

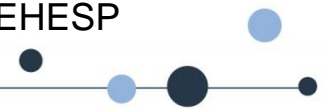


# Les villes de demain, quels impacts sur la santé ?

*La Santé dans la Ville de demain*

*29 septembre 2015 - Amiens*

Linda Cambon,  
Professeure titulaire de la Chaire de Recherche en Prévention des Cancers INCa/IReSP/EHESP





# 1 - Développement économique... et essor des MNT

**36 millions de décès liés aux MNT en  
2008,  
soit 63 % des 57 millions de décès dans  
le monde cette année-là.**



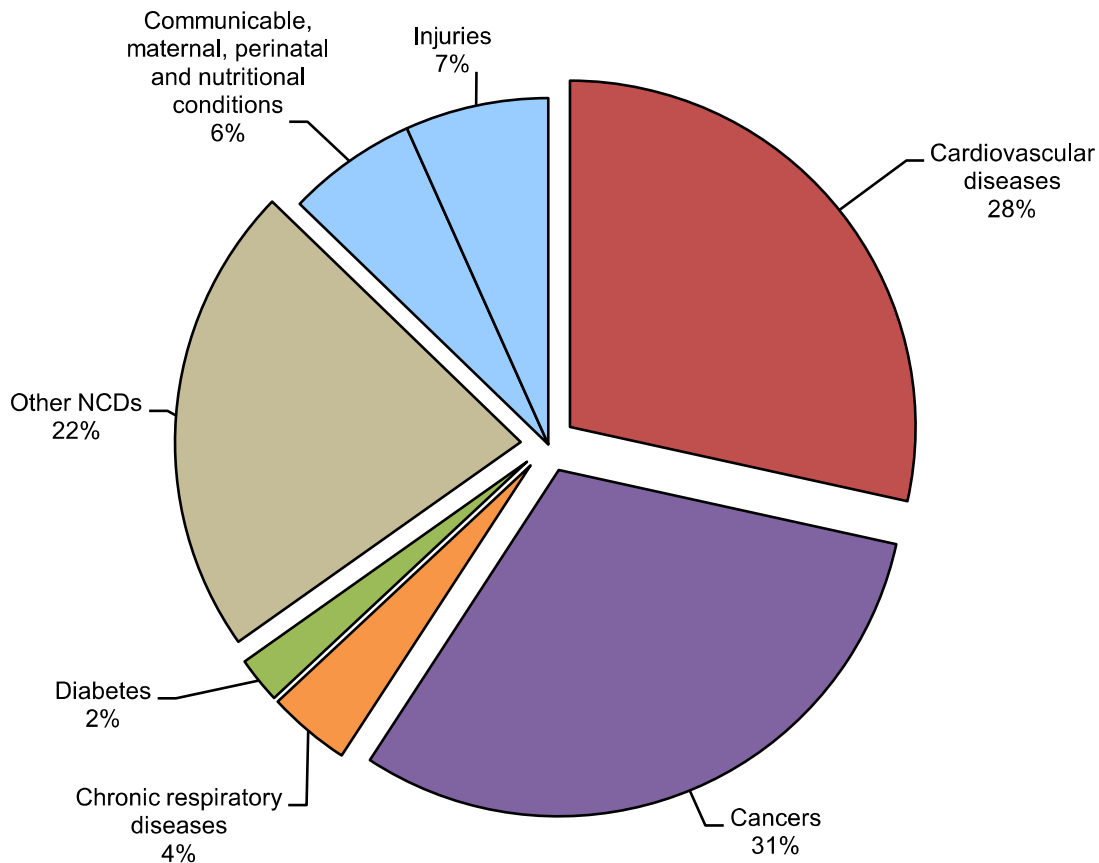
Percentage of population living in urban areas: 85.8%

Population proportion between ages 30 and 70 years: 50.3%

France

N = 63 937 000

**Proportional mortality (% of total deaths, all ages, both sexes)**

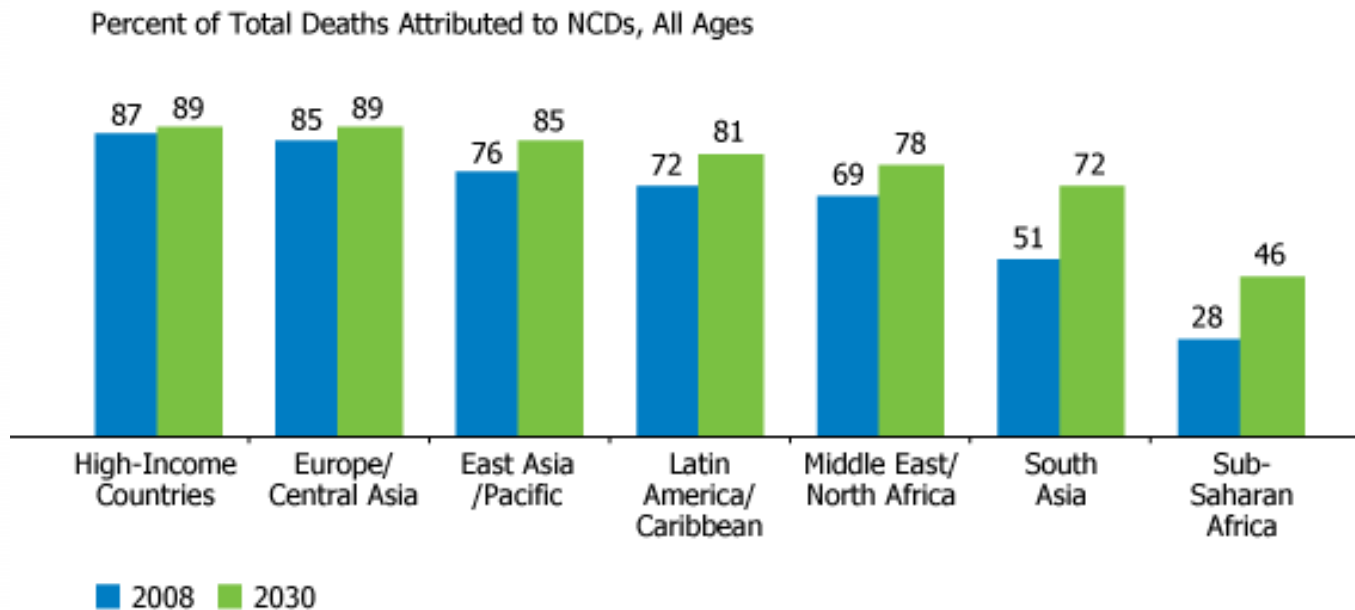


**Total deaths: 554,000**

**NCDs are estimated to account for 87% of total deaths.**



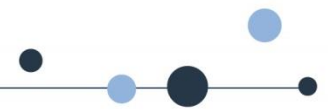
Les MNT représentent une part croissante de la totalité des décès, en particulier dans les régions en développement.



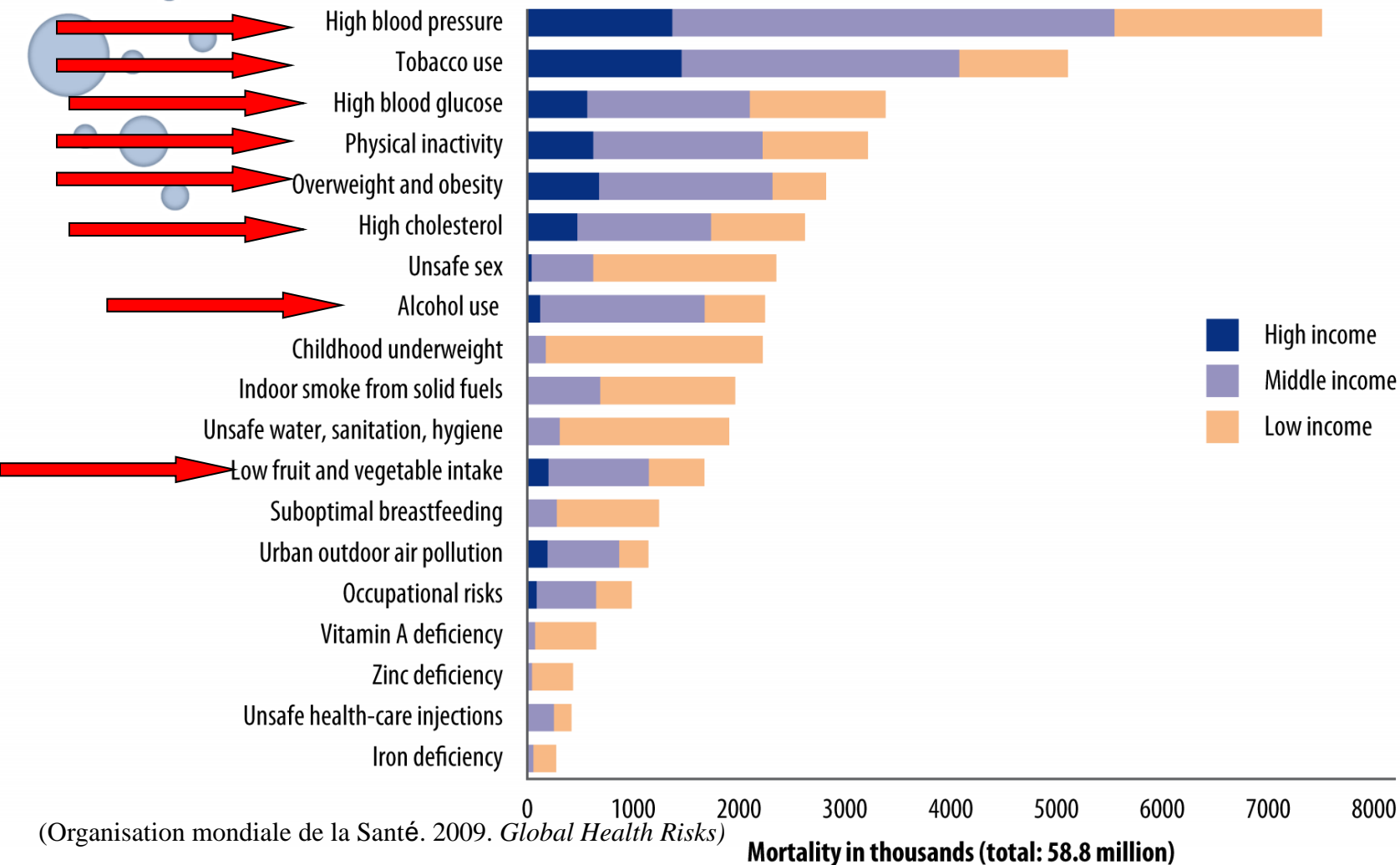


# Les prévisions

- **En 2030 : 52 millions de décès.**
- **80 % de l'ensemble des décès sont dus à des MNT**
- **4 maladies : MCV, cancer, diabète et maladie pulmonaire**
- **Dans les pays à faibles et moyens revenus, de 2004 à 2030 :**
  - **Mortalité par cancer : de 7,4 millions à 11,8 en 2030,**
  - **Mortalité par maladies cardio-vasculaires de 17,1 millions à 23,4 millions**



# Décès attribués à 19 facteurs majeurs, par niveaux de revenus des pays, 2004






## 5 grands déterminants


- **tabagisme,**
- **mauvaise alimentation,**
- **manque d'activité physique,**
- **consommation nocive d'alcool,**
- **exposition à la pollution.**





=> Essor de pathologies complexes, chroniques, qui s'enracinent dans une convergence de causalités  
**MAIS**  
pour une part très large accessible à la prévention

---







## 2 - Nouvelles technologies-santé et... nouveaux patients

- **Essor de l'information « de santé » :**
  - grand public
  - diffusée via Internet
- **Essor des objets connectés-santé :**
  - 60% du marché des objets connectés portables en 2013 (de 30 à 80 milliards de « choses » en circulation en 2030)
  - Divers : balance, fourchette minceur, vêtements, capteurs de sommeil, pilulier intelligent, lentilles de contact pour diabétiques, patch géolocalisant pour patient Alzheimer, tensiomètre connecté, pilule post-opératoire, bracelet connecté, etc.
  - Associés à des services à distance :
    - Dépistage, alerte
    - Coaching

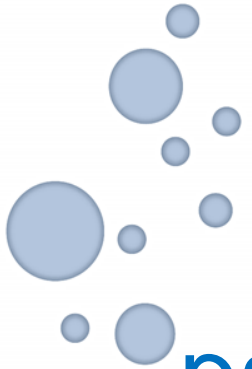




- **Ces dispositifs**

- Echappent au secteur médical qu'à l'État
- Échappent aux dispositifs de contrôle traditionnels
- Mettent en difficulté le système traditionnel de l'information médicale
- **Les questions : Crédibilité des données? Utilisation, transparence ? Autonomisation ou pensée unique ?**
- **Une santé « publique » de plus en plus individualisée**
- **MAIS un formidable outil quotidien (pratiques et environnement), au coeur des habitudes**





=> Une santé « publique »  
parallèle, parfois sous influence  
d'intérêt privé, de multiples  
sources aux modérations  
inéégales, individualisée

MAIS

support d'innovations et de  
leviers d'action





# 3 - Environnement et... impacts intersectoriels

- **7 millions décès prématurés en 2012 – 1 sur 8 au niveau mondial**
  - **Air intérieur = 4,3 millions en 2012.**
  - **Aire extérieure : 3,7 millions en 2012.**
- **Dans le détail :**
  - **Décès dus à la pollution extérieure**
    - 40% – cardiopathies ischémiques;
    - 40% – accident vasculaire cérébral;
    - 11% – bronchopneumopathies chroniques obstructives (BPCO);
    - 6% - cancer du poumon; et
    - 3% – infections aiguës des voies respiratoires inférieures chez l'enfant.
  - **Décès dus à la pollution intérieure**
    - 34% - accident vasculaire cérébral;
    - 26% - cardiopathies ischémiques;
    - 22% - bronchopneumopathies chroniques obstructives;
    - 12% - infections aiguës des voies respiratoires inférieures chez l'enfant; et
    - 6% - cancer du poumon.



# **«Peu de risques ont un impact supérieur sur la santé mondiale à l'heure actuelle que la pollution de l'air»**

**Dr Maria Neira, Directeur du Département OMS Santé publique, déterminants sociaux et environnementaux de la santé**





# Pourquoi ?

• Le développement intensif des **grandes métropoles urbaines** provoque des **détériorations sanitaires** :

- **pollution atmosphérique liée aux transports**
- **élimination des déchets**
- **mauvaise qualité de l'eau**
- **nuisances sonores**
- **surpeuplement**
- **stress**
- **insécurité**
- **risques technologiques...**





# Auxquels s'ajoutent

- **↗ de la population mondiale (besoins en ressources et services) : déchets, gaz à effet de serre, ozone, poussières**
- **Surexploitation : eaux de surface, sols, agriculture intensive**
- **Destruction de la diversité, des habitats, des espèces**





# Or, facteurs modifiables

- **Pollution de l'air, de l'eau, du sol : politique économique, aménagement du territoire**
- **Environnement bâti : logement**
- **Bruit, champs électromagnétiques : aménagement du territoire**
- **Risques professionnels : travail, santé**
- **Méthodes d'agriculture, schéma d'irrigations : politique agricole**
- **Changements climatiques liés à l'activité humaine, dégradation des écosystèmes : politiques économique, agricole, aménagement du territoire**







=> Une charge morbide  
grandissante, des leviers hors du  
système de santé  
MAIS des facteurs accessibles à  
la prévention

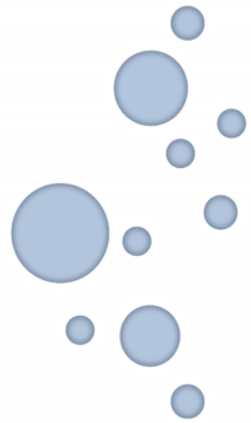




## 4 – Inégalités, inégalités, inégalités

- **Jamais les hommes n'ont produit autant de richesses :**
  - La planète : 45 fois plus riche en 2000 qu'en 1900.
  - Consommation de biens et de services 2 fois plus importante en 2003 qu'en 1980.
  - L'espérance de vie a augmenté de 20 ans dans les PED depuis 30 ans.
- **Il n'y a jamais eu autant de pauvres :**
  - 50 % de la population mondiale vit avec moins de 2 \$ par jour (base monétaire pour assurer la nourriture, les soins de base et le logement).





- **Un partage très inégal des richesses :**
  - 1 % des plus riches disposent d'un revenu cumulé égal à la somme de celui de 57 % des humains les plus pauvres
  - 20 % des plus riches reçoivent 83 % du revenu mondial et les 20 % des plus pauvres seulement 1,5 %.





# La double peine

- **En France, de fortes inégalités**
  - A 35 ans, un homme ouvrier peut s'attendre à vivre 39 ans, un cadre 46 ans
  - A 35 ans, un femme ouvrière peut s'attendre à vivre 47 ans, une cadre 50 ans
- **Les différences d'espérance doublées par des différences d'incapacité :**
  - A 35 ans, un homme ouvrier peut s'attendre à vivre 17 années avec au moins une limitation fonctionnelle physique ou sensorielle, un cadre 13 années
  - Un homme ouvrier de 35 ans vit en moyenne 60% de son espérance de vie totale sans incapacité, un cadre 73 %

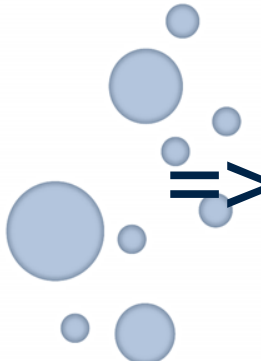




# Quatre causes

- **Conditions matérielles de vie** (logements, nutrition, travail dangereux) avec un gradient social de santé
- **Effet inverse de l'état de santé sur le statut économique et social**
- **Comportements à risque** (tabac, alcool, obésité) avec des conséquences différentes selon les groupes sociaux
- **Déterminants psycho-sociaux** : la susceptibilité aux maladies et la capacité à les combattre dépend
  - du soutien social reçu,
  - de la place dans la hiérarchie,
  - d'événements survenus depuis l'enfance





⇒ Un accroissement des inégalités  
sociales et territoriales qui  
s'enracinent dans les politiques  
sectorielles du développement  
économique, de l'aménagement du  
territoire, des politiques familiales et  
sociales  
MAIS

une prise de conscience au niveau  
territorial





# Les enjeux en santé, demain

- **Renforcer la promotion des habitudes de vie favorables à la santé**
- **Prendre des décisions fortes en matière d'environnement**
- **S'engager dans une considération intersectorielle de la santé**
- **Intégrer les nouvelles modalités d'offrir de la santé : approche systémique individu/secteur privé - individu/individu – individu/ soignant et non plus...individu/soignant uniquement.**





# Les enjeux pour les villes de demain ?










# La ville, la communautés d'agglomération



La cité,  
première  
concernée

• **Les rôles plus ou moins directs, possibles, obligatoires, optionnels, partagés, délégués :**

- Le développement économique
- L'aménagement de l'espace
- L'équilibre social de l'habitat
- La politique de la ville
- L'assainissement des eaux
- La construction, l'aménagement, l'entretien et la gestion d'équipements culturels et sportifs
- Les activités culturelles, sportives et socio-éducatives
- Les services sportifs des équipements
- L'environnement et le cadre de vie
- Les espaces verts, espaces boisés et rivières
- Les déchets ménagers
- La voirie
- Les galerie techniques
- La coopération, le jumelage





# La cité, espace d'action à cinétique courte



Un espace  
de  
changement  
à cinétique  
courte

- **Pourquoi ?**
  - **Un unique espace décisionnel et d'influence :**
    - Les débats ne subissent pas les segmentations professionnelles usagères dans d'autres sphères territoriales
  - **Une marge de manœuvre élargie**
    - Divers leviers qui fonctionnent en système
  - **Des impacts vite appréhendés, un réajustement possiblement rapide**
- **Un espace de plaidoyer**
- **Un espace d'évaluation d'impact**



# La cité, espace d'échange et de proximité

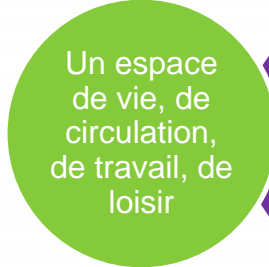
- **Pourquoi ?**
  - **Proche des besoins : Populations au cœur de la conception et de la mise en œuvre des politiques locales**
  - **Réajustement : Les mieux placées pour identifier les effets d'une politique sur leurs conditions de vie et sur les possibilités de les améliorer**
  - **Empowerment : Susceptibles de saisir des dispositifs de participation de proximité pour faire entendre leurs voix**

# Leviers d'action


- **Un espace de démocratie participative et de redynamisation de la participation électorale (empowerment) :**
  - Empowerment de la société civile ; habitants parties prenantes de la vie locale ; espace d'ajustement de l'offre, notamment politique, afin que cette dernière soit plus en adéquation avec les problématiques et les attentes des citoyens
- **Un partenaire précieux : le tissu associatif**
  - Par sa diversité de formalisation (association loi 1901, réseau d'associations, collectif, mouvement social,...) , d'objet (santé, emploi, famille, jeunesse, culture, sports, urbanisme, religion, etc...), de publics, de structuration et de fonctionnement,
  - => médiateurs polymorphes, lien entre la société civile et les pouvoirs publics parfois rendus sourds par les tâches administratives



# La cité, espace de cohérence politique



Un espace  
de vie, de  
circulation,  
de travail, de  
loisir



Le point  
focal de  
toutes les  
politiques


- **Pourquoi ?**

- **Au cœur de l'ensemble des politiques, règlements et décisions des administrations publiques**
- **Qu'ils soient décidés ou « subis », ils façonnent et structurent les conditions de vie des citoyens**
- **Clé de développement des environnements favorables à la santé**
- **Connaissance fine des synergies locales**
- **Capacité à mobiliser rapidement services municipaux et réseaux d'acteurs en synergie**
- **La focale de proximité permet une attention particulière aux populations vulnérables**
- **Un espace de cohérence intersectorielle**






# Leviers d'action




Un espace  
de vie, de  
circulation,  
de travail, de  
loisir



Le point  
focal de  
toutes les  
politiques

## Exemple : Aménagement urbain et transport

- **Objets d'action :**
    - Rapprochement des bassins de vie et d'emploi => notamment pour diminuer le temps de transport domicile-travail
    - Facilité des liaisons => résorber les fractures urbaines
    - Types de déplacement à privilégier => pollution
  - **Si pas la maîtrise complète de l'urbanisme local (contournement de la ville par une voie rapide, aménagement d'un port méthanier, installation d'une usine d'épuration, etc.) :**
    - Actions de plaidoyer et de mobilisation,
    - Etude d'impacts sur les documents d'urbanisme : Plan d'aménagement et de développement durable (PADD), Plan de déplacement urbain (PDU), Schéma de cohérence territoriale (SCOT), etc.
- 



# La cité, une convergence

- **Proximité**
- **Participation**
- **Réactivité**
- **Intersectorialité**







# Les villes de demain, quels impacts sur la santé ?

- **Dépend des choix que l'on fait dès maintenant :**

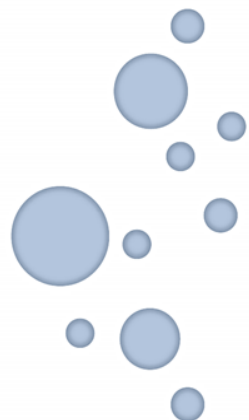
- **Un potentialisateur des tendances pessimistes**

....ou le principal levier pour les inverser ?

- **Un espace qui subit les politiques mondiales, nationales,**

....ou qui les ajuste ?





Merci de votre attention

