

L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ UN OUTILS DE PRÉVENTION SANTÉ SUR LE TERRITOIRE DUNKERQUOIS

*EXEMPLE DU PLUiHD DE LA
COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE*

Rencontres PIVER, Transitions environnementales - Santé environnementale
Le 19 septembre 2023

Sandrine BABONNEAU

Urbaniste - Chargée d'études référente « urbanisme & santé » à l'AGUR

SANTÉ & URBANISME, UNE HISTOIRE COMMUNE

2ème moitié du XIXème siècle: Transformation des villes : *exemple parisien*



- **Rambuteau (1833-1848)** : égouts des quais, plantations, éclairage des rues au gaz, vespasiennes....
- **Haussmann (1853-1869)**
 - installer la salubrité dans la capitale...
 - 25 000 bâtisses détruites, 75 000 immeubles de pierre de taille construits
 - distribution de l'eau à chaque étage,
 - jardins publics (Bois de Boulogne, de Vincennes,....)
 - mais aussi maintenir l'ordre public
- **Poubelle (1883 -1896)**
 - 1883 : Arrêté : boîte à ordures dans tout Paris (chaque bâtiment)
 - 1894 : Raccordement obligatoire à l'égout (révolte propriétaires !)



QU'EST-CE QU'ÊTRE EN BONNE SANTÉ ?



Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) :

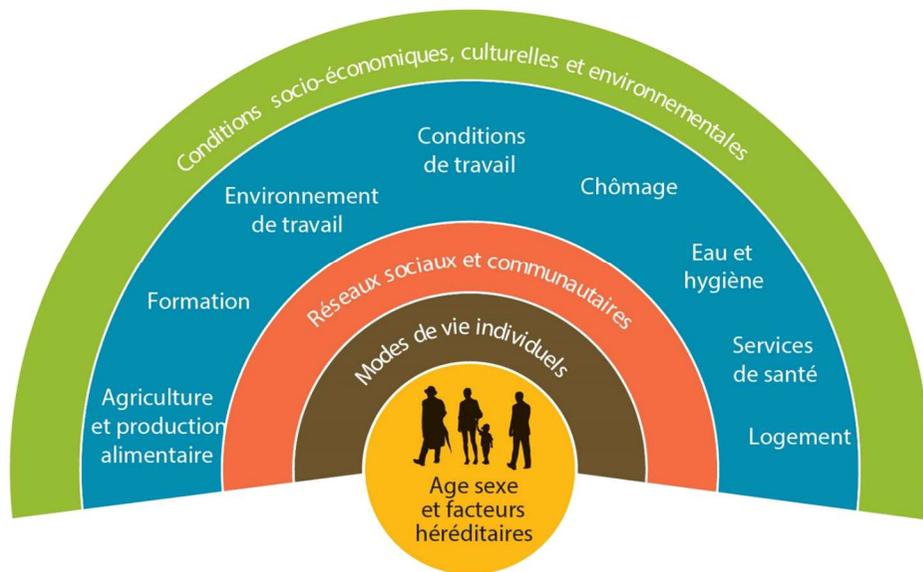
« la santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »

Préambule à la Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé, tel qu'adopté par la Conférence internationale sur la Santé, New York, 1946

« Plus qu'un état, 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. »

Ces mots sont issus de la charte d'Ottawa de 1986 lors de la première Conférence internationale sur la promotion de la santé.

LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ



- Sphère des facteurs matériels et structurel
- Sphère des influences sociales et locale
- Sphère individuel

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

Extrait du guide «Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts & outils »

Guide EHESP/DGS, ROUÉ-LE GALL Anne, LE GALL Judith, POTELON Jean-Luc et CUZIN Ysaline, 2014.

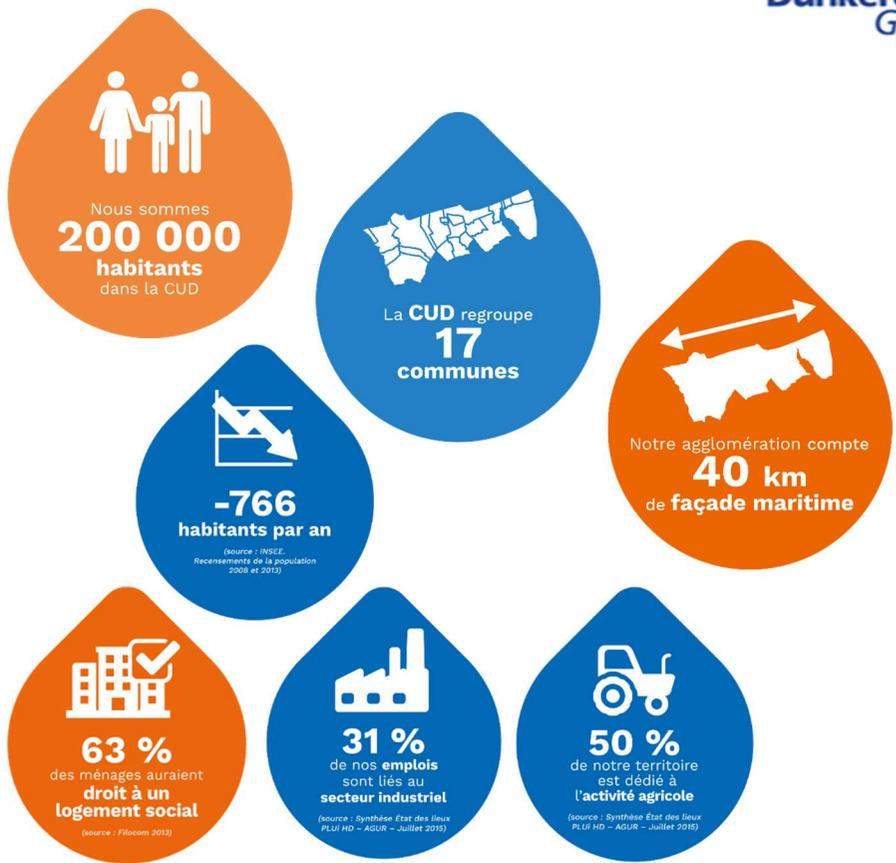
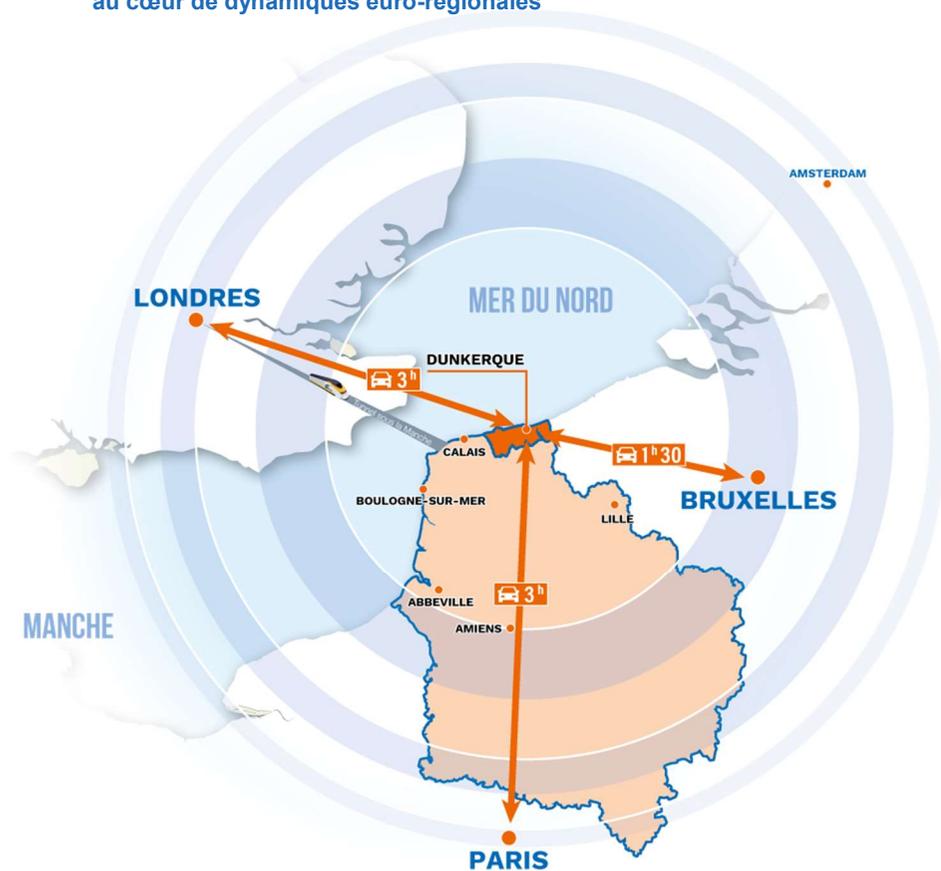


Sources : Représentation de Lalonde / Synthèse des travaux Barton et al, 2015 ; OMS, 2010 ; Cantoreggi N, et al. 2010- Pondération des déterminants de la santé en Suisse, université de Genève ; Los Angeles County Department of Public Health, 2013 : How Social and Economic Factors Affect Health

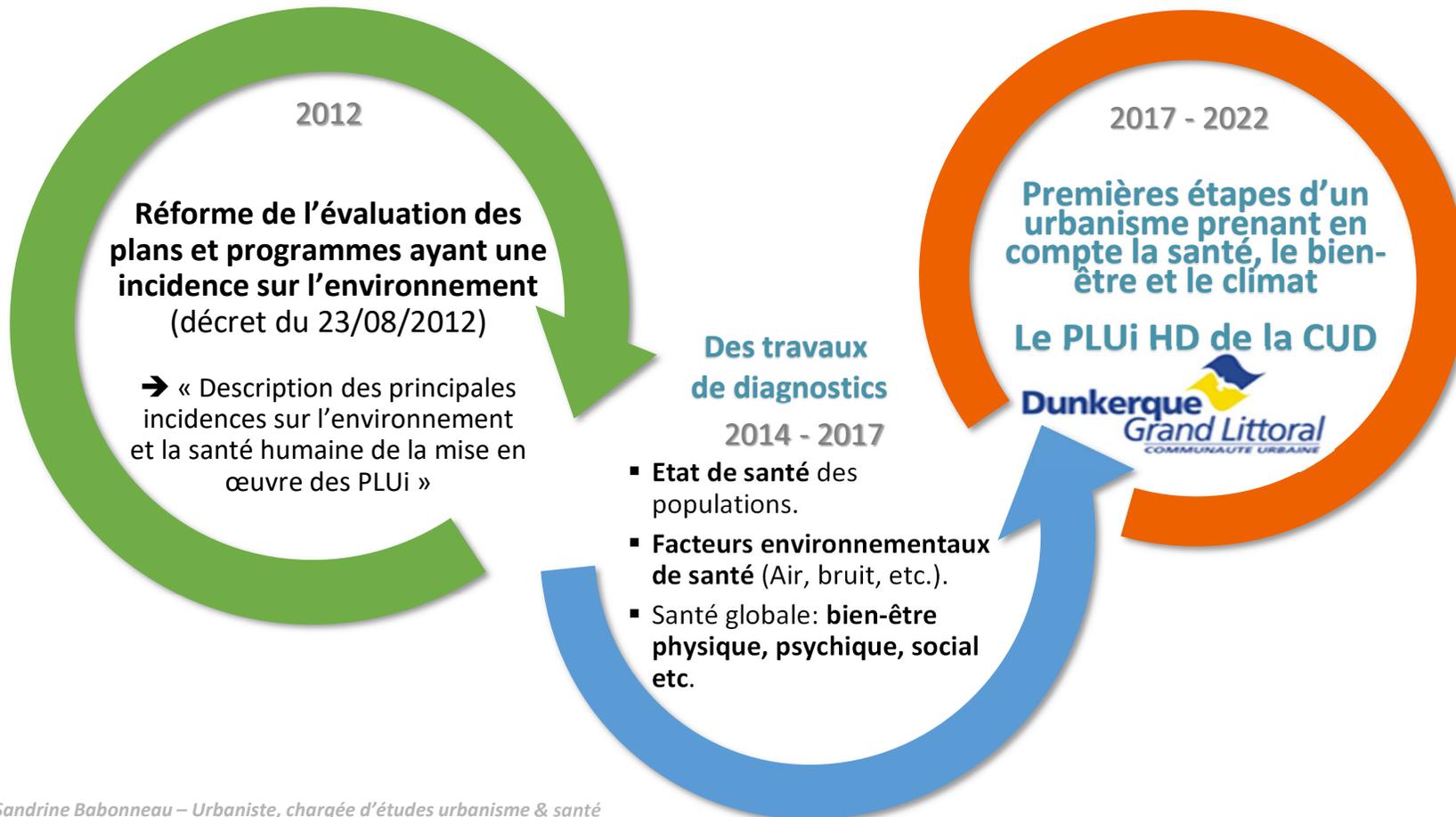
1 Les habitudes de vie peuvent être choisies mais aussi subies selon les facteurs environnementaux et socio-économiques qui interviennent dans la vie d'un individu.

LE TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE

Un territoire transfrontalier
au cœur de dynamiques euro-régionales



LE PLUi HD : UNE OPPORTUNITÉ POUR PROMOUVOIR UN URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ



UNE MORTALITÉ TOUS ÂGES QUI IMPACTE L'ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE

Différentiel de mortalité en regard de la France hexagonale si significatif au seuil de 5% (CIM 10 – standardisation sur l'âge) Période 2011 - 2017

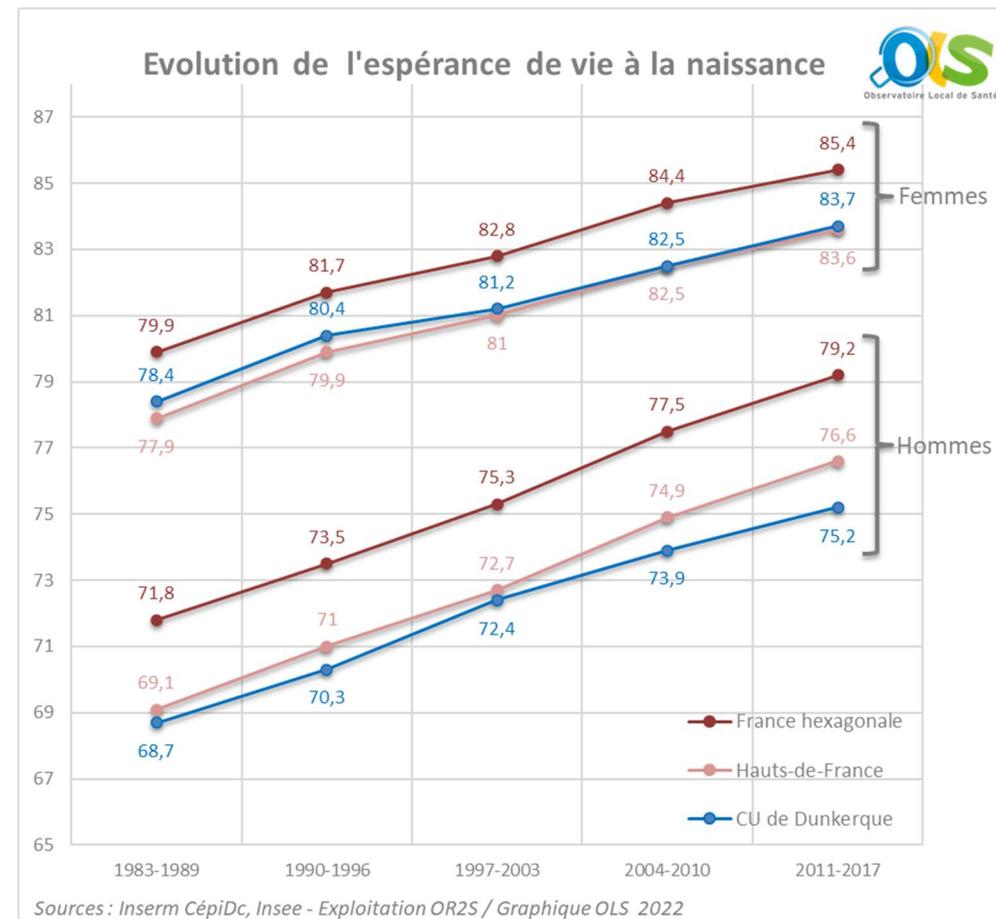
	Hommes	Femmes
Communauté Urbaine de Dunkerque	26,8	15,6
Région des Hauts de France	20,5	18,1

Sources : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation OR2S



Le **taux de mortalité standardisé par âge dans un territoire** est le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge que la population de référence, ici la France hexagonale.

Le **différentiel de mortalité standardisé** d'un territoire par rapport à celle d'une population de référence (ici la France hexagonale) permet de mettre en évidence, s'il est supérieur à 5%, une surmortalité.



UNE MORTALITÉ TOUS ÂGES QUI IMPACTE L'ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE

**Différentiel de mortalité en regard de la France hexagonale
si significatif au seuil de 5% (CIM 10 – standardisation sur l'âge)
Période 2011 - 2017**

	Hommes	Femmes
Communauté Urbaine de Dunkerque	26,8	15,6
Région des Hauts de France	20,5	18,1

Sources : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation OR2S

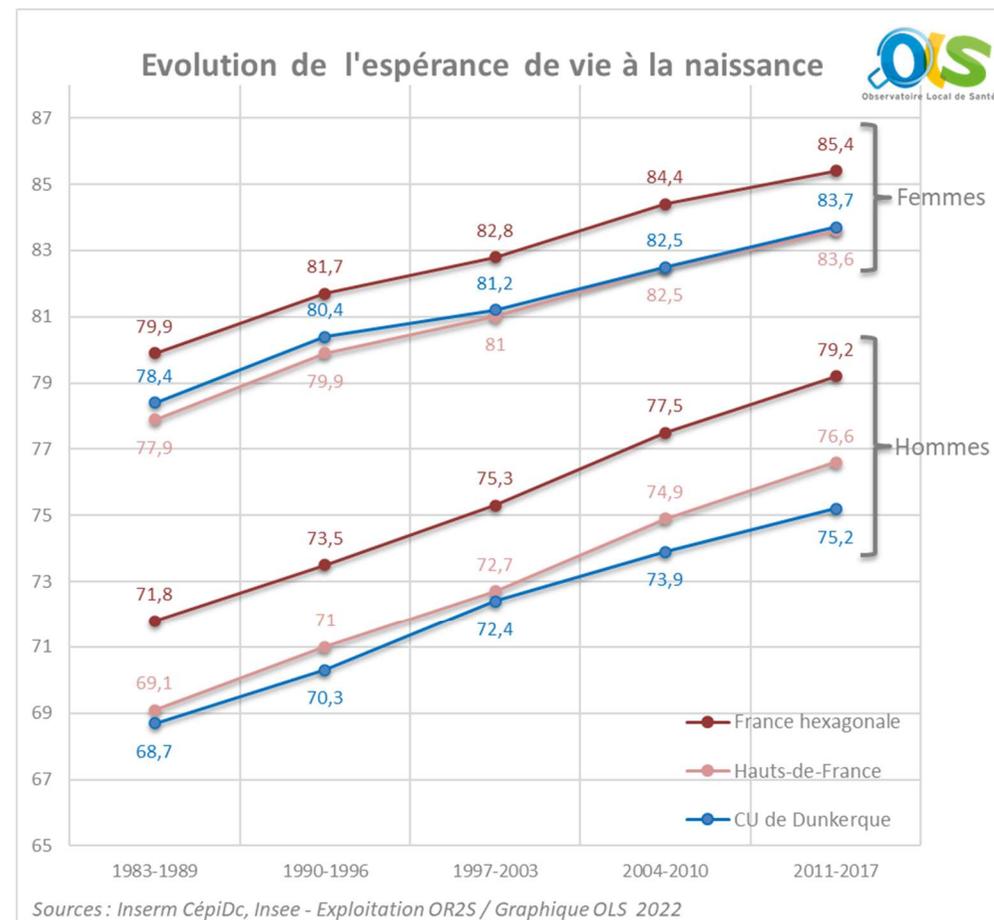


**Différentiel de mortalité avant 65 ans
en regard de la France hexagonale
si significatif au seuil de 5% (CIM 10 – standardisation sur l'âge)**

Période 2011 - 2017

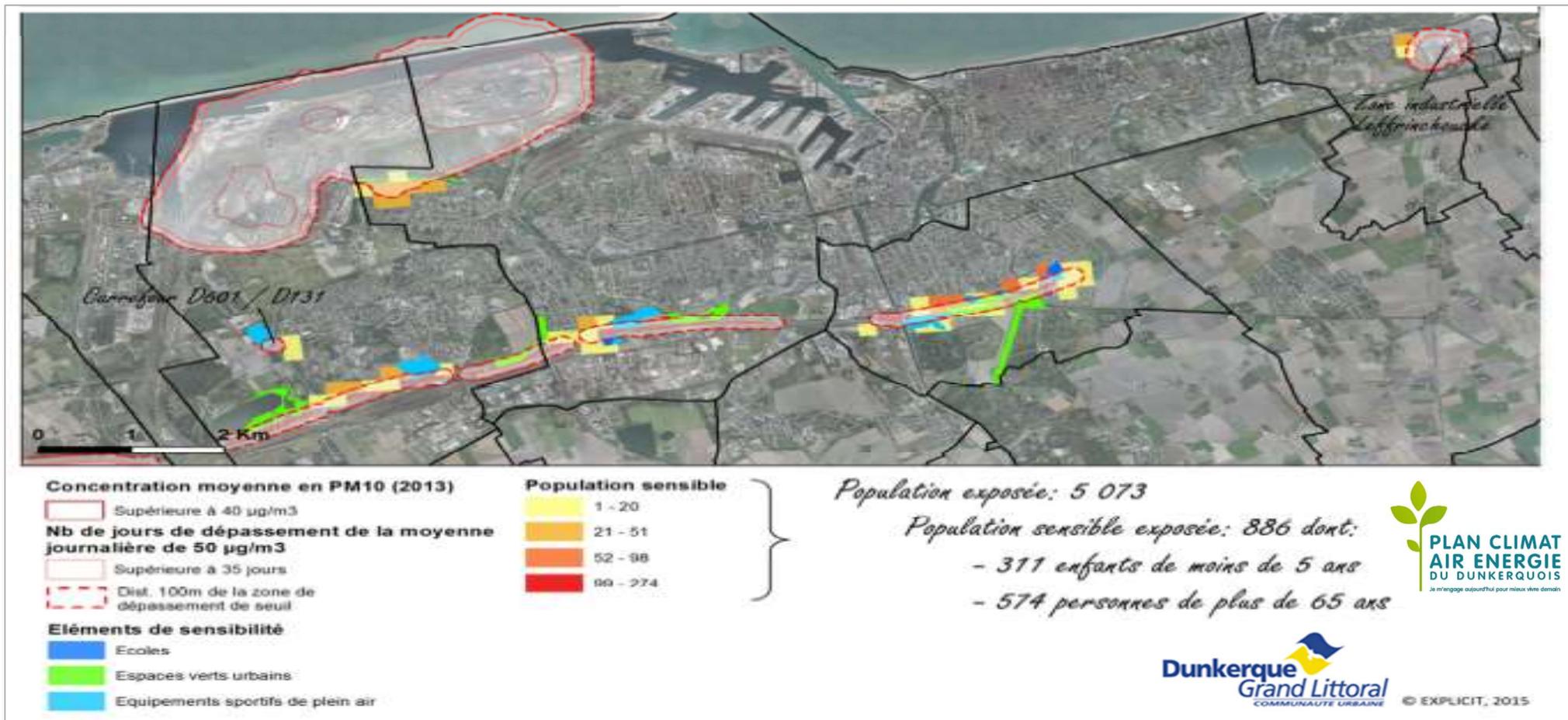
	Hommes	Femmes
Communauté Urbaine de Dunkerque	57,5	33,4
Région des Hauts de France	31,4	25,2

Sources : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation OR2S



LE TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE

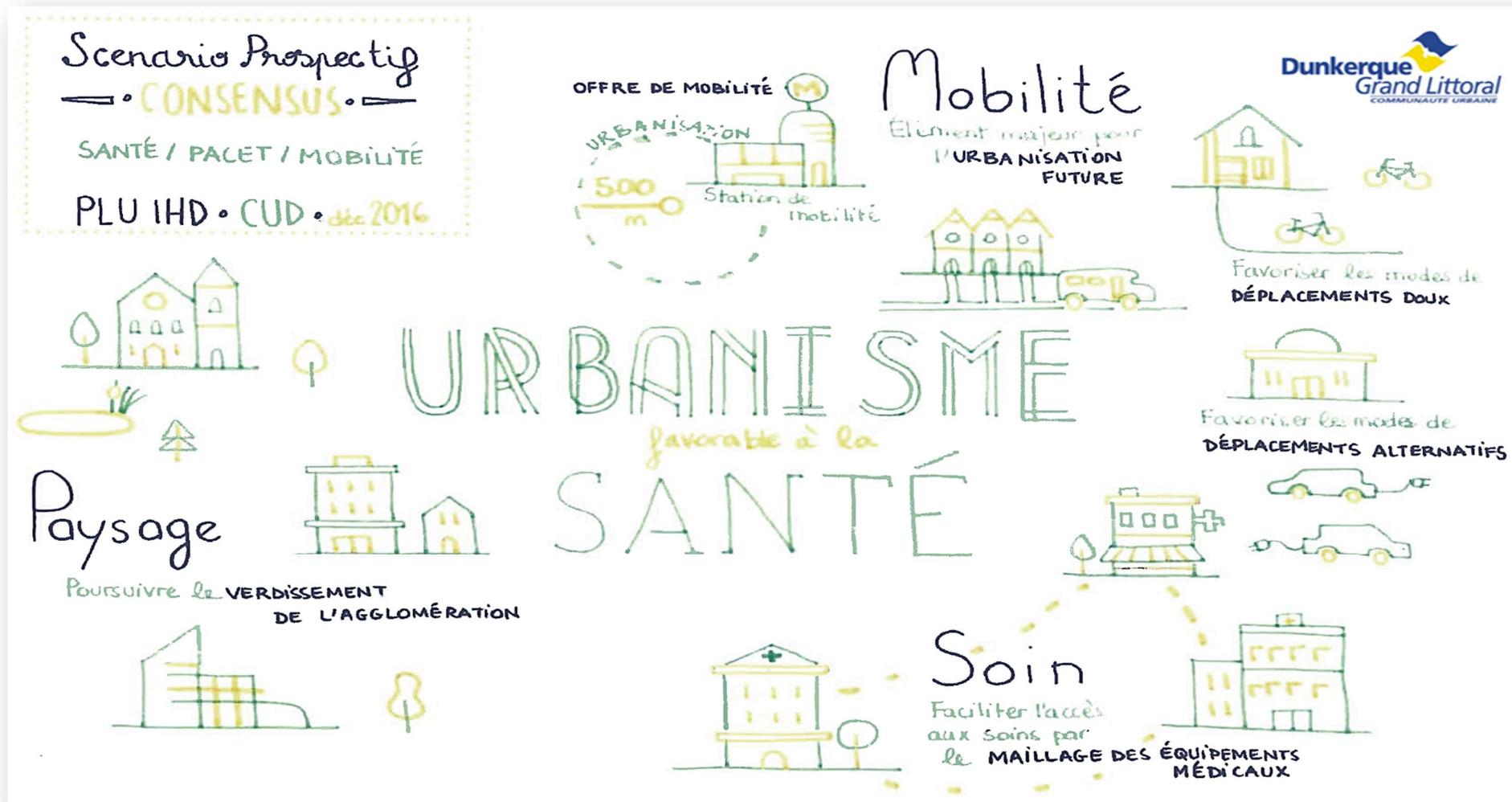
Volet Air du PCAET : Enjeux territoriaux de santé environnement



LA SANTÉ DANS LE PLUIHD DE LA CUD



LA SANTÉ DANS LE PLUIHD DE LA CUD



LA SANTÉ DANS LE PLUIHD DE LA CUD



PLUIHD DE LA CUD – L'ANALYSE MULTICRITÈRE (AMC)

Support de la déclinaison territoriale

SANTÉ-CLIMAT

Nuisances

- **Foncier agricole (2) :**
 - Occupation agricole du site
- **Environnement (4) :**
 - Présence d'un élément de la TVB (réservoirs, corridors, etc...)
 - Caractère humide avéré de la zone
 - Périmètre de protection de la biodiversité (ZNIEFF, nature 2000)
- **Paysage et patrimoine (2) :**
 - Patrimoine bâti protégé
 - Vues remarquables
 - Entrées de ville
 - Coupures d'urbanisation
- **Santé (4) :**
 - Sites et sols pollués
 - Nuisances sonores
 - Nuisances électromagnétiques
 - Qualité de l'air et populations sensibles

Environnement

Mobilité

- **Risques (2) :**
 - Zones de submersion et de débordement, remontée de nappes
 - Risques technologiques
 - Canalisations de transport de matières dangereuses
 - Zones d'inondations constatées
- **Réseaux (1) :**
 - Eau potable
 - Assainissement
 - Réseau de chaleur
- **Déplacements (5) :**
 - Stations de mobilité

Aménités

PLUIHD DE LA CUD – L'ANALYSE MULTICRITÈRE (AMC)

Support de la déclinaison territoriale

956 ha de zones AU
au PLUc

570 ha de secteur
de projet projetés

≈200 ha de zones
AU au PLUIHD

Avantages de l'analyse multicritère

- ✓ Visualiser territorialement, identifier, et lever les freins potentiels sur les secteurs de projets
- ✓ S'extraire des représentations communales pour construire des choix communautaires
- ✓ Mettre en lumière les priorisations éventuelles à effectuer
- ✓ Formaliser et organiser toutes les propositions techniques faites
- ✓ Préparer les justifications des choix à faire



LE SCOT DE LA RÉGION FLANDRE DUNKERQUE

Concevoir un urbanisme favorable à la santé, une orientation du DOO



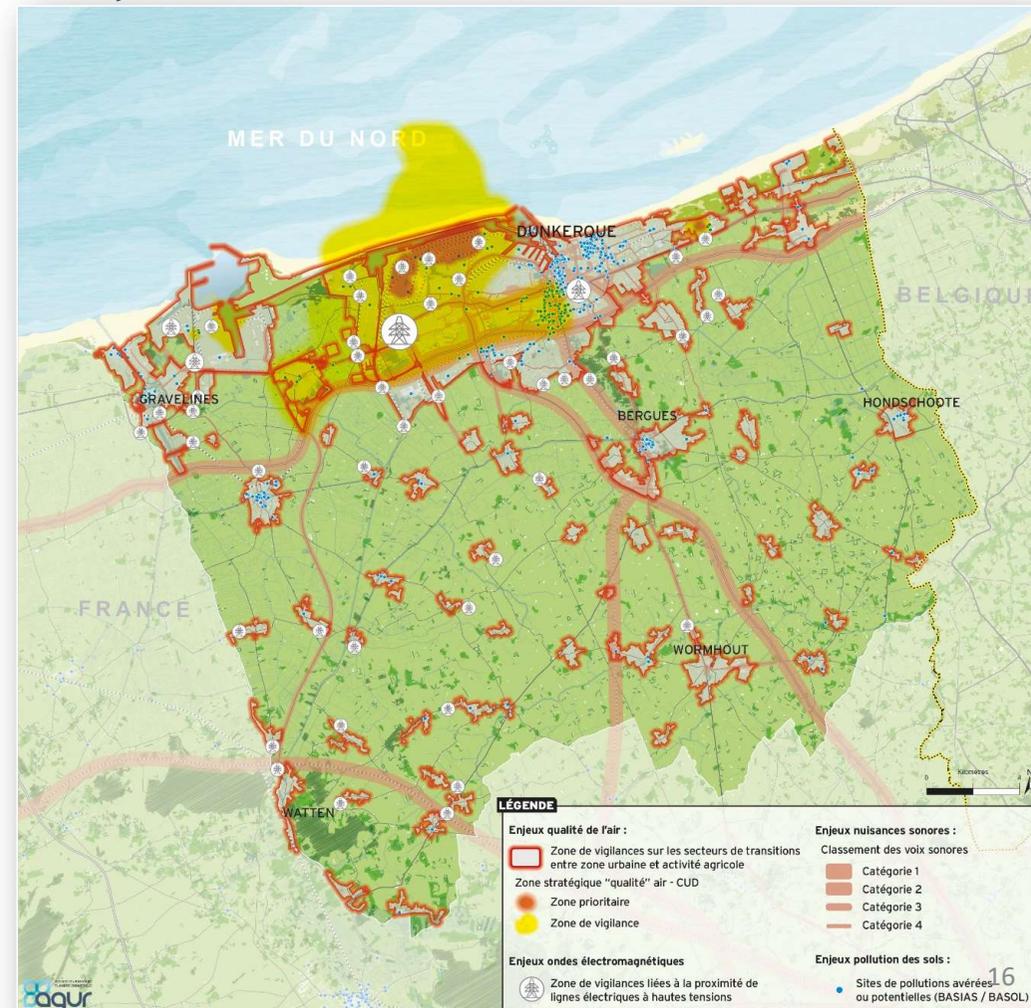
2-B Concevoir un urbanisme favorable à la santé

2-B-1- Limiter l'exposition de la population aux facteurs dégradants de santé

2-B-2- Développer la nature en ville



Sandrine Babonneau – Urbaniste, chargée d'études urbanisme & santé



DÉVELOPPER L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ SUR LES TERRITOIRES DE FLANDRES ET DE DUNKERQUE

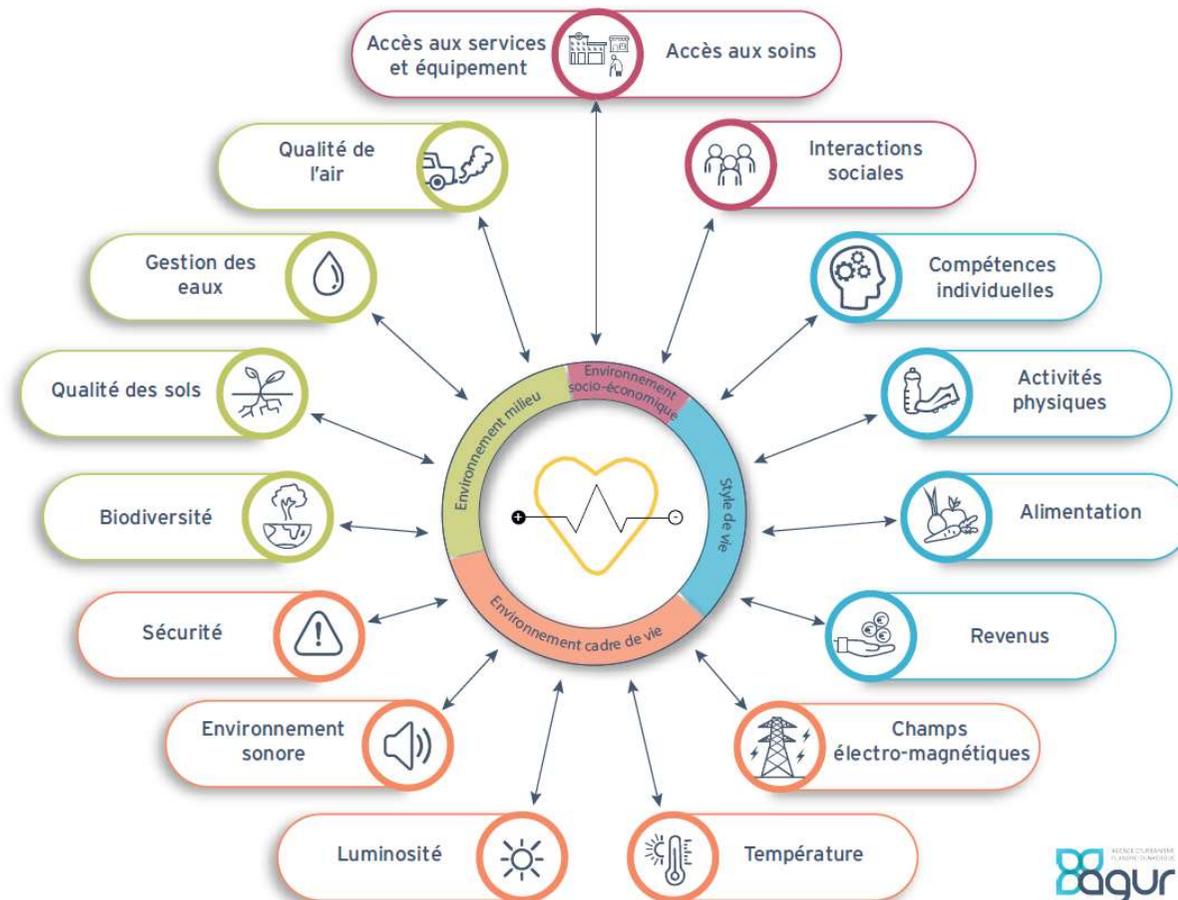
LES 15 DÉTERMINANTES DE SANTÉ SUR LESQUELS LES CHOIX D'AMÉNAGEMENTS PEUVENT AGIR

Sur la base des travaux de Barton et al (2006) et du guide ISadOrA (2020)

Un partenariat avec l'ARS des Hauts de France

Projet 1 : Favoriser des projets d'aménagement favorable à la santé et au bien-être des habitants

Projet 2 : Densité & forme urbaine pour des espaces urbains favorables au bien être



L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ UN OUTILS DE PRÉVENTION SANTÉ SUR LE TERRITOIRE DUNKERQUOIS

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Rencontres PIVER, Transitions environnementales - Santé environnementale
Le 19 septembre 2023

Sandrine BABONNEAU

Urbaniste - Chargée d'études référente « urbanisme & santé » à l'AGUR