

Journée d'animation régionale

Pour un urbanisme favorable à la santé

29 NOVEMBRE 2024 / À DANNEMARIE-SUR-CRÈTE



Au programme

09h30 Mot d'accueil et propos introductif

09h45 Santé et projets d'aménagements : quels liens ?

10h05 Présentations et échanges autour de retours d'expériences

11h05 Salon des acteurs : venez à la rencontre des acteurs en région !

12h05 Temps de clôture

12h20 FIN

Mot d'ouverture par

Sébastien PERRIN, Maire de Dannemarie-sur-Crète

Anne VIGNOT, Présidente de Grand Besançon Métropole

Didier ROLLET, Responsable Unité Territoriale Santé Environnement du Doubs, ARS

Santé et projets d'aménagement, quels liens ?

Par **Benjamin GRACIEUX**, chargé de mission environnement et urbanisme de santé à l'AUDAB,
Agence d'urbanisme Besançon centre franche-comté

Santé, de quoi parle-t-on ?

» Ce n'est pas l'absence de maladie.

C'est un état complet de bien-être physique, mental et social
(déf. OMS 1946).

Une définition :

- **positive de la santé**, c'est-à-dire qui ne se focalise pas uniquement sur la réduction des risques ou sur l'occurrence de pathologies mais accorde une importance majeure à la promotion de la santé.
- **globale de la santé**, qui prend en compte l'ensemble des déterminants externes (environnementaux, sociaux et économiques) et pas seulement les déterminants individuels (biologiques et comportementaux) de la santé.

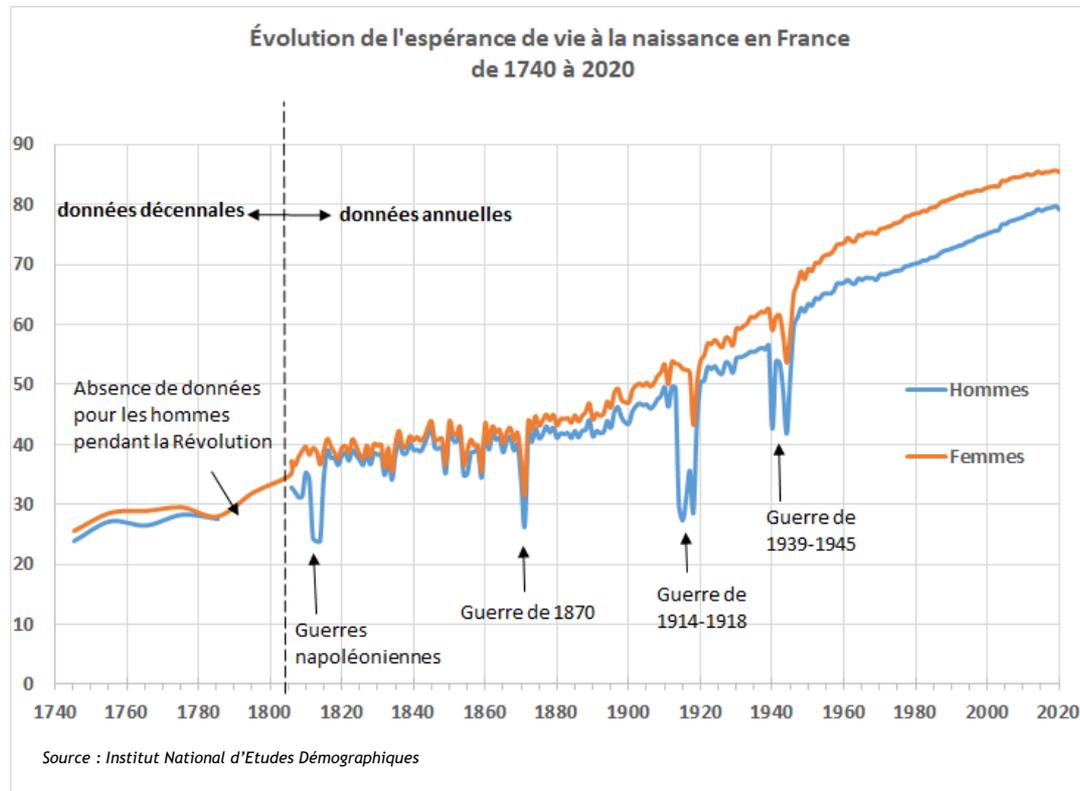
» La santé est une **ressource et un processus dynamique et global** qui doit permettre à chaque individu « d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec son milieu ou s'y adapter. La santé est donc perçue comme une ressource de la vie quotidienne, et **non comme le but de la vie** (charte d'Ottawa, OMS, 1986).

Santé, de quoi parle-t-on ?

» Une durée de vie moyenne qui a plus que triplé en 250 ans.

» Une amélioration des connaissances scientifiques et de leur diffusion (vaccinations, hygiène, baisse de la mortalité infantile, etc).

» Des interruptions le temps des conflits entrainant des reculs importants de l'espérance de vie mais temporaires.



Santé et aménagements, quelles évolutions ?

URBANISME HYGIÉNISTE

- » De nombreuses **épidémies et une insalubrité** générale des villes.
- » Un travail d'**assainissement** des espaces urbains et une transformation des villes : boulevards, gestion des déchets, réseaux d'assainissement, grands espaces verts, etc.

URBANISME FONCTIONNALISTE ET DE PLANIFICATION

- » Une reconstruction des villes/sociétés à la fin de la **seconde guerre mondiale avec une recherche d'une meilleure qualité de vie**
- » Construction des **grands ensembles et large accès** au confort moderne (eau courante, sanitaires, chauffage central...)
- » Aménagement de **grandes zones économiques et commerciales** à la périphérie des villes desservies par des **grands axes de circulation**.

URBANISME DURABLE ET RESILIENT

- » Un urbanisme répondant à de nouveaux enjeux, **sanitaires**, de **mixité sociale et fonctionnelle**, de développement des **transports collectifs**, de **gestion raisonnée** des ressources naturelles, **d'adaptation**, etc.
- » Les **écoquartiers** comme nouveau modèle d'aménagement urbain.
- » Un urbanisme plus résilient face aux effets du **changement climatique**

Santé et aménagement



L'état de santé d'un individu dépend d'une multitude de facteurs internes / externes :



1. Modes de vie : pratiques sportives, alimentation, conditions de travail ;



2. Cadre de vie : paramètres environnementaux (qualité des ressources naturelles, exposition à des risques et nuisances) ;



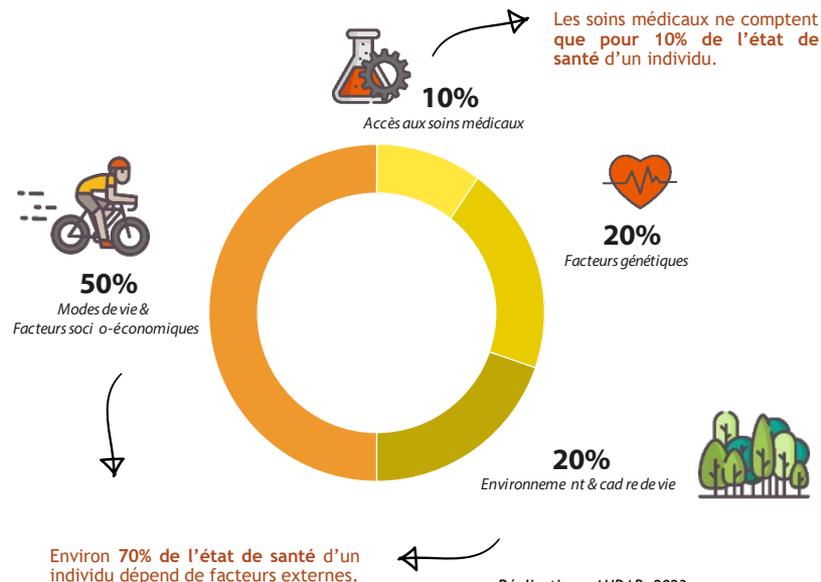
3. Génétique : maladies transmises potentiellement (facteurs de risques) ;



4. Accès aux soins : parcours de soin et accès aux médicaments/soins.

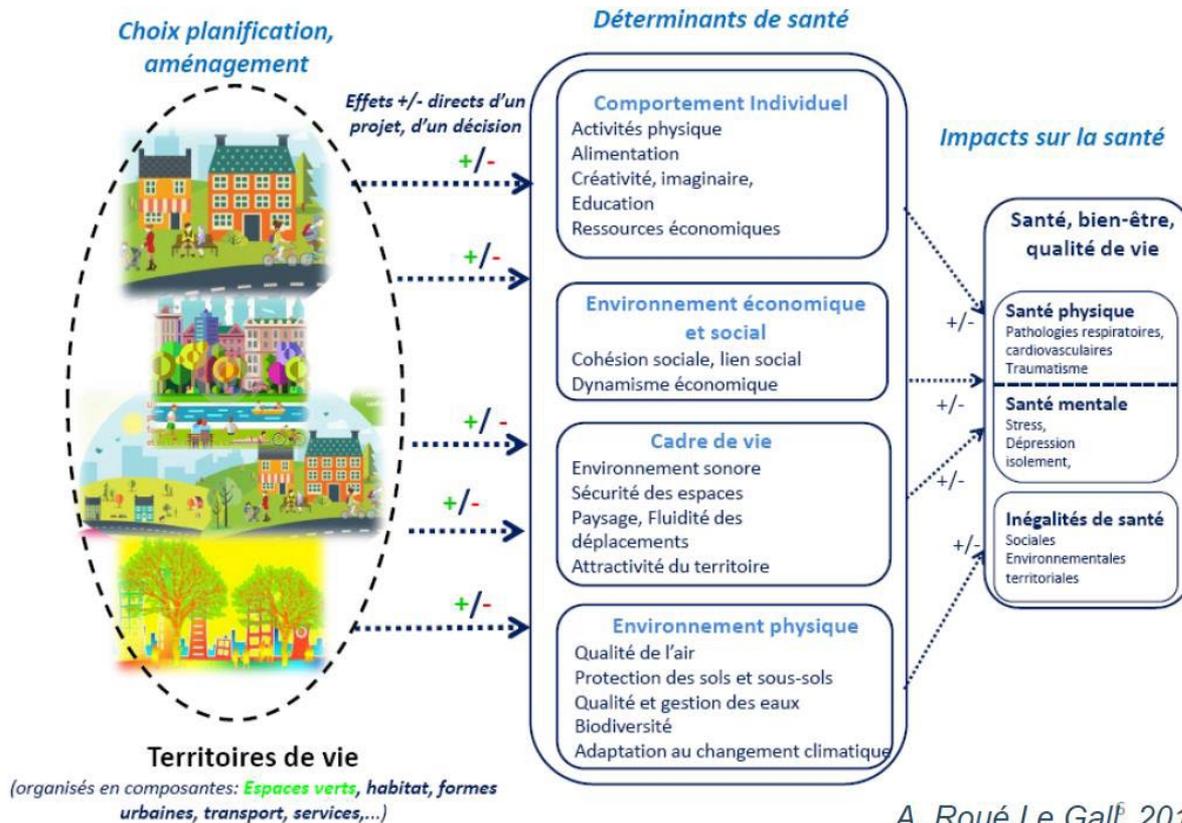


La promotion de la santé passe par des actions sur **les facteurs externes**, environnementaux et socio-économiques.



Réalisation : AUDAB, 2023.
Source : bipartisan policy centre health program, 5 juin 2012

Santé et aménagement



La santé reste une préoccupation majeure

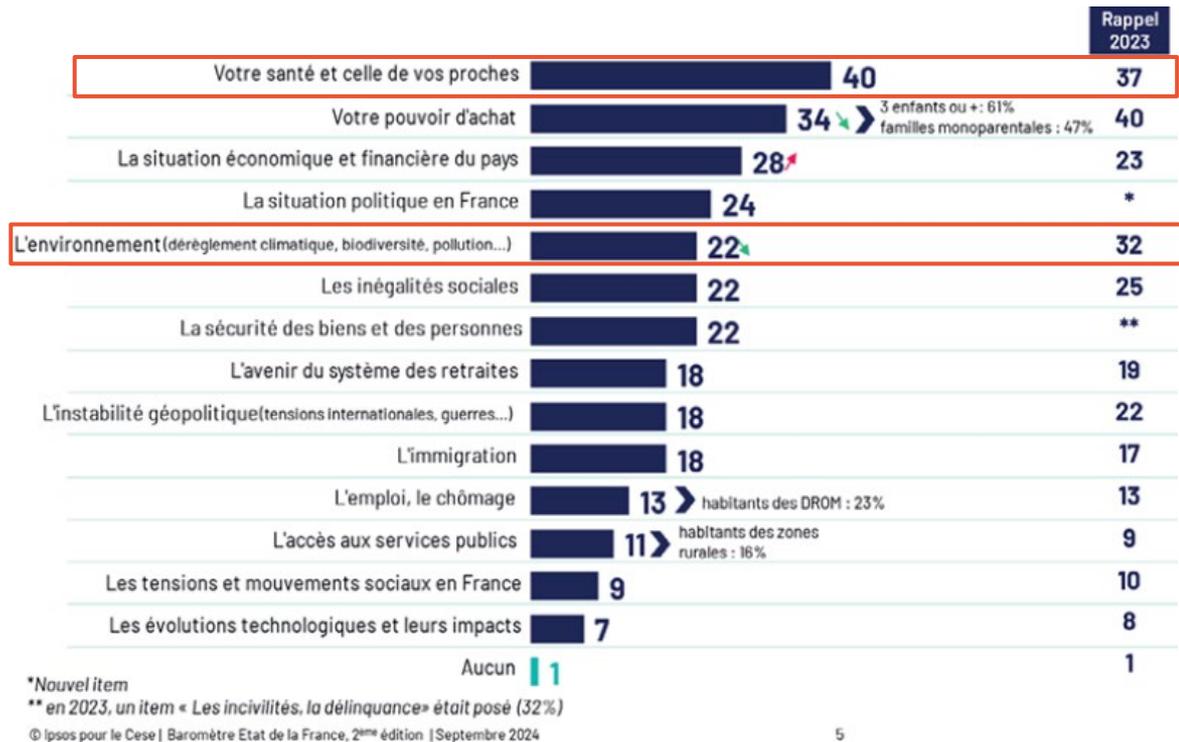
D'après le **rapport annuel sur l'état de la France**, 23/10/24 du CESE (Conseil Economique Social et Environnemental)

Un diagnostic des préoccupations des Français :

La santé en 1^{ère} position (40% des répondants, +3 points). Une préoccupation **marquée suivant l'âge et la CSP** :

- 42% des 35-59 ans contre 36% des moins de 35 ans
- 42% des CSP- contre 37% chez les CSP+

Une forte baisse des préoccupations liées à l'environnement (22% des répondants, -10 points).



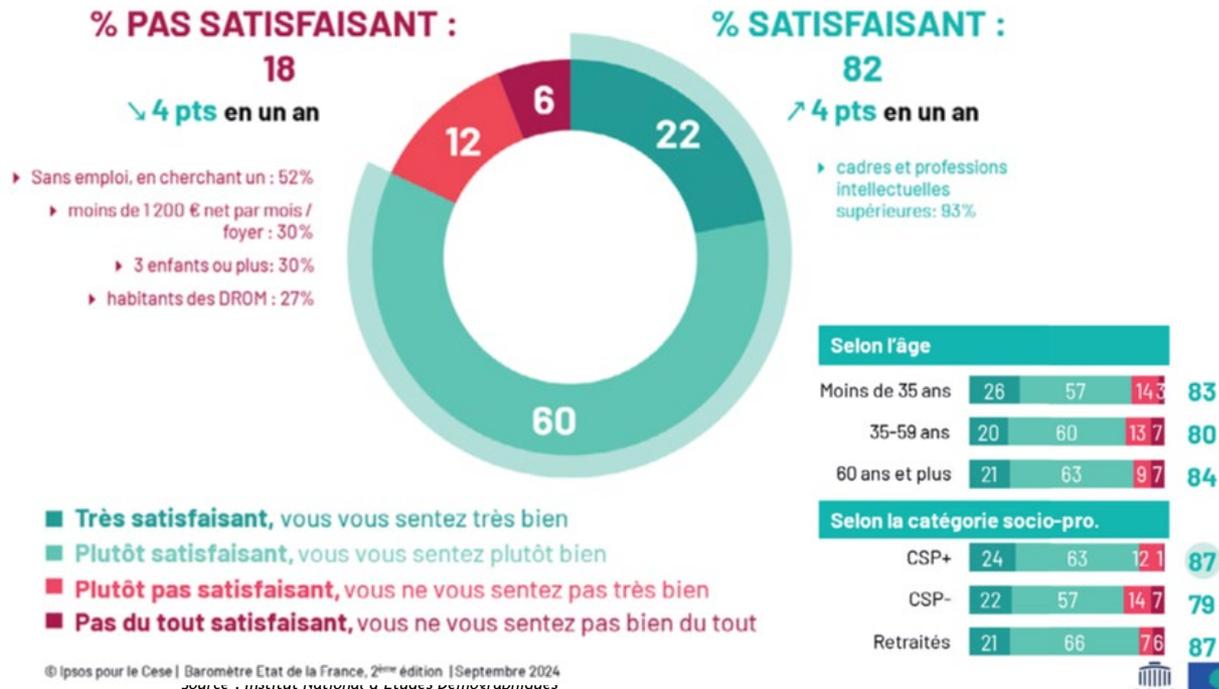
La santé reste une préoccupation majeure

D'après le **rapport annuel sur l'état de la France**, 23/10/24 du CESE (Conseil Economique Social et Environnemental)

Une évaluation du bien-être (physique, moral, social) :

82% sont satisfaits de leur bien-être (+4 points).

Mais **variable selon l'âge et la CSP** (87% chez les CSP+/retraités mais 79% chez les CSP-).



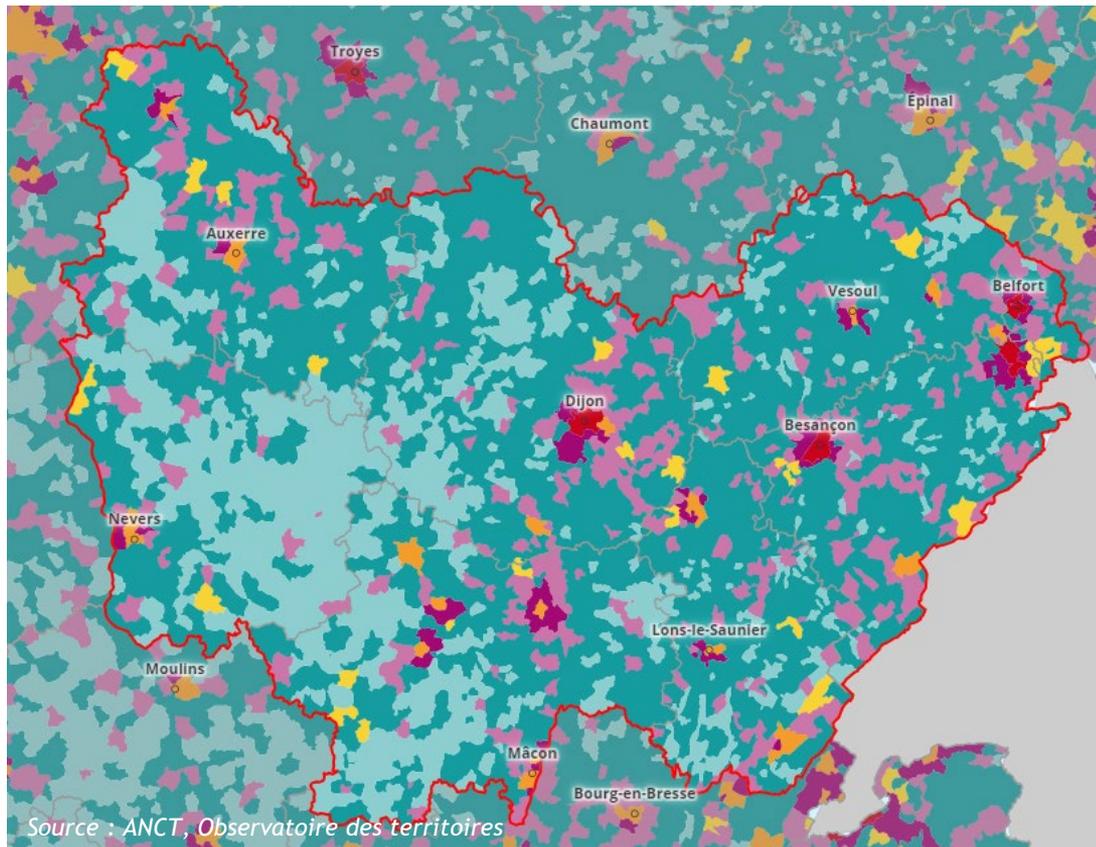
Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

Une approche morphologique des territoires : la grille communale de densité

Une répartition hétérogène à l'échelle de la région BFC : des pôles urbains le long des axes de circulation, influence frontalière avec la Suisse ou les autres régions, etc.

Une ruralité marquée : une majeure partie **des communes sont peu densément peuplées.**

1	Grands centres urbains (773)
2	Centres urbains intermédiaires (545)
3	Petites villes (901)
4	Ceintures urbaines (1 973)
5	Bourgs ruraux (5 104)
6	Rural à habitat dispersé (18 380)
7	Rural à habitat très dispersé (7 259)



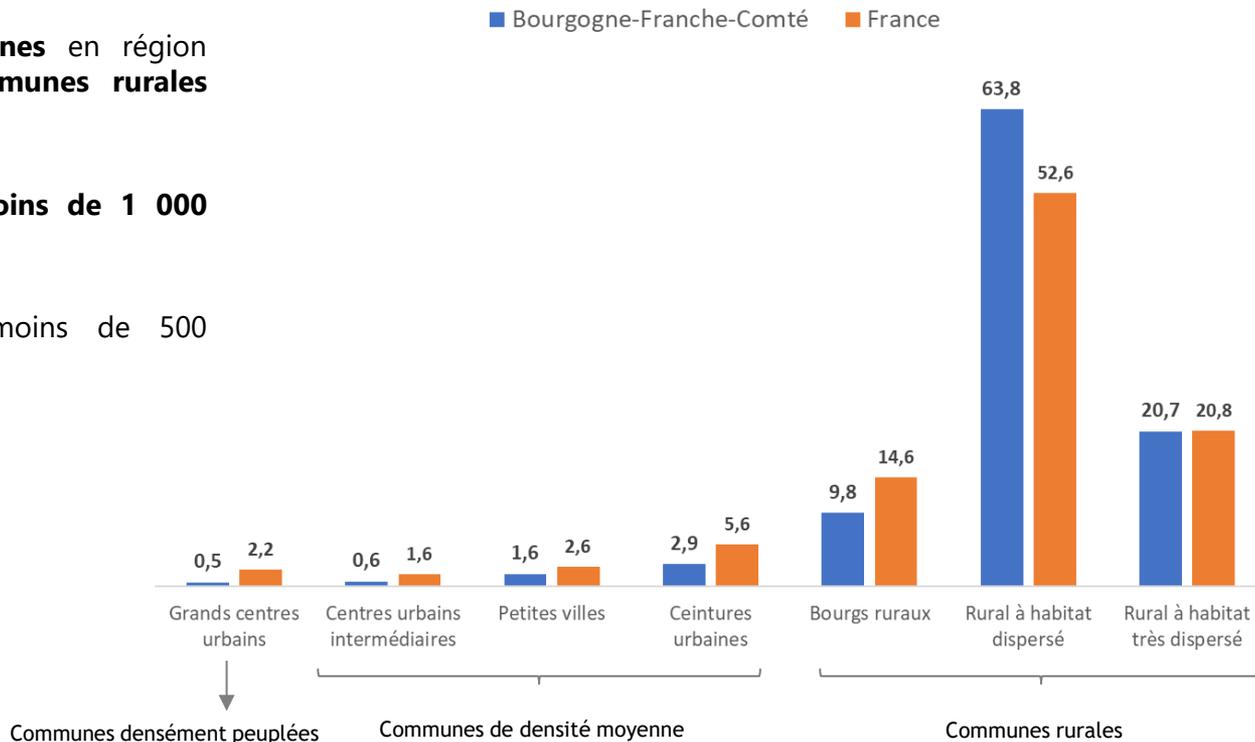
Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

Ventilation par typologies de la grille communale de densité
(% de communes)

➤ **Plus de 94 % des communes** en région identifiées **comme des communes rurales** (contre 88% en France).

➤ **86% des communes ont moins de 1 000 habitants.**

➤ 71% des communes ont moins de 500 habitants.



Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?



Retour sur les résultats de l'enquête régionale de santé de mars-avril 2024

- 1 Le profil des répondants** (Nom, Prénom, contact, fonction, structure représentée, département).
- 2 Leur compréhension du sujet de l'UFS :**
 - *A quels thèmes associez-vous le concept d'urbanisme favorable à la santé ?*
- 3 Leur positionnement face aux enjeux de l'UFS :**
 - *Avez-vous intégré les enjeux d'urbanisme favorable à la santé à travers ces dispositifs ?*
 - *Si vous n'avez jamais mené de projet en lien avec l'urbanisme favorable à la santé, pouvez-vous préciser pourquoi ?*
- 4 Leurs attentes vis-à-vis du sujet de l'UFS :**
 - *Aujourd'hui, êtes-vous intéressés pour mener [des projets en lien avec l'urbanisme favorable à la santé] ?*
 - *Si oui, quels seraient vos attentes ou besoins sur l'urbanisme favorable à la santé ?*
 - *Selon vous, qu'est ce qui pourrait décider un territoire à se lancer dans un projet en urbanisme favorable à la santé ?*
 - *Pour finir, souhaiteriez-vous participer aux rencontres régionales autour de l'urbanisme favorable à la santé (dates à venir) ?*
 - *Si oui coordonnées de la personne à contacter (nom, tél, mail)*

Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

Les communes représentent la majorité des répondants
(89,2% des répondants).

Viennent ensuite les EPCI (9,2% des répondants) :

- 11 communauté de communes (6,6 %),
- 2 communautés d'agglomération (1,2%),
- 2 Pays (1,2%),
- 2 PETR (1,2%)

Et une association (0,6%).

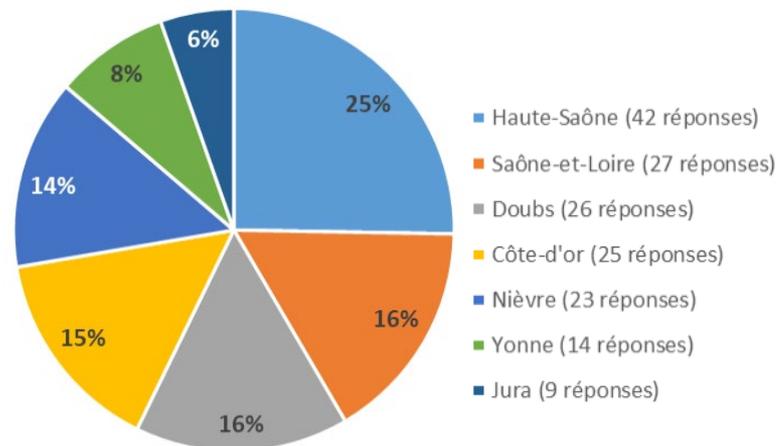
La répartition géographique des réponses couvre **l'entièreté des 7 départements du territoire régional**, à l'exception du Territoire de Belfort.

Si la Haute-Saône est fortement représentée (25% des répondants), le Jura et l'Yonne ont la plus faible représentation (respectivement 6 et 8% des répondants).

Les autres Départements représentent de 14 à 16% des répondants.

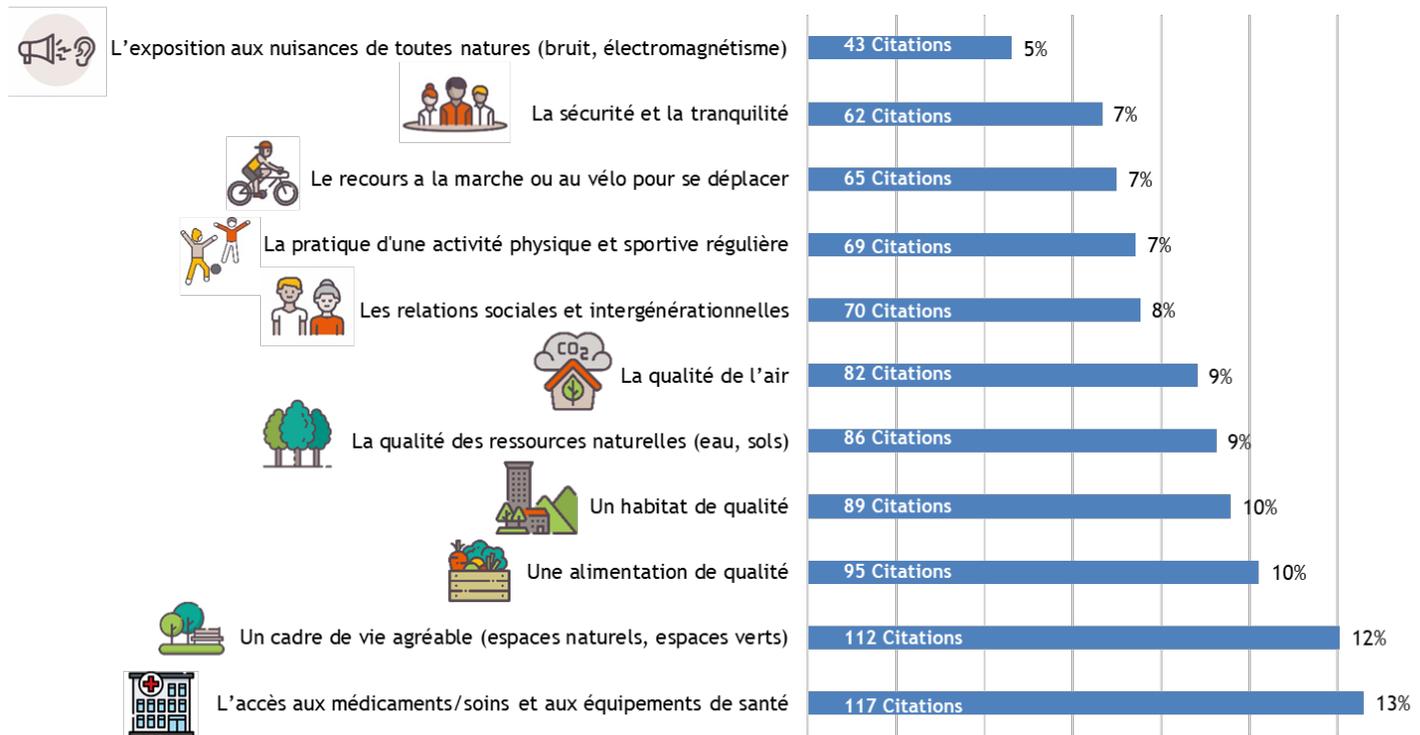
Département d'origine des répondants

Une majorité de réponses issues de la Haute-Saône



Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

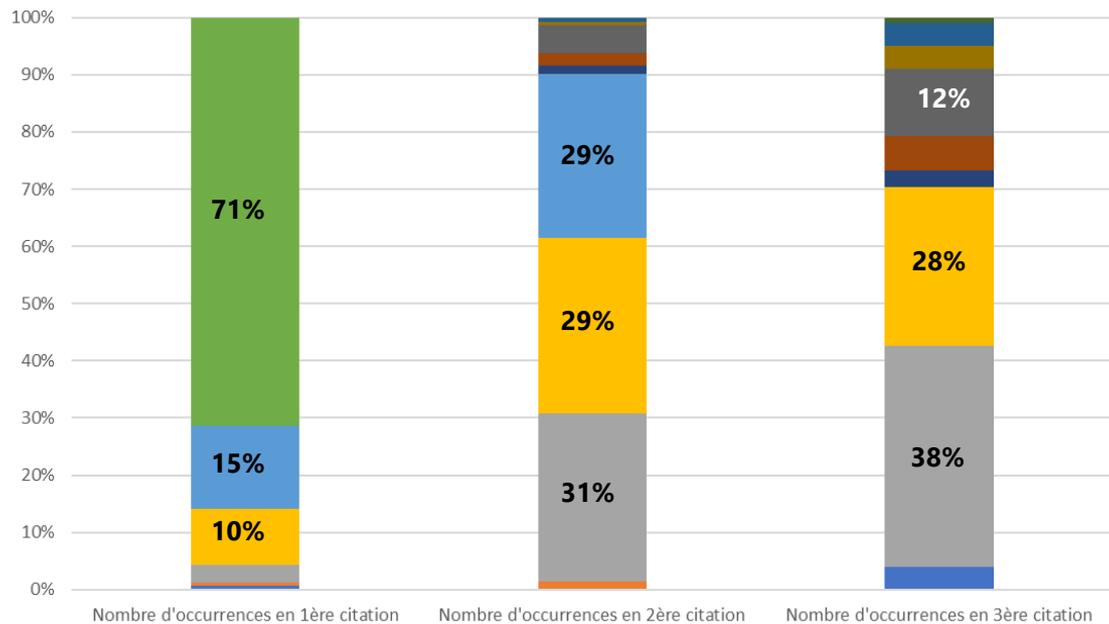
« A quels thèmes associez-vous le concept d'urbanisme favorable à la santé ? »



Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

Les thèmes associés à la santé par ordre de citation :

- 1 L'accès aux soins et équipements de santé
- 2 Un cadre de vie agréable – un habitat de qualité – les mobilités actives
- 3 Un cadre de vie agréable



- une alimentation de qualité
- les relations sociales et intergénérationnelles
- la sécurité et la tranquillité
- la qualité de l'air
- la pratique d'une activité physique sportive régulière
- l'exposition aux nuisances de toute nature (bruit, électromagnétisme)
- L'accès aux médicaments/soins et aux équipements de santé
- Le recours à la marche ou au vélo pour se déplacer
- Un habitat de qualité
- Un cadre de vie agréable (espaces naturels, espaces verts)
- L'exposition aux risques naturels ou industriels
- La qualité des ressources naturelles (eau, sols)

Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

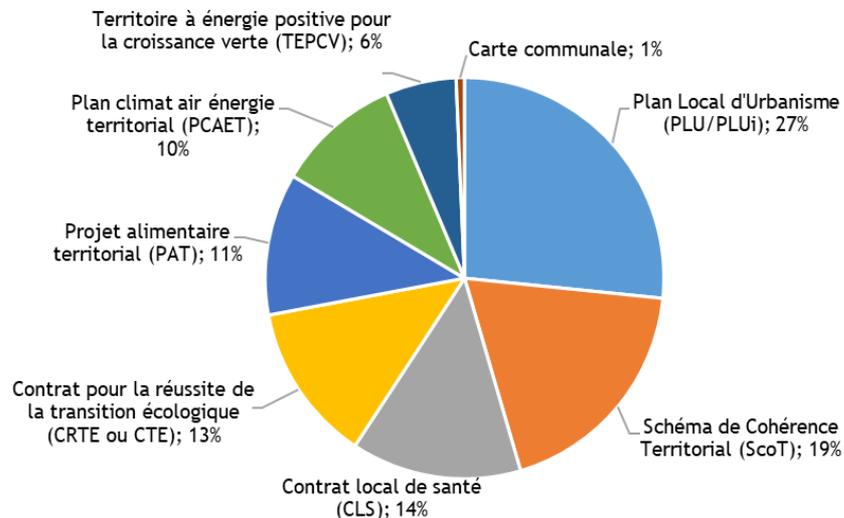
72% des répondants déclarent intégrer la question d'un urbanisme favorable à la santé, à travers les différentes politiques publiques portées par la collectivité (commune ou EPCI) :

- **l'urbanisme réglementaire** (PLUi/PLU à 26% et SCoT à 19%).
- **des politiques dédiés** (CLS à 14%, CRTE à 13%, PAT à 11%, PCAET à 10%).



La santé n'est pas identifiée comme une composante des projets d'aménagement

Documents d'urbanisme cités comme intégrant les objectifs de l'UFS (% de citations)



Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

28% des répondants n'ont pas intégré la question d'un urbanisme favorable à la santé à leur échelle.

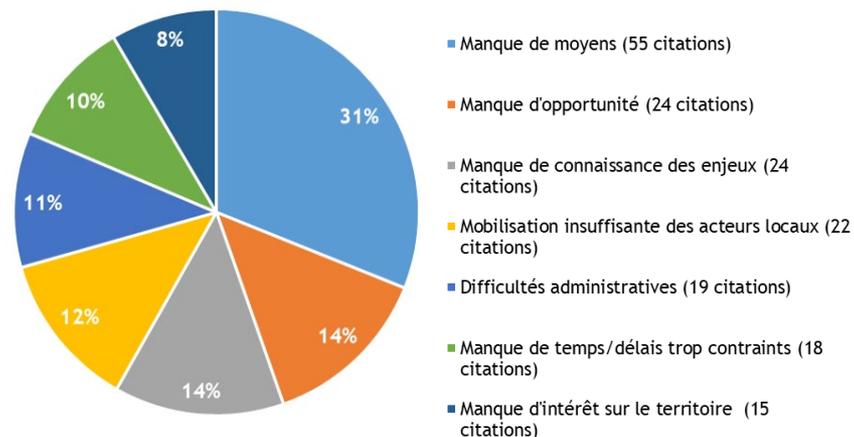
Il s'agit en majeure partie de communes (46 sur 148). Un seul EPCI (sur 17) n'a intégré l'UFS à aucun document d'urbanisme.

7 communes se sentent trop petites pour être concernées par l'UFS.

Ce concept reste par ailleurs mal défini pour certains acteurs et il est **compris par la majorité comme uniquement l'inscription d'un projet santé dans un document d'urbanisme.**

Concernant les motifs évoqués, le *manque de moyens* est le plus fréquemment cité (31% des réponses), suivi par le *manque d'opportunité* et le *manque de connaissance des enjeux* (14% dans les deux cas).

Motifs invoqués pour ne pas avoir intégré les objectifs de l'UFS (% de citations)

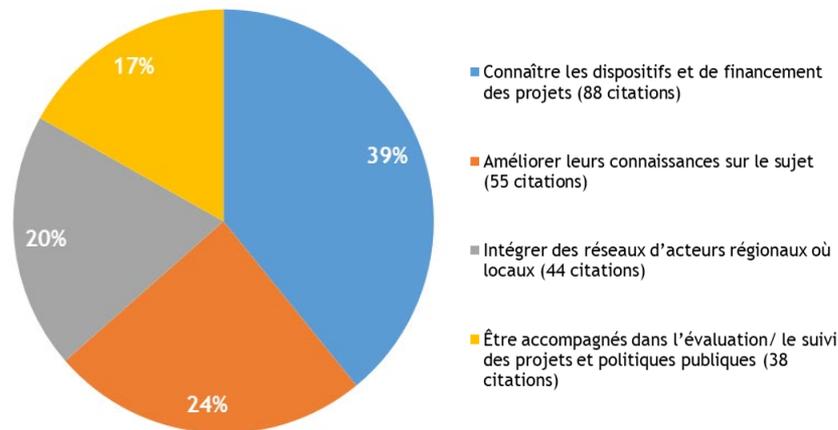


Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

En conséquence, les attentes des collectivités s'articulent autour de **quatre axes principaux** qui visent par ordre d'importance à :

1. **améliorer leurs connaissances des modalités de financement,**
2. **Améliorer leurs connaissance des enjeux d'un urbanisme favorable à la santé,**
3. **participer à des réseaux** autour du sujet ou encore
4. **bénéficier d'un accompagnement** pour l'intégration de ces enjeux de santé dans les projets et politiques publiques.

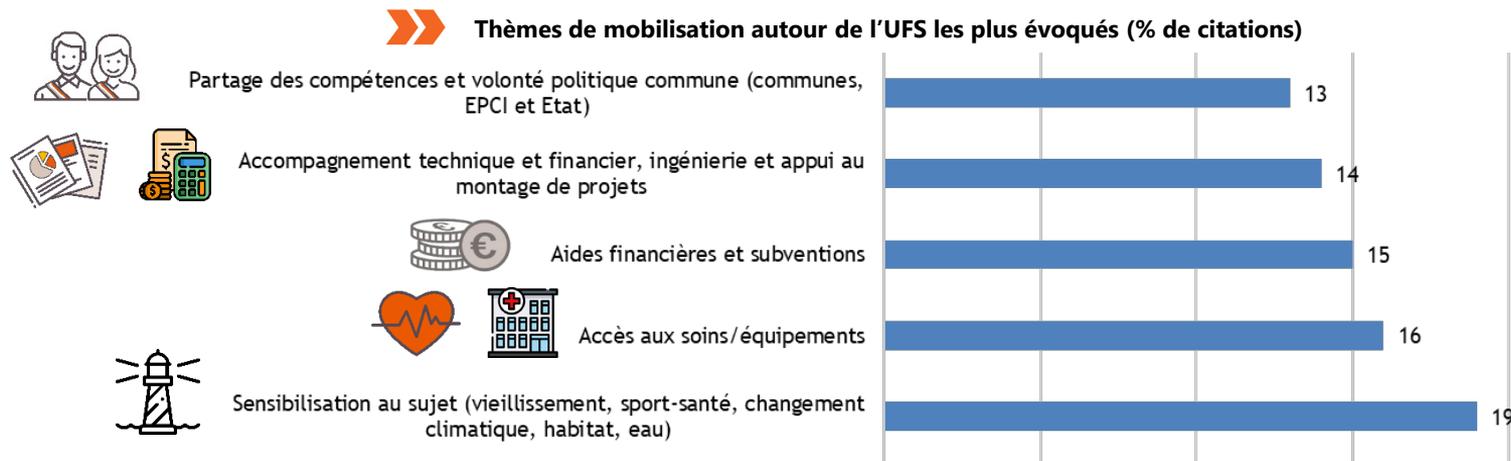
» Motifs invoqués pour intégrer les objectifs de l'UFS à l'avenir (% de citations)



Santé et aménagement, quelle prise en compte en région ?

77 propositions émises pour favoriser le déploiement d'actions en faveur de la santé.

- 1. La sensibilisation au sujet de l'UFS** (24% des propositions), avec plusieurs thèmes avancés : vieillissement, sport-santé, changement climatique, habitat, eau,
- 2. L'accès aux soins et équipements de santé** (20% des réponses), qui reste pour les collectivités un facteur majeur de la santé.
- 3. Le besoin d'un appui financier et les subventions de projets** (19% des réponses)
- 4. L'accompagnement des projets** (18% des réponses)
- 5. Le partage des compétences entre échelons** (16% des réponses).



LES ENJEUX DE L'URBANISME FAVORABLE A LA SANTÉ

EN BOURGOGNE
FRANCHE-COMTE

Juin 2024



ASSURER UN CADRE DE VIE SAIN

1/4

des habitants est régulièrement exposé aux particules fines PM 2,5 (INSEE 2011)

1000 nouveaux cas de pathologies

et

800

décès attribuables à la qualité de l'air intérieur chaque année (ORECA BFC 2022)



18,6%

ménages sont en situation de précarité énergétique (2018).

La Bourgogne-Franche-Comté est la région la plus touchée en France par la précarité énergétique (GEODIPI/ONPE 2021)



Végétaliser judicieusement la ville pourrait permettre de réduire la température de

+5%

d'électricité brute consommée en période estivale (entre 2016 et 2018) (Open data réseaux énergie - ODRE)

5 à 6°C

et la consommation énergétique pour l'air climatisé de

50% à 70%

(ADEME 2020)

L'ambrosie, plante dont le pollen est très allergisant, s'étend en BFC. Elle fait l'objet d'une surveillance particulière.

Dans les zones infestées, 12 à 20%

de la population est allergique à l'ambrosie. (ARS BFC 2022)



70%

de ce qui affecte la santé d'une population peut être influencé par une politique d'aménagement

<https://bipartisanpolicy.org>

DÉVELOPPER LES MOBILITÉS ACTIVES



encourager la pratique

15 minutes

de marche tous les jours à son mode de vie diminuerait la mortalité de

14%

80%

des adultes passent 3 heures par jour devant leurs écrans en dehors de toute activité professionnelle (Santé Publique France 2019)

(Ministère des Sports, 2015)



S'ADAPTER AUX CONDITIONS CLIMATIQUES



2022 : 2ème été

le plus chaud depuis le XXè siècle

+17%

surmortalité relative de (Santé publique France 2022)

2nde

région la plus touchée par l'augmentation du nombre de journées et de nuits anormalement chaudes au cours des étés des trois dernières décennies (INSEE 2022)

2,4°C

différence de T° nocturne entre les îlots de chaleur urbains de Dijon et l'extérieur du centre-ville



2816

décès pendant les 3 épisodes de canicule de l'été 2022 (Santé publique France 2022)

73%

des communes exposées à un ou plusieurs risques climatiques (feux de forêt, avalanches, inondations, mouvements de terrain) soit 89 % de la population (ONERC année)

AGIR SUR LA PROPAGATION DES MALADIES VECTORIELLES



7 départements

sur 8 touchés par le moustique tigre

43%

des tiques sont susceptibles de causer une maladie en BFC (maladie de Lyme ou autre). C'est la région la plus touchée. (INRAE 2021)

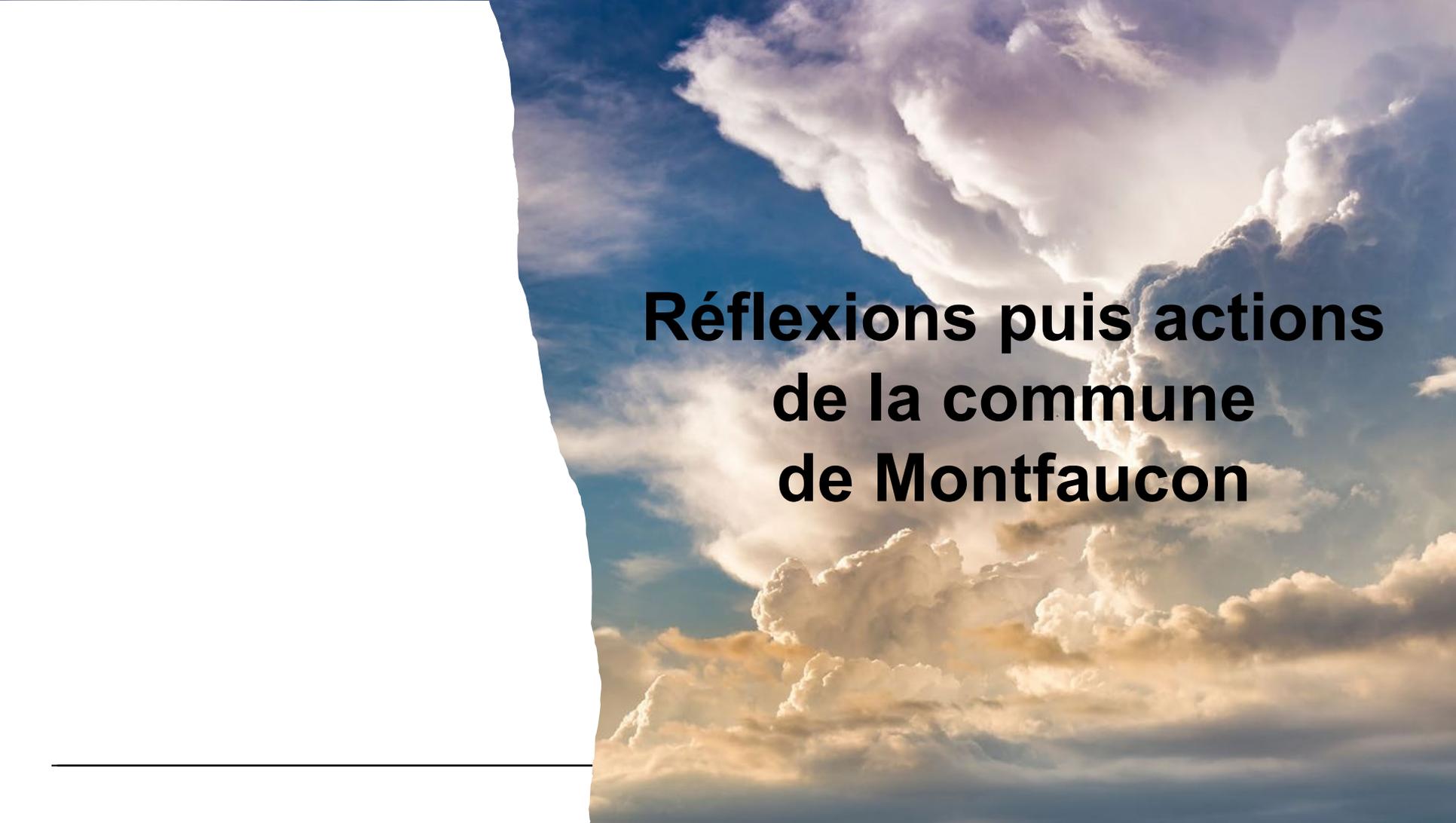


Retours d'expérience

L'habitat intergénérationnel, par Pierre Contoz, maire de Monfaucon

Les salons du bien vieillir, par Joachim Tavares, CEO de Papyhappy

L'habitat intergénérationnel, par Pierre Contoz, maire de Monfaucon



**Réflexions puis actions
de la commune
de Montfaucon**

LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION

*VOLONTÉ MUNICIPALE VERS
UN VIEILLISSEMENT À DOMICILE*

UNE PREMIÈRE RÉPONSE :

MAISON ÂGES ET VIE /

PAULETTE GUINCHARD



MAISON Paulette GUINCHARD

1^{ère} maison construite en 2008



Paulette Guinchard a été députée
de la deuxième circonscription du Doubs,
secrétaire d'État aux personnes âgées (2001/2002)
du gouvernement Lionel Jospin,
et vice-présidente de l'Assemblée nationale.
Elle fut également adjointe au maire de Besançon.

ET CONJUGAISON AVEC HABITAT SOCIAL
MAISONS INTERGÉNÉRATIONNELLES /
HABITAT 25





Les salons du bien vieillir, par Joachim Tavares, CEO de Papyhappy



**Nos aînés
heureux**

journée urbanisme favorable à la santé

Novembre 2024

L'enjeu du vieillissement



La population des 65 ans et plus va représenter **plus de 20 % en France et en Europe.**



Explosion des solutions d'habitat pour les seniors:
EHPAD, SAP, RSS...



Difficulté à choisir les bonnes solutions, **méfiance** accrue des familles et **perte d'attractivité** des acteurs.

Les salons du bien-vieillir de Nos aînés heureux



Des solutions concrètes pour le bien-vivre à domicile ou en résidence, des conférences et des ateliers ludiques

- L'association organise des salons du bien-vieillir dans les communes labellisées « Petites Villes de Demain » en partenariat avec La Banque des Territoires.
 - Donner de la visibilité, informations et transparence à tous : aidants, aidés, élus, entreprises, monde du médico-social et citoyens.
-

Les salons du bien-vieillir de Nos aînés heureux



Comment l'association Nos aînés heureux accompagne les communes :

- Création du programme avec les communes
 - Recherche et invitation des interlocuteurs en privilégiant les acteurs locaux
 - Réalisation des invitations
 - Coordination de la logistique
 - Coordination de la prise de parole
 - Animation le jour J
-

Les salons du bien-vieillir de Nos aînés heureux



Un exemple: Communauté de communes de Saint-Cyr-Mère Boitier

- 4 demi-journées pour une centaine de personnes présentes et avec une vingtaine de professionnels au total
 - . Matour
 - . Dompierre-les-Ormes
 - . Tramayes
 - . Pierreclos

 - Nos aînés étaient heureux de partager un temps convivial et instructif pour leur vie au quotidien.

 - Ils ont rencontré des professionnels aux champs d'actions multiples dans le domaine du médico-social ou ayant une mission en direction des seniors : des élus (maires, adjoints...), des collectivités (conseil départemental), des financeurs, des banques, des mutuelles, des associations, des professionnels du matériel médical, des entreprises d'aide et de service à la personne, des entreprises numériques...
-

Les salons du bien-vieillir de Nos aînés heureux



Communauté de communes de Saint-Cyr-Mère Boitier



Les salons du bien-vieillir de Nos aînés heureux

Ville de Tonnerre

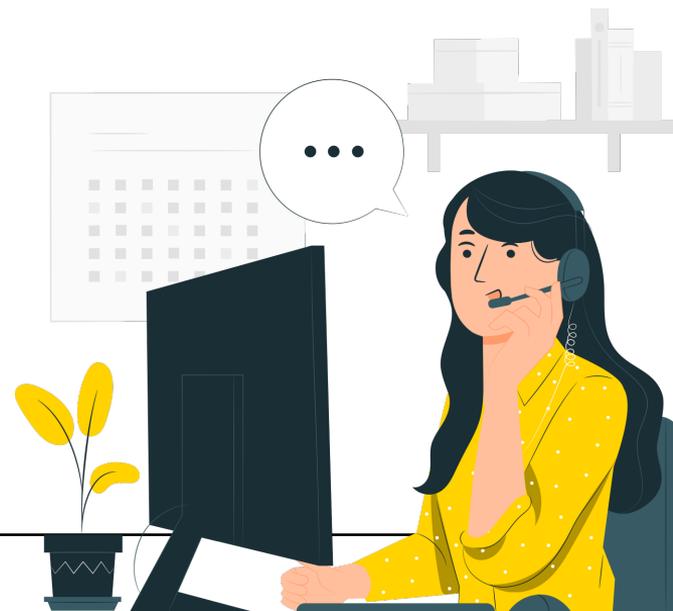


Votre contact

Joachim TAVARES

contact@nosainesheureux.fr

07 68 62 99 60



Salon des acteurs

Mot de clôture

Anne VIGNOT, Présidente de Grand Besançon Métropole

Michael NGUYEN HUU, Responsable Unité Territoriale Santé Environnement de Saône-et-Loire
& Référent régional Urbanisme Favorable à la Santé, ARS
