

AMI "Santé, Environnement et Aménagement Durable": soutenir des projets d'urbanisme favorables à la santé en IDF

Carole Poisson

Agence Régionale de Santé d'Île-de-France

Contexte et cadre de l'action en santé publique

Premiers jalons partenariaux de l'Urbanisme Favorable à la Santé en Île-de-France :

- Contexte de réactivation des liens entre aménagement du territoire et santé
- Effet d'opportunité conjoint ARS IDF et ADEME IDF
- Enjeu d'infuser dans les pratiques professionnelles et de traduction dans l'opérationnel

L'UFS repose sur la mise en place d'aménagements qui tendent à promouvoir la santé et le bien-être des populations tout en respectant les trois piliers du développement durable (efficacité économique, équité sociale, préservation de l'environnement). Il porte également les valeurs d'égalité, de coopération intersectorielle et de participation."

Barton H. et Tsouro C., "Urbanisme et santé : un guide de l'OMS", 2004.

Objectifs opérationnels de la démarche

Deux AMI successifs (2016 et 2019)

Territoires cibles : territoires de renouvellement urbain ou sites d'envergure métropolitaine, et en situation de cumul d'expositions

- **Acculturer** les porteurs de projets à l'intégration des **enjeux de santé environnement et santé urbaine** dans la conception de leur projet
- **Expérimenter de nouvelles démarches de conception urbaine** (nouvelles modalités telles que les sessions d'acculturation, suivi de l'implantation des recommandations...)
- **Développer des modes de concertation innovants** avec les parties prenantes (habitants et usagers, associations, promoteurs etc.)
- Contribuer à la **création d'une communauté francilienne** « Santé, Environnement et Aménagement Durable »

Territoires et porteurs de projet lauréats

AMI SEAD 1 – 2016

- 1 • **Pierrefitte-sur-Seine** (93) – Étude pour un urbanisme favorable à la santé (UFS) sur le PRU Fauvettes Joncherolles
- 2 • **Clichy – Citallios** (92) - EIS ZAC du Bac d'Asnières (revitalisation d'un quartier urbain)
- 3 • **Bagneux** (92) - EIS quartier nord de Bagneux, PRUS Pierre Plate
- 4 • **Saint Denis** (93) – Mise en place d'un Conseil Local en Santé Environnementale
- 5 • **Nanterre** (92) - EIS projet urbain à vocation économique de reconversion des anciennes papeteries de la Seine à Nanterre

AMI SEAD II – 2019

Niveau 1 :

- 1 • Ville de **Varennnes-sur-Seine** (77) : projet de requalification urbaine
- 2 • Ville de **Vitry-sur-Seine** (94) : EIS NPNRU "Cœur de ville"
- 3 • **Communauté de Communes Plaines et Monts de France** (77) : intégration de la santé dans le SCoT et le PCAET
- 4 • Ville de **Melun** (77) : intégration de la santé dans le PLU

Niveau 2 :

- 1 • **EPT Grand Paris Grand Est** (93) : intégration de la santé dans le plan climat
- 2 • **Espaces Ferroviaires** (75) : Projet "Herbert" à Paris 18ème - EIS
- 3 • **Paris** (75) : Démarche d'approfondissement des recommandations d'une précédente EIS
- 4 • Ville d'**Argenteuil** (95) - NPNRU Portes de St Germain-Berges de Seine
- 5 • **Fontenay-sous-Bois** (94) : guide local d'aménagement favorable à la santé et au bien-être
- 6 • **Communauté d'agglomération de Cergy-Pontoise** (95) : charte d'aménagement durable et santé
- 7 • **EPT Grand Paris Sud** (91-77) : élaboration d'une étude « santé » en parallèle du SCoT
- 8 • **Choisy-le-Roi** (94) : EIS projet NPNRU

Méthodologie d'évaluation et synthèse des résultats

- Grille d'analyse conduite par Médieco, à partir de la matrice d'estimation des impacts des EIS proposée par Françoise Jabot et Anne Roué-le Gall
 - Certains impacts non-quantifiables ne sont pas à exclure
-> qualitatif sans effet d'agrégation
 - Impacts caractérisés de plusieurs façons : par le sens, la probabilité, l'importance des effets et la répartition des impacts selon les groupes de population
 - Effets du caractère non-règlementaire de ces démarches
-
- Les gains les plus probants sont sur le renforcement des collaborations intersectorielles et une prise en compte des effets différenciés (Wismar et al. 2007)
 - L'UFS / les EIS comme vecteur d'une culture commune et de montée en compétence des acteurs impliqués comme objet d'étude

Perspectives actuelles

Prérequis pour tout nouvel accompagnement :

- Evaluer le potentiel de modification du projet
- Identifier finement des publics ciblés (grille de dépistage intersectionnelle de projets d'aménagements urbains développée par Thierry Lang), avec un degré certain d'exigence sur la stratégie de participation
- Renforcer le suivi et évaluation des recommandations (attention portée aux capacités humaines et financières du porteur de projet)

Et renforcement de l'opérationnalité, en complémentarité des démarches EIS et UFS

- Développer un langage commun et travailler la prise en main des outils (ex : GPA, DRIEAT)
- Renforcer les échanges avec les bureaux d'études qui portent techniquement les projets
- S'insérer dans l'existant (ex : ANRU, EcoQuartiers, documents de planification)
- Mobiliser le droit commun et convaincre les acteurs de la programmation du système de soins