉNAGEMENT

- Perméabilisation des sols
- Matériaux urbains de couleur claire
- Cheminements verts, ombragés avec des points d'eau
- Palette végétale, locale et adaptée
- Stratégie locale d'atténuation et d'adaptation au changement climatique, (ex PCAET)

- Matériaux adaptés et priorité à la climatisation naturelle dans les bâtiments publics
- Gestion des espaces publics : végétation et eau
- Micro-végétalisation par les habitants





Retour d'expérience locale

Toulouse : monitoring en temps réel de l'Îlot de Chaleur Urbain (ICU)









VRAI OU FAUX?

32 % des Français déclarant souffrir d'un handicap, maladie chronique et/ou de longue durée se sentent souvent seuls

VRAI!

L'obésité est plus néfaste pour la santé que la solitude

FAUX!

La solitude est 2 fois plus néfaste que l'obésité et peut augmenter de 19 % le risque de décès prématuré chez les personnes âgées





- > Activité physique
- > Diminution de l'isolement des personnes seules, précaires ou ayant des problèmes de santé
- > Développement du lien social et de la mixité
- > Diminution du trafic routier
- > Augmentation du temps disponible pour la culture et les loisirs





PLANIFICATION

- Répartition équilibrée des commerces, services et équipements
- Développement / maintien du commerce de proximité
- Desserte des commerces hors voiture
- Équipements attractifs dans le centre
- Participation, co-construction

AMÉNAGEMENT

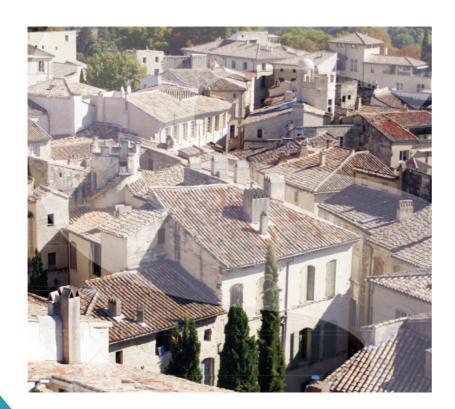
- Espaces de sociabilité accessibles à tous
- Centres-villes libérés de leur circulation de transit
- Piétonisation des centres-villes / centres-bourgs
- Mise à distance des activités nuisibles ou polluantes
- Tiers-lieux
- Appels à projets
- Outils de redynamisation des centres-villes (ORT)

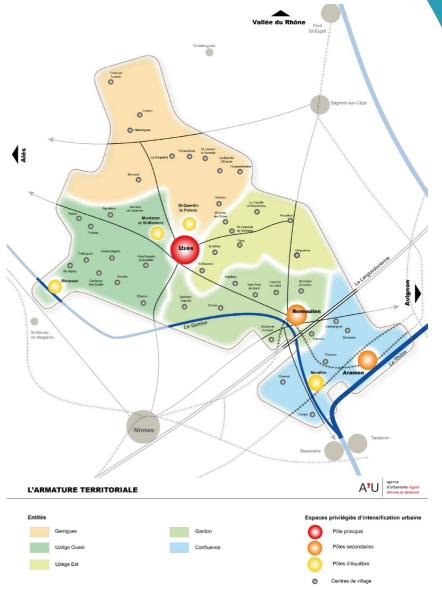
- Services de proximité
- Contrer la dévitalisation
- Outils de redynamisation commercial





Retour d'expérience locale Pays d'Uzège-Pont-du-Gard









Quelles photos illustrent des voiries / espaces publics suffisamment sécurisés pour les piétons séniors ?







- > Réduction du sentiment d'insécurité
- > Limitation de l'exposition des personnes aux risques générateurs de stress et d'insomnie chronique
- > Vie sociale plus épanouie
- > Mixité sociale





PLANIFICATION

- Pas de nouvelles populations exposées aux risques
- Maîtrise du risque inondation
- Pas d'établissement recevant du public (ERP) en zone à risques

AMÉNAGEMENT

- Pas de lieux sans animation et sentiment de sécurité
- Bon équilibre entre « être vu » et intimité
- Favoriser le sentiment d'appartenance des habitants
- Continuités urbaines et usages de l'espace variés et compatibles
- Mise hors d'eau des équipements et matériels sensibles
- Études de sûreté et de sécurité publique (ESSP)

- Contrôle des accès aux espaces sensibles
- Signalétique et balisage d'itinéraires rassurants
- Information sur les règles et les usages attendus
- Animation des espaces
- Risque naturel ou technologique minimisés
- « Permis » piéton ou vélo pour les enfants





Retour d'expérience locale

Nîmes: Diagnostic d'exposition au risque inondation







VRAI OU FAUX?

En France, 48 000 décès prématurés par an sont attribués à la pollution de l'air, dont plus de 2800 en Occitanie

VRAI!

Moins de 20% de la population européenne souffre d'allergies respiratoires

FAUX!

Près de 30 % de la population européenne souffre d'allergies respiratoires, dont 50 % sont dues aux pollens.





- > Moins d'hospitalisations, de décès prématurés et de risques à long terme de pathologies cardiovasculaires, pulmonaires et respiratoires et cancers
- > Limitation locale de l'exposition de la population aux polluants atmosphériques
- > Amélioration du bien-être physique et psychique des habitants grâce au développement des mobilités actives et d'espaces verts et bleus
- > Contribution à la limitation du dérèglement climatique et de ses impacts sanitaires





PLANIFICATION

- Répartition des logements, équipements et activités
- Limitation de l'impact de la pollution aux particules fines
- Espaces de respiration prévus dans la trame urbaine
- Végétalisation et évitement des espèces allergènes/invasives
- PLU : modes de chauffage moins polluants

AMÉNAGEMENT

- Espaces verts urbains
- Études d'impacts sur la qualité de l'air et sur la santé avant la conception de nouveaux espaces
- Plan Climat Air Énergie Territorial (PCAET)
- Pan de mobilités : réduire l'usage de la voiture

- Ventilation correcte des équipements recevant du public
- Véhicules moins polluants
- Limitation des vitesses de circulation
- Délimitation de Zones à Faibles Émissions (ZFE)
- Remplacement des chaudières polluantes
- Encadrement strict du brûlage des déchets verts





Retour d'expérience locale Pollinarium à Tarbes







Pour aller plus loin

Guides méthodologiques :

Guide IsadOrA: une démarche d'accompagnement à l'Intégration de la Santé dans les Opérations d'Aménagement urbain – EHESP, A'Urba – *mars 2020*

Analyse bibliographique Urbanisme et Santé – CEREMA Dter SO – 2018

Guide « Intégrer les enjeux de santé/environnement et cadre de vie dans les documents d'urbanisme » – France Nature Environnement PACA – 2017

Guide « Plan local d'urbanisme et santé environnementale » – A'Urba et ARS Aquitaine – 2015

Guide: « Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts & outils » - EHESP/DGS - 2014

Urbanisme et santé, un guide de l'OMS pour un urbanisme centré sur les habitants – S2D – 2004

Le site publié pour le compte du Ministère de la Transition écologique et du Ministère des Solidarités et de la Santé: www.territoire-environnement-sante.fr

Le site du PRSE Occitanie : www.occitanie.prse.fr/

