

**LA DÉMARCHE
D'ÉVALUATION
D'IMPACT SUR LA
SANTÉ (EIS) COMME
AXE
D'AMÉLIORATION DE
LA CONCEPTION ET
DE LA GESTION
DE L'ESPACE PUBLIC**



*Retour d'expérience sur
le projet urbain du
quartier du Pontreau à
Niort*



NOVASCOPIA





Présentation de NovaScopia

Une SCOP engagée pour la qualité de vie !

Notre mission : contribuer à créer des environnements de vie favorables à la santé et au bien-être.

UN POSITIONNEMENT AUTOUR DE 4 CHAMPS EN INTERACTION



Territoires, santé et aménagement

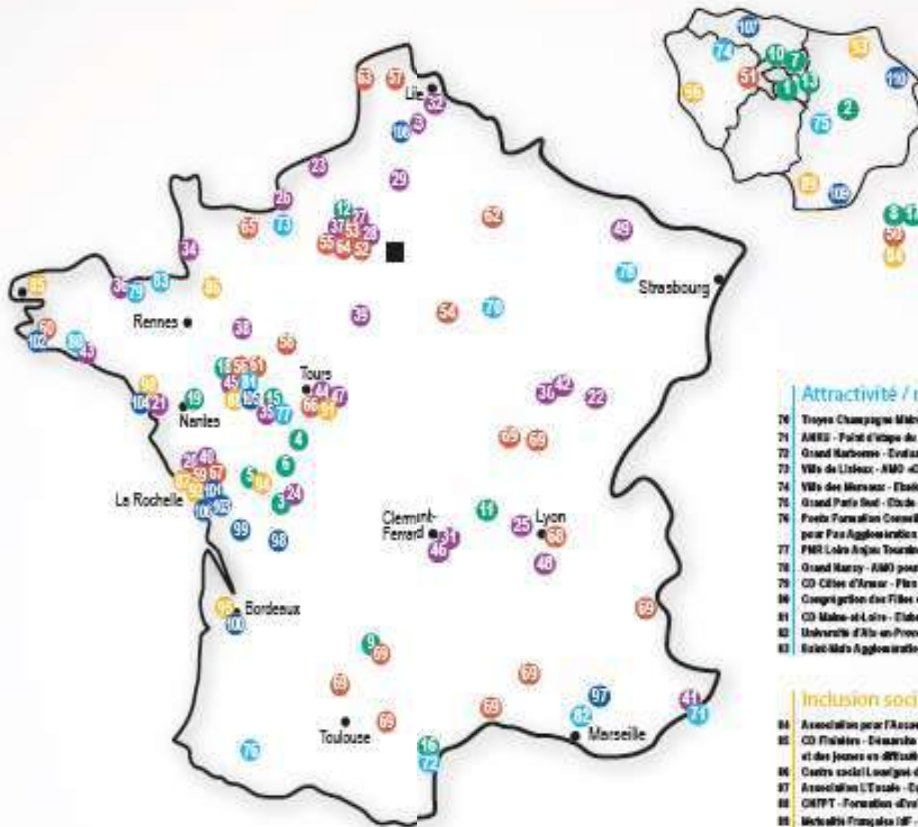
- 1 EPT Grand City Seine Saône - Et de renouvellement urbain Quartier Sud de Choley-le-Roi
- 2 ASEM - Accompagnement à la réhabilitation et acculturation aux enfants de santé, aménagement et aménagement de cabinets en Ile de France
- 3 PETR Pays Rochelais - Et de Plan de mobilité rurale
- 4 Ville de Châteauneuf - Et de Réhabilitation Hospitalière St Jacques
- 5 Miel Agglo - Et de Renouvellement urbain Quartier de Poitiers
- 6 Grand Fatiens - Et de Réhabilitation Groupe scolaire Anderson
- 7 EPT Pays Terre d'Orléans - AMO Etude sociale dans les quartiers MPRJ
- 8 CMPTT - Formation «Urbanisme Favorable à la Santé»
- 9 Grand Fatiens - Formation Urbanisme Favorable à la Santé à destination des acteurs locaux
- 10 Pierrefite et Vieux - Démarche UFS Quartier Jovencelles / Fontaines
- 11 STEPHAN SCOT de Rouen - Analyse de programme de réformes urbaines et santé
- 12 CA Seine Eure - Recherche Action pour contribuer à un projet urbain favorable à la santé
- 13 Ecogroupe Normandie - AMO Urbanisme favorable à la santé
- 14 Grand Fatiens - Accompagnement Et de renouvellement urbain Quartier de Chambray
- 15 Saucier Val de Loire - Et de renouvellement urbain Quartier Chambray Nord
- 16 Grand Fatiens - Indicateurs de santé et bien-être territorial dans le cadre de la création de SCOT
- 17 AMR - Analyse de la table ronde «Santé et renouvellement urbain»
- 18 Ville d'Argers - Et de renouvellement urbain Quartier Montplaisir
- 19 Ville de Nantes - Et de Intégration d'une Maison de santé dans le projet urbain Grand Ballvaux

Stratégies territoriales habitat et cadre de vie

- 20 CA La Rochelle - Etude sur la stratégie Capped au logement abordable
- 21 CARTRE (Santé Habitat Agglomération) - Etude sur la politique d'accès à la propriété
- 22 Grand Breucq - Etude des stratégies d'habitat et de logement
- 23 CC Terris de Cray - Elaboration du volet Habitat du PLUI
- 24 CC Charente en Poitou - Programme Local de l'habitat
- 25 CC Pays de l'Artois - Programme Local de l'habitat
- 26 CC Pays de l'Artois - Programme Local de l'habitat
- 27 CC Divers Pays de Normandie - Volet Habitat du PLUI et étude complémentaire dans le cadre de l'Etat d'Avance de SCOT
- 28 Seine Normandie Agglomération - Programme Local de l'habitat et Plan Particulier de Gestion de la Demande de Logement Social et d'Inclusion de l'usager (PPGDI/ILSI)
- 29 CC du Grand Pays - Elaboration du volet Habitat du PLUI
- 30 Djeu Métropole - Elaboration du volet Habitat du PLUI
- 31 Grand Anjou Métropole - Elaboration du volet Habitat du PLUI
- 32 CC Indre de la Vienne - Elaboration du volet Habitat du PLUI
- 33 Communauté Urbaine d'Amboise - Programme Local de l'habitat et volet Habitat du PLUI
- 34 CC Grand Terre et Mer - Stratégies conjuguées du PLUI et du PLH
- 35 CC Saucier Val de Loire - Programme Local de l'habitat
- 36 Seine Normandie Agglomération - Programme Local de l'habitat
- 37 CA Seine Eure - Etude complémentaire sur le volet Habitat du PLUI
- 38 Local Agglomération - Programme Local de l'habitat et délégation des aides à la pierre
- 39 CC Saucier d'Orléans - Elaboration du volet Habitat du PLUI
- 40 Agglomération de la Rochelle - Assistance à la mise au point du règlement du PLUI
- 41 Métropole Nice Côte d'Azur - Programme Local de l'habitat
- 42 Djeu Métropole - Evaluation du PLH
- 43 Loiret Agglomération - Action de la concertation dans le cadre de l'élaboration du PLH
- 44 Tours Métropole - Evaluation du PLH
- 45 CC Maine et Loire - Evaluation de la concertation et délégation des aides à la pierre
- 46 Grand Anjou Métropole - Evaluation de la concertation et délégation des aides à la pierre
- 47 DOT Indre-et-Loire - Evaluation de la concertation et délégation des aides à la pierre
- 48 Ville de Vieux - Etude de marché du logement (Action Coeur de Ville)
- 49 Metz Métropole - Stratégie de diversification de l'offre de logements

Habitat, mixité et équilibres résidentiels

- 50 CEST - Evaluation des effets de logement sur la trajectoire résidentielle des habitants des quartiers concernés par des opérations de rénovation urbaine
- 51 CA Saint Germain Brionne de Brionne - Plan Particulier de Gestion de la Demande de Logement Social et politique d'attribution des logements sociaux
- 52 Seine Normandie Agglomération - Convention intercommunale d'attribution et analyse de la CA
- 53 CA Divers Pays de Normandie - Conventions intercommunales d'attribution
- 54 AMR - Appel au logement dans le cadre du PRU de Champagne Picardie - Actions à mener
- 55 CA Seine Eure - Etude habitat dans le cadre de protocole de préfiguration MPRJ
- 56 CMPTT - Formation sur les politiques d'habitat et de logement
- 57 CEMO Saint Omer - Stratégie mixité et équilibre social de l'habitat
- 58 La Métropole - Stratégie de peuplement
- 59 CA La Rochelle - Etude stratégique sur le peuplement
- 60 Ville de Gâtigny - Etude sur la stratégie de peuplement du Quartier Roseyroux
- 61 Angers Loire Métropole - Stratégie et outils d'équilibre de peuplement
- 62 Réseaux Habitat - AMO réajustement de peuplement
- 63 CC de Evreux - Stratégie de peuplement et d'occupation du parc local social
- 64 CA Seine Eure - Etude sur les besoins en logement des salariés
- 65 Action Logement - Etude des lieux de baron en logement des universitaires en Normandie
- 66 Tours Métropole Val de Loire - Etude sur les parcours résidentiels des habitants des quartiers AMR
- 67 Charente Maritime - Plan Départemental pour le Logement et l'habitat des Personnes Dépendantes
- 68 Allée Habitat - Stratégie de diversification résidentielle dans le quartier des Ecoles à Coilly
- 69 CDC Banque des Territoires - Etude de marché immobilière «Coeur de Ville» Normandie Bretagne Normandie
- 70 Agglo, Brezou, Le Creusot, Chalon-sur-Saône, Montceau, Chalon-Maillot, Bagneux-Claix, Laval



Attractivité / revitalisation des territoires, accès aux services

- 70 Troyes Champagne Métropole - Etude portant sur l'attractivité économique et résidentielle
- 71 AMR - Point d'appui de Programme National de Réhabilitation des Quartiers Anciens Degrés de Vie
- 72 Grand Narbonne - Evaluation Impact Centre Ancien
- 73 Ville de Lisieux - AMO «Coeur de Ville»
- 74 Ville des Mesnars - Etude de programmation urbaine «Coeur de Ville»
- 75 Grand Fatiens - Etude d'attractivité de site de Villersbois
- 76 Poète Formation Conseil - Formation continue «Certificat de manager opérationnel en aménagement pour Pays Agglomération»
- 77 FMR Loire Anjou Touraine - Audit de bilan évaluatif de la Charte de Paris
- 78 Grand Nancy - AMO pour le coordinateur à l'appel à projet «Carte blanche Grand Anisobois»
- 79 CC Celles d'Arzac - Plan Départemental de l'habitat
- 80 Coopération des Fives de Jesus - Aide à la reconversion du site de l'Atelier Blanc à Orléans
- 81 CC Maine-et-Loire - Elaboration du Schéma Départemental d'Occupation du Sol de l'Arrière du Fief
- 82 Université d'Alsace en Processus - Etude de programmation pour la création d'un éco-quartier
- 83 Seine-Normandie Agglomération - Plan Stratégique Local de quartier de la Descoverts et de Control de Ville

Inclusion sociale, accompagnement des publics fragiles

- 84 Association pour l'Accueil des Voyageurs - Evaluation du programme national de médiation sociale
- 85 CC Fribourg - Démarche de mise en œuvre de politiques sociales départementales en faveur des personnes âgées (PFA) et des jeunes en difficulté (JSD)
- 86 Centre social Louange de Douai - Accompagnement pour l'habitat de projet de Centre Social «Maison de Centre»
- 87 Association L'Escalier - Evaluation externe des établissements de l'association (jeunes, insertion, soins, aide à domicile)
- 88 CMPTT - Formation «Urbanisme des politiques sociales»
- 89 Métropole Française IDF - Evaluation des actions visant la prévention de la perte d'autonomie des plus de 60 ans
- 90 Marie Marais - Evaluation externe de l'association et de ses établissements pour personnes en situation de handicap
- 91 Tours Métropole - Evaluation de la mise en œuvre du Contrat de Ville
- 92 Avale Sévergne Santé - Evaluation externe de Services de Soins Intégrés à Domicile (SSAID)
- 93 CLT - Evaluation externe de l'association et de ses établissements pour jeunes travailleurs, étudiants et stagiaires
- 94 APF France Handicap - Evaluation externe d'un établissement de Services d'Accompagnement à la Vie Sociale (SAVS)
- 95 Centre Aquitain de Recherche Alzheimer (CARALM) - Evaluation et développement du parcours «Santé Maladies Prévention»
- 96 AMR - Accompagnement dans l'élaboration de projet associatif et la diffusion d'un programme ESC

Prévention et offre de soins

- 97 Banque des Territoires - Mission d'appui «Coeur de Ville» - Institution d'un centre de santé à Maroupo
- 98 FAMPOS - Développement de la plate-forme «Pro Santé Installs» - promotion de l'attractivité de la Charente auprès des professionnels de santé
- 99 Centre Hospitalier de Valenciennes - Développement d'un créneau gastro-musculaire pour la prévention du cancer
- 100 Association EUMA (Education Thérapeutique du Patient) - Développement de la plate-forme numérique et accompagnement stratégique au développement de l'association
- 101 Ville de La Rochelle - Analyse d'un territoire sur la santé mentale
- 102 ILLA Stratégie - Accompagnement au positionnement stratégique d'un Centre de Soins Intégrés à Poissy l'Alsie
- 103 Ville de La Rochelle - Bilan évaluatif du Contrat Local de Santé
- 104 Appel Grand 44 - Accompagnement de la politique santé de l'association (personnes en situation de handicap intellectuelle)
- 105 Accident Pays de la Loire - Structuration à l'échelle régionale des activités de l'association (jeunes sans emploi diplômés)
- 106 Ville de La Rochelle - Diagnostic santé du quartier Port-Hecq
- 107 DrapeauIT - Accompagnement stratégique de l'association (accès aux soins dentaires)
- 108 ADS Picardie - Formation «Santé» dans le logement
- 109 Mutualité Française - Evaluation de l'offre «services de proximité» en faveur de la prévention de la santé
- 110 EPTF MF - Appel au développement de l'offre de soins à destination des personnes âgées et personnes handicapées

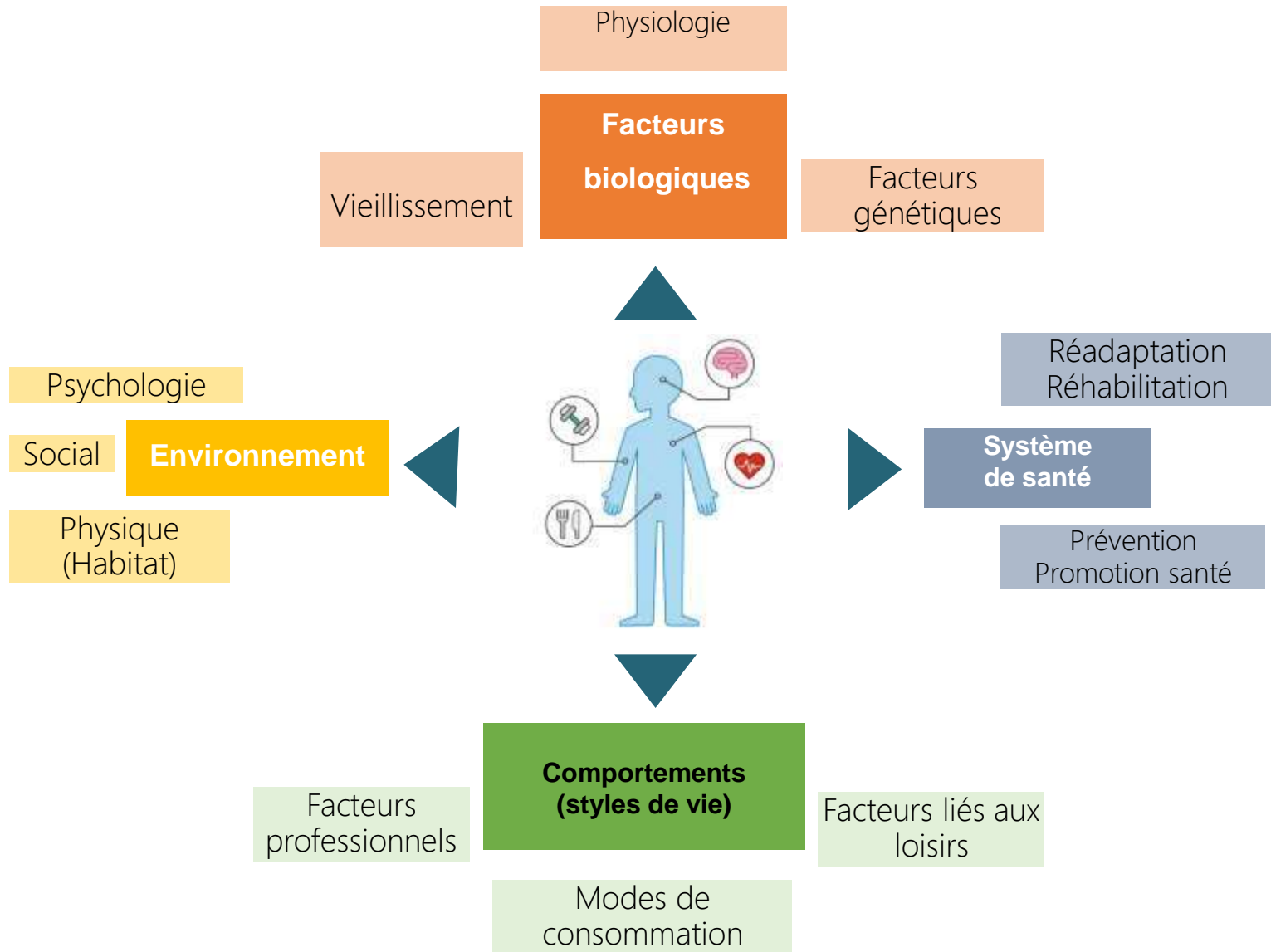


Les notions clefs

-

Concepts, méthodes, guides et outils

Une approche par déterminants de santé



Une approche des déterminants de la santé

Les déterminants de la santé dépendent majoritairement de l'environnement de l'individu

SEXE, ÂGE



FACTEURS
BIOLOGIQUES

ALIMENTATION,
ALCOOL,
ACTIVITÉ PHYSIQUE,
TABAC...



MODES DE VIE &
COMPORTEMENTS

MILIEU FAMILIAL,
VOISINAGE, AMIS,
MILIEU ASSOCIATIF...



RÉSEAUX SOCIAUX
& COMMUNAUTAIRES

OFFRE DE SOINS
ET ACCOMPAGNEMENT
MÉDICO-SOCIAL



SERVICES
DE SANTÉ

AGRICULTURE ET
PRODUCTION ALIMENTAIRE,
AMÉNAGEMENT DU
TERRITOIRE, REVENU, EMPLOI,
CONDITIONS DE TRAVAIL,
QUALITÉ DE L'EAU, DE L'AIR,
DES SOLS, DES ALIMENTS,
LOGEMENT



CONDITIONS DE VIE
& DE TRAVAIL

RICHESSE DU PAYS,
SYSTÈME ÉDUCATIF,
PROTECTION
SOCIALE



CONDITIONS
SOCIO-ÉCONOMIQUES,
CULTURELLES
& ENVIRONNEMENTALES

URBANISME ET SANTE : Une alliance pour un territoire

UNE EVOLUTION PERMANENTE DEPUIS 50 ANS

Un besoin de renforcer les liens

CADRE DE VIE

- Augmentation de la chaleur
- Erosion des sols et de la biodiversité
- Aggravation des risques
- Raréfaction de l'eau.

QUELS CHANGEMENTS D'USAGES PEUT-ON ACCOMPAGNER ?

QUELS CHANGEMENTS DE POLITIQUES PUBLIQUES DOIT-ON PROVOQUER ?

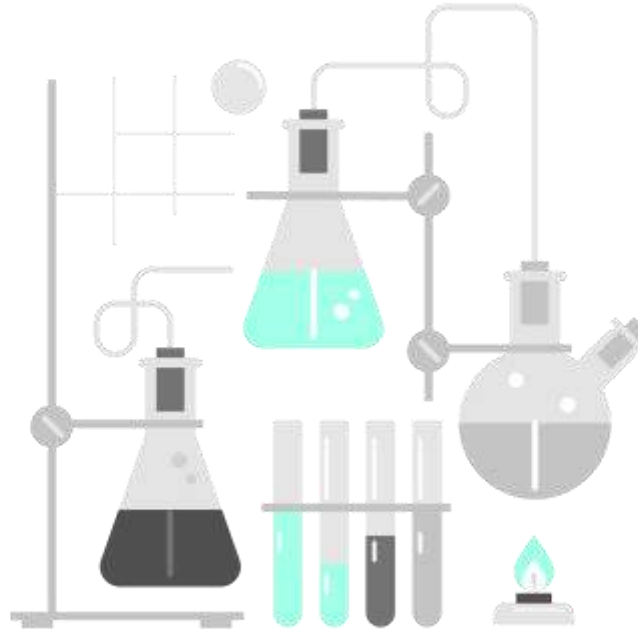
MODES DE VIE

- Habitats
- Architecture
- Espaces publics / propreté urbaine
- Pratiques agricoles
- Tourisme, loisirs
- Urbanisme, occupation des sols.

Comment parvenir à un aménagement du territoire plus favorable à la santé ?

UNE CAPACITE A :

- **ABORDER LES SUJETS CONTROVERSEES**
- **DEPASSER LES CLIVAGES**
- **ADOPTER UNE STRATEGIE INTERCOMMUNALE PLUS QUE COMMUNALE**



Un besoin de :

- **Données claires et fiables**
- **Légitimité**
- **Résultats**



Les notions clefs

-

Concepts, méthodes, guides et outils

La santé, de quoi parle-t-on?

“ La santé comme un “état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement l’absence de maladie ou d’infirmité”

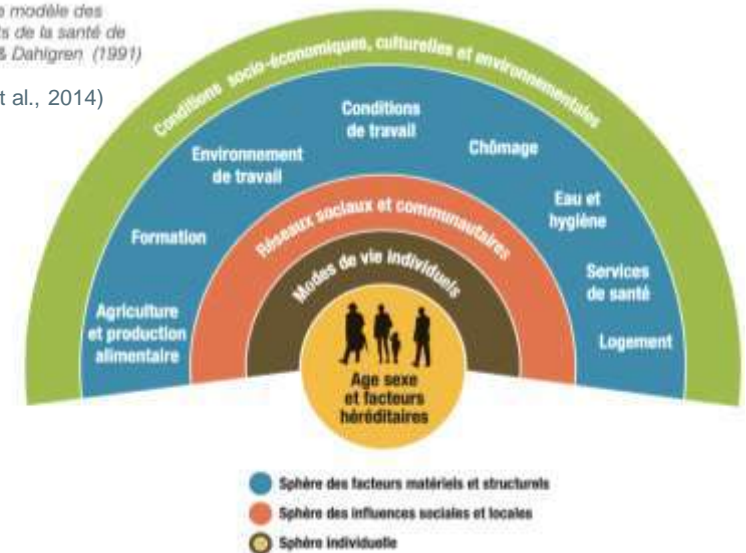
(OMS, 1946)

- La santé est une notion complexe. Elle dépend d’une grande variété de facteurs, appelés “déterminants de la santé”, qui peuvent être individuels (génétique, âge, genre...), liés aux modes de vie ou d’ordre socio-économique et environnemental.

→ Les lieux dans lesquels nous vivons, leurs caractéristiques et leur qualité impactent notre état de santé et sont sources d’inégalités entre habitant-e-s.

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

(Gall et al., 2014)



L'état de santé des individus dépend à 75-80% de facteurs socio-économiques, environnementaux et des modes de vie, contre 20-25% pour les facteurs individuels, l'accessibilité et la qualité de l'offre de soin. A noter que ces proportions varient selon les zones : dans les quartiers défavorisés, l'accès à une offre de soins de base continue d'être un élément important de l'état de santé des habitant-e-s. (Pierre-Marie et al., 2018)

Inégalités sociales et territoriales de santé

“ En moins d'un quart d'heure de trajet, le risque de mourir une année donnée augmente ainsi de 82% entre les arrondissements les plus aisés de Paris et le quartier du Stade de France.

(Vigneron, 2010)

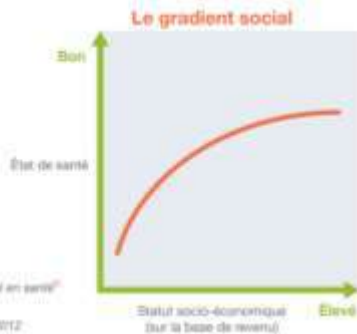


Figure 5 : Le gradient social en santé
Source : Mignot, C., 2012

La Ville, la Vie, la Mort dans Paris et ses banlieues au long du RER B

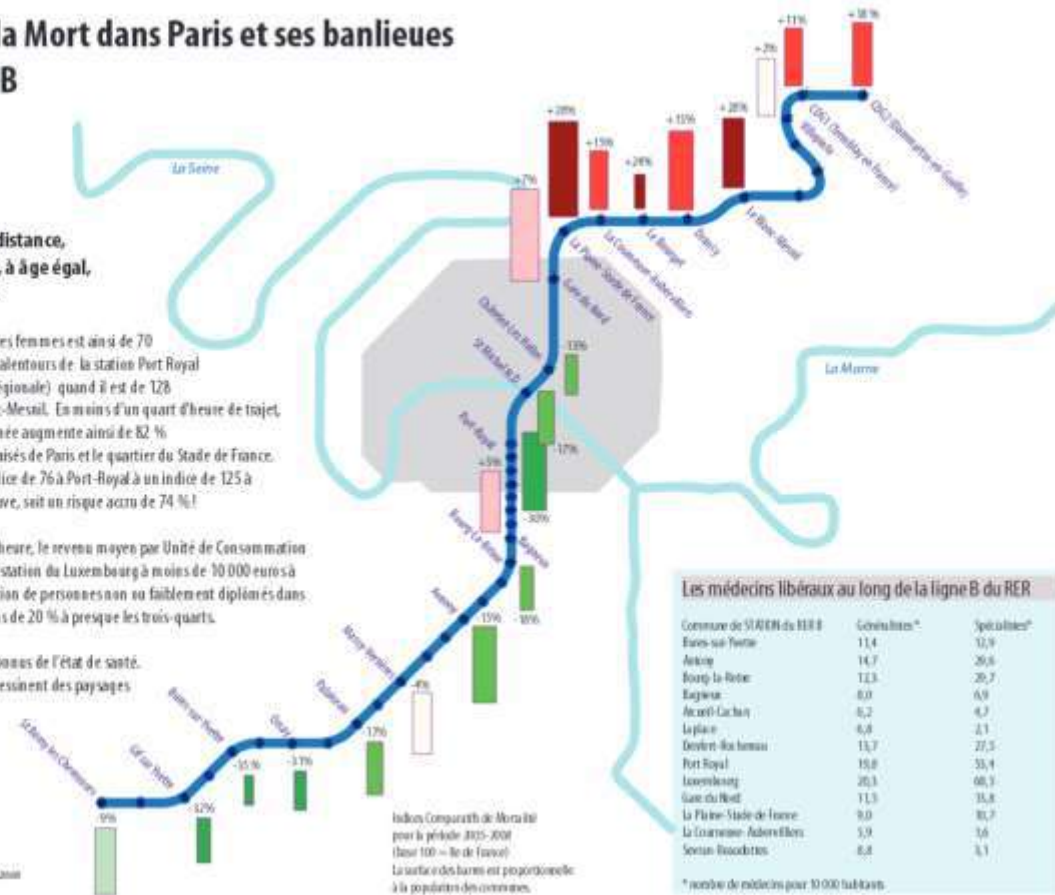
A quelques kilomètres de distance, le risque moyen de mourir, à âge égal, varie du simple au double.

L'indice Comparatif de mortalité des femmes est ainsi de 70 dans le 17^{ème} arrondissement aux alentours de la station Port Royal (-30% par rapport à la moyenne régionale) quand il est de 128 à La Plaine Saint-Denis ou au Blanc-Mesnil. En moins d'un quart d'heure de trajet, le risque de mourir une année donnée augmente ainsi de 82% entre les arrondissements les plus aisés de Paris et le quartier du Stade de France. Pour les hommes on passe d'un indice de 76 à Port-Royal à un indice de 125 à Saint-Denis et de 132 à La Courneuve, soit un risque accru de 74%!

Dans le même temps d'un quart d'heure, le revenu moyen par Unité de Consommation passe de 37 000 euros autour de la station du Luxembourg à moins de 10 000 euros à La Courneuve tandis que la proportion de personnes non ou faiblement diplômées dans la population adulte passe de moins de 20% à presque les trois quarts.

Or, ce sont là des déterminants reconnus de l'état de santé. Par leur concentration même, ils dessinent des paysages socio-santaires tranchés que l'on ne soupçonne guère tandis que le RER B parcourt les 70 km de sa ligne.

© E. Vigneron/NFT 2010
Sources des données : INSEE, INSEE et INSEE-AP 2008
Calcul et réajustement : NFT 2010



Les médecins libéraux au long de la ligne B du RER

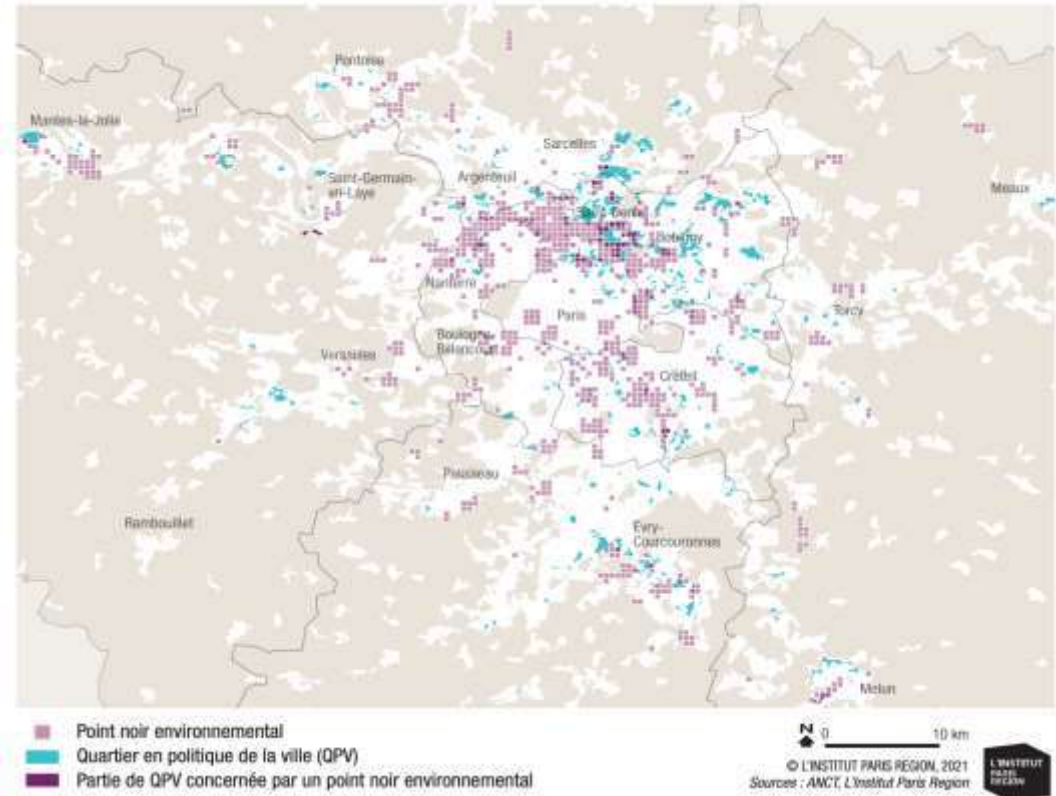
Commune de STADEN du RER B	Généralistes*	Spécialistes*
Euro-sud-Paris	11,4	12,9
Antony	14,7	26,6
Boissy-la-Rivière	12,3	26,7
Eugène-I	8,0	6,9
Arcueil-Cachan	8,2	4,7
Le Blanc	6,8	2,1
Deville-la-Rivière	13,7	27,5
Port Royal	19,8	33,4
Issy-les-Moulineaux	26,3	68,3
Gare du Nord	11,3	15,8
La Plaine-Stade de France	9,0	16,7
La Courneuve - Adolphe-Willem	5,9	1,6
Saint-Denis	8,8	3,1

* nombre de médecins pour 10 000 habitants

Inégalités sociales et territoriales de santé & cumul de nuisances

- Les inégalités de santé sont liées à de multiples facteurs dont les expositions à des nuisances environnementales, selon deux logiques :
 - **le différentiel d'exposition** : « les populations socio-économiquement défavorisées pourraient être à la fois davantage exposées à un plus grand nombre de nuisances et/ou à des niveaux d'expositions plus élevés. »
 - **le différentiel de vulnérabilité** : « à niveau semblable d'exposition, le risque sanitaire encouru par les populations les plus défavorisées et les plus sensibles est plus élevé en raison, pour les premiers, d'un état de santé plus dégradé ou d'un moindre accès aux soins et pour les seconds, d'un système de protection plus fragile » (Roué Le Gall et al., 2020).

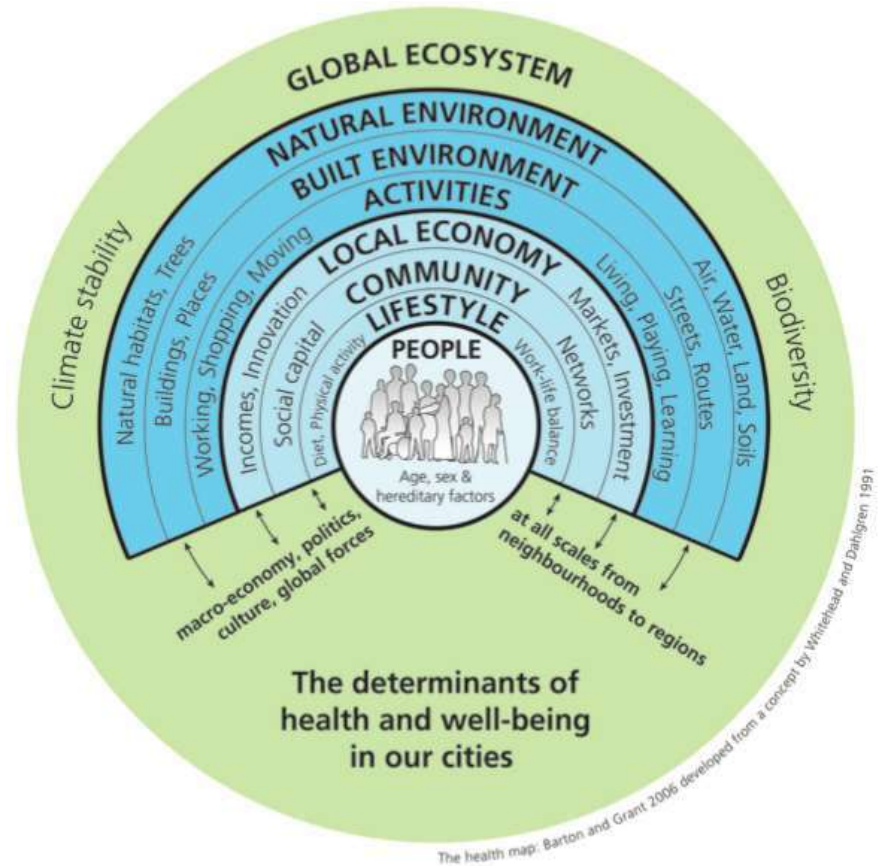
22 % de la population des quartiers populaires est concernée par un point noir environnemental



«Fabriquer des territoires favorables à la santé », un enjeu

Un enjeu : comment intégrer la santé dans les projets urbains et les projets de territoires?

→ Quels sont les outils disponibles actuellement?



The determinants of Health and Wellbeing in our cities. Barton, H and Grant, M (2006) developed from the model by Dahlgren and Whitehead (1991)

Zoom sur l'Urbanisme Favorable à la Santé (UFS)

- Dans ce contexte s'est développé le concept d'Urbanisme Favorable à la Santé (UFS), sous l'égide du Réseau des Villes Santé de l'OMS, en 1987.



L'UFS implique « des aménagements qui tendent à promouvoir la santé et le bien-être des populations tout en respectant les trois piliers du développement durable »

(Gall

et al., 2014).

- L'UFS a pour objectifs d'améliorer l'état de santé des habitant-e-s en maximisant leur exposition à des facteurs protecteurs, en minimisant les conséquences négatives des infrastructures et en anticipant les impacts du changement climatique (Gall et al., 2014).



(Gall et Lemaire, 2017)

Zoom sur les Evaluations d'Impact sur la Santé (EIS)

→ Pour faciliter l'intégration de la santé au sein des projets d'aménagement, il est possible de s'appuyer sur **différents outils** : des guides proposant des retours d'expériences, des formations, des instruments d'aide à la décision (EIS, AMO UFS...)...



L'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS) comme une “combinaison de procédures, méthodes and outils par lesquels une politique, un programme ou un projet peut être jugé quant à ses effets potentiels sur la santé des populations, et la distribution de ces effets au sein de la population”

(Gothenburg Consensus, 1999)



Sélection

Cadrage

Analyse

Recommandations

Evaluation et suivi

Schéma du déroulé d'une EIS

Le constat de freins à la diffusion de ces démarches et des pistes de réflexion pour les mois et années à venir

- La diffusion et la pérennisation de ces démarches se heurtent cependant à certains freins, qu'ils soient techniques, financiers ou politiques.



En France, les approches territoriales favorables à la santé sont facultatives. L'intégration de la santé et du bien-être dans les projets d'aménagement et d'urbanisme reste donc une démarche volontaire et le fruit d'une forte volonté au niveau local.



Un projet de thèse sur l'émergence, la diffusion et la dissémination des démarches urbaines favorables à la santé en France : « *Fabriquer des territoires favorables à la santé : des premières décisions à l'émergence d'un nouveau paradigme d'action publique locale* » à l'ENSA Nantes et au sein de NovaScopia.



(Source : pch.vector / Freepik)

Intégrer la santé dans un projet urbain

Retour
d'expériences
sur l'EIS dédié à
l'aménagement
des pieds
d'immeubles du
Pontreau



niort agglo
Agglomération du Niortais



ars
Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine


Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Préfet des Deux-Sèvres

ireps
Nouvelle-Aquitaine
Vers la santé pour tous

CENTRE HOSPITALIER
DE **NIORT**
Votre santé. notre objectif

Rappel du projet :

- Après la réhabilitation des 242 logements des 6 tours du Pontreau par Deux Sèvres Habitat (01/2019 à juin 2020)
- Requalification des pieds d'immeubles du Pontreau par la VDN (2020/2021) avec démarche EIS





Le périmètre de l'EIS

✓ **4 déterminants:**

- **ESPACES PUBLICS ET PRATIQUES SOCIALES**
- **ESPACES VERTS ET NATURE EN VILLE**
- **MOBILITES ET DEPLACEMENTS**
- **GESTION DES DECHETS, PROPRETE ET HYGIENE**

✓ **Le choix de porter une attention prioritaire sur trois groupes de population**



Les résidents des tours



Les enfants et les adolescents



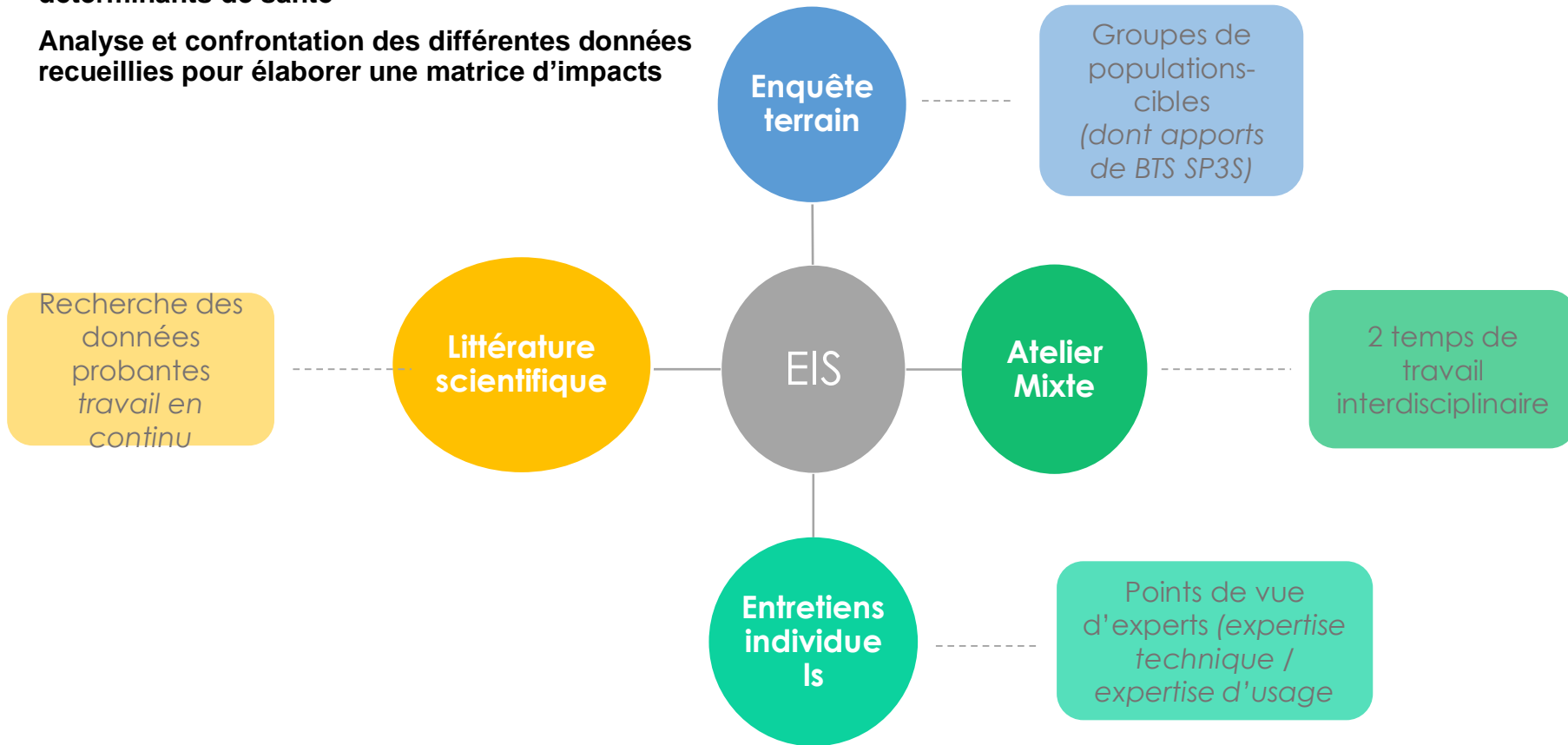
Les personnes âgées et personnes à mobilité réduite

✓ **Méthode participative**



Rappel de la méthodologie

1. **Recueil des données de terrain = documenter les 4 déterminants de santé dans leur contexte**
2. **Revue de la littérature = documenter les liens entre les composantes du projet et les déterminants de santé**
3. **Analyse et confrontation des différentes données recueillies pour élaborer une matrice d'impacts**



Synthèse des constats et impacts

	Le Pontreau aujourd'hui	Lecture des impacts du projet d'aménagement
Espaces publics et pratiques sociales	Une cohésion sociale en perte de vitesse, dégradation progressive et image négative; Exemple de l'aire de jeux	Une majorité d'impacts positifs attendus mais des impacts négatifs pressentis sur la matérialisation de la distinction entre les espaces privatifs et les espaces publics.
Espaces verts et nature en ville	Sentiment d'insécurité; Fort potentiel Grandes attentes exprimées pour les enfants	Des impacts positifs pressentis sur la diversité des fonction des espaces (détente, jeux, jardin). Des marges de manœuvres sur la future qualification des espaces verts à proximité des espaces de stationnement Un point de vigilance sur le rapport m ² / habitants et ressenti habitants
Mobilités et déplacements	Proximité du centre ville, navette, difficultés d'accès pour les PMR, desserte des transports en commun en périphérie (200-300 mètres); sentiment insécurité routière.	Une majorité d' impacts négatifs sur le rapprochement/intégration de stationnements à proximité des habitats : mobilité actives, nuisances sonores... Des impacts positifs en matière de sentiment de sécurité.
Gestion des déchets, propreté et hygiène	Gestes d'incivilités-insécurité, une problématique de gestion et de tri des déchets, gestion des encombrants, projet compostage	Des impacts globalement positifs et des points de vigilance sur le nombre de points d'apports volontaires, la taille des trappes et leurs localisations.

Cartographie des recommandations



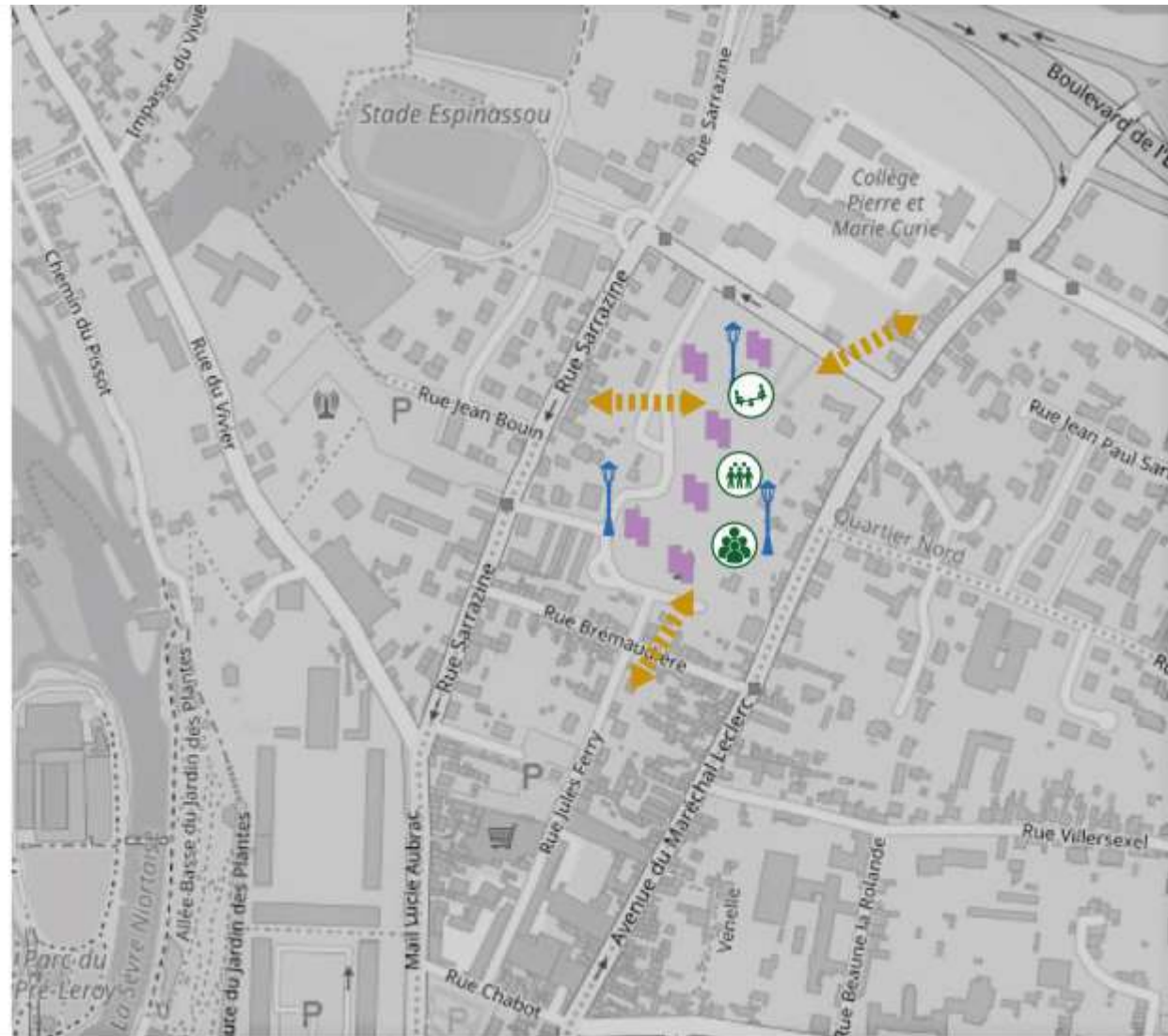
24 recommandations concrètes, visant à :

- favoriser la **co-conception des espaces publics** vers des aménagements ludiques, sportifs et sécurisants.
- inscrire le **végétal comme facteur d'identité du quartier**, et intégrer des équipements favorables à l'activité physique et au jardinage.
- **ajuster la place accordée aux stationnements** en pied d'immeubles aux personnes les plus en besoin, en privilégiant le verdissement de ces stationnements, ainsi que les mobilités actives et la sécurité routière.
- Inscrire la **gestion des déchets** dans une logique de «réduction-récupération», par le compostage collectif, un système de solidarité pour les encombrants et des points d'apports volontaires enterrés et sécurisés.

Cartographie des recommandations // Pratiques sociales

Espaces publics et pratiques sociales

- 1  Nouvelle aire de jeux pour les enfants
- 2  Aménagement pour les adolescents
- 3  Espace couvert de convivialité permettant des animations ou événements
- 4  Ouverture des espaces publics à des habitants d'autres quartiers
- 5  Signalisation lumineuse permettant de rendre les parcours attractifs, d'améliorer le sentiment de sécurité et de limiter les nuisances nocturnes
- 6  Traitement des pieds d'immeubles permettant une distinction entre les espaces publics et les espaces privés et créant une intimité visuelle et sonore pour les résidents (NB : création d'espaces semi-privatifs non étanches)



Les conditions de réussite de l'EIS dans la durée ou...

... Comment assurer une mise en œuvre effective des recommandations ?

1

Nomination
d'un pilote
(Binôme santé/
Urbanisme)

2

Collecte
d'informations
par
différents porteurs
d'actions

3

Articulation avec la
MOE

4

Instance de suivi
(1 à 2 fois /an)

Que faut-il en retenir ?

➤ ENJEU INSTITUTIONNEL

- ✓ Développement des pratiques transversales
- ✓ Prise en compte de la santé et du bien-être des habitants par d'autres instances que les services de santé

➤ ENJEU NORMATIF (valeurs)

- ✓ Arbitrage complexe entre des effets positifs à moyen et long termes d'une action sur la santé et des effets économiques négatifs à court terme.

➤ ENJEU POLITIQUE

- ✓ Mandat électoral comme horizon temporel
- ✓ Difficile transfert d'une démarche technique vers le politique

➤ ENJEU COGNITIF

- ✓ Le recours aux connaissances et confrontations entre experts
- ✓ Disponibilité, accessibilité et appropriation des connaissances
- ✓ Une course contre la montre...

Quels bénéfices pour les collectivités ?



Outil d'aide à la décision

Anticipation sur le calendrier de l'opération

Dialogue / concertation

Intégration de l'étude au budget de l'opération (20 000€ à 30 000€)

Transversalité et décloisonnement des services et des institutions, travail d'équipe

Choix de projets à enjeux

Gains potentiels de temps et d'argent par l'anticipation des problématiques

Formation des décideurs et des conducteurs d'opération / chefs de projets

Action sur les déterminants de santé via les compétences des collectivités

Inscription dans les documents cadres et les politiques publiques

Démarche de développement durable

Visibilité régionale et nationale

Essaiimage de la démarche

- Elargissement de certaines recommandations dans le Cahier des Prescriptions Techniques et Environnementales (**CAPTEN**)
- Action identifiée comme prioritaire dans le défi « Une ville saine et sportive, qui préserve et améliore la santé de tous » de **Niort Durable 2030**

Merci pour votre
attention !