

Synthèse de la phase quantitative de l'étude Greenh-City

Activité des élu.e.s et services santé en termes de plaidoyer pour la santé,
d'activités intersectorielles et de collaboration avec les Espaces Verts

Novembre 2017



Auteurs : Clément Bader (chargé de mission au RfVS) et Zoë Heritage (directrice du RfVS)

L'étude Greenh-City, financée par l'INCa (subvention n° RI 31-2017), est portée conjointement par l'EHESP, l'Université de Paris-Nanterre et le RfVS. Elle fait l'objet d'une convention de 2017 à 2019.

Dans ce cadre, une enquête quantitative a été menée auprès des membres du Réseau français des Villes-Santé (RfVS) de l'OMS. Son objectif est de décrire la mesure dans laquelle les aspects « santé » sont inclus dans les politiques publiques des Villes-Santé, et notamment celle des espaces verts.

Des questionnaires ont été adressés aux 86 Villes-Santé membres au premier semestre 2017. Le recueil s'est déroulé du 5 juillet au 30 septembre 2017. Si, lors du remplissage du questionnaire, les contacts des Espaces Verts ont été renseignés, un second questionnaire spécifique leur a été adressé (n=44 services espaces verts sollicités). Si plusieurs réponses étaient disponibles pour une même Ville-Santé, afin d'éviter une surreprésentation de la collectivité, seule la réponse la plus complète a été conservée.



Profil des répondants

Au total, 68 Villes-Santé sur 86 ont répondu au premier questionnaire, soit un **taux de réponse de 79%**. Parmi les répondants, la majorité des réponses a été faite par un.e technicien.ne seul.e (68%, contre 22% par un.e élu.e seul.e, et 10% par les deux ensemble).

Dans la majeure partie des cas, les Villes-Santé répondantes ont un service santé clairement identifié (72%). Néanmoins, pour 8,8% des villes ce service n'existe pas, pour 16,2% d'entre elles il est regroupé avec d'autres services et 2 Villes-Santé ont répondu « Autre ». Pour plus d'informations à ce sujet, il est possible de consulter le rapport « Services de Santé/Santé Publique : Etat des lieux au sein des Villes-Santé »¹ paru en 2017.

Activités de plaidoyer

La quasi-totalité des répondants déclare avoir déjà été amenée à sensibiliser les autres services / directions de leur collectivité aux questions de santé (93%). La plupart l'ont fait lors d'un projet commun (94,6%), d'un temps décisionnel type réunion (80,4%) ou d'entretiens informels (73,2%) (cf. Figure 1). Par ailleurs, la majorité des agents et élu.e.s a été amenée à sensibiliser des personnes extérieures aux questions de santé (87,3%) et d'inégalités sociales de santé (67,3%). Dans près de 46% des collectivités, une sensibilisation a également pu être réalisée à l'occasion de journées de formation internes.

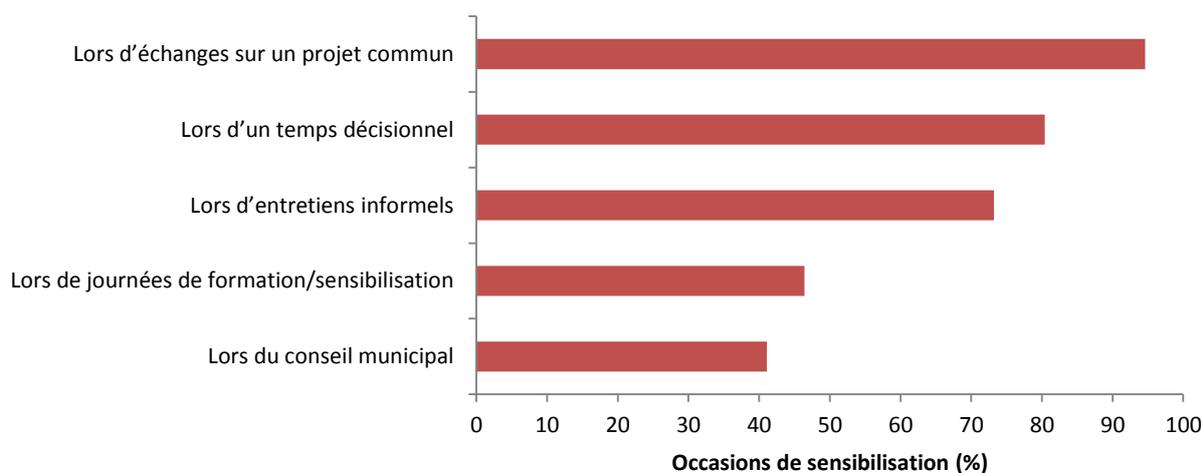


Figure 1 : Occasions auxquelles une sensibilisation aux questions de santé a été réalisée en interne. Enquête quantitative Greenh-City 2017 (N=68, n=56 répondants à cet item)

Les Villes-Santé sont également 24% à déclarer l'existence d'un comité intersectoriel pour la santé. La plupart du temps, ces comités se réunissent annuellement (57%) ou trimestriellement (29%). Ces comités correspondant à un espace de collaboration officiel, ils soutiennent probablement l'existence de collaborations plus fréquentes et pérennes dans les Villes-Santé les ayant mis en place.

¹ Rapport disponible en ligne : www.villes-sante.com

Actions intersectorielles

Dans la majorité des Villes-Santé répondantes, des collaborations existent avec les différentes directions. On peut notamment souligner que la quasi-totalité des répondants mène des projets communs avec les services / directions en charge de l'enfance/jeunesse/éducation (98%) et de l'action sociale (93%). Néanmoins, il apparaît que les élu.e.s / technicien.ne.s en charge de la santé sont moins fréquemment amené.e.s à siéger dans une instance ou un comité permanent d'un autre service/ direction (cf. Figure 2).

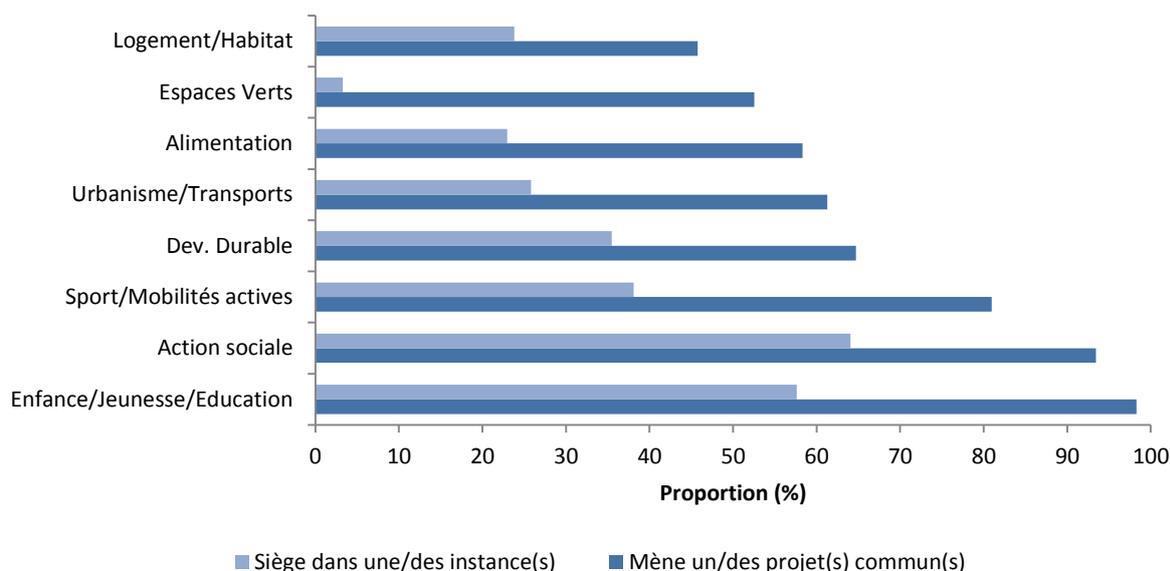


Figure 2 : Proportion de Villes-Santé dans lesquelles les services/élu.e.s santé mènent des projets communs ou siègent dans les instances d'autres services/directions. Enquête quantitative Greenh-City 2017 (de 59 à 64 répondants selon les items)

Espaces Verts et Santé

Collaborations entre Espaces Verts et Santé

Dans plus d'une Ville-Santé sur deux, le service santé a déjà collaboré avec le service des espaces verts (cf. Figure 2). Les collaborations visent très fréquemment les modes de vie des habitants : promotion de l'activité physique en extérieur (75% des Villes-Santé), développement des mobilités douces (64%) et développement de possibilités de jardinage (56%) (cf. Figure 3 - barres bleues foncées). A l'inverse, les collaborations sont plus rares sur d'autres thématiques. Par exemple, dans 28% des Villes-Santé répondantes, aucune collaboration n'a eu lieu sur des thématiques d'équité ou de préservation de l'environnement.

Thématiques prioritaires pour les Espaces Verts

La Figure 3 permet également de constater que certains sujets sont reconnus comme prioritaires par les services des espaces verts de la quasi-totalité des collectivités (barres vertes claires), alors même que les collaborations restent peu fréquentes (barres bleues foncées). Ces sujets pourraient pourtant être vus comme des points de convergence, propices aux collaborations. Par exemple, l'accès aux loisirs et la promotion des interactions sociales sont des thématiques de travail fréquentes pour les ateliers santé ville. Pour répondre à ces objectifs, un axe d'action possible est le développement d'espaces verts libres et gratuits dans les quartiers prioritaires. Notre étude rapporte qu'il s'agit d'une thématique prioritaire pour 91% des services des espaces verts, sans qu'un lien avec la santé

RÉSEAU FRANÇAIS DES VILLES-SANTÉ DE L'OMS (RFVS-OMS)

ne soit nécessairement fait. Des collaborations permettraient de maximiser l'utilité pour les habitants d'une action déjà prioritaire. Elles n'ont pourtant lieu que dans 37% des Villes-Santé.

Au même titre, la lutte contre les espèces allergisantes, ainsi que le développement des possibilités de jardinage en ville sont des sujets fréquemment abordés par des services santé, jugés prioritaires par la majorité des services espaces verts (respectivement 67% et 90%) et pour lesquels les collaborations restent rares.

On note enfin que **2/3 des services espaces verts répondants déclarent avoir déjà sollicité spontanément** le service santé de leur collectivité. Ceci laisse penser que la majorité des services est favorable à ces échanges, d'autant plus s'il s'agit de thématiques qu'ils jugent prioritaires.

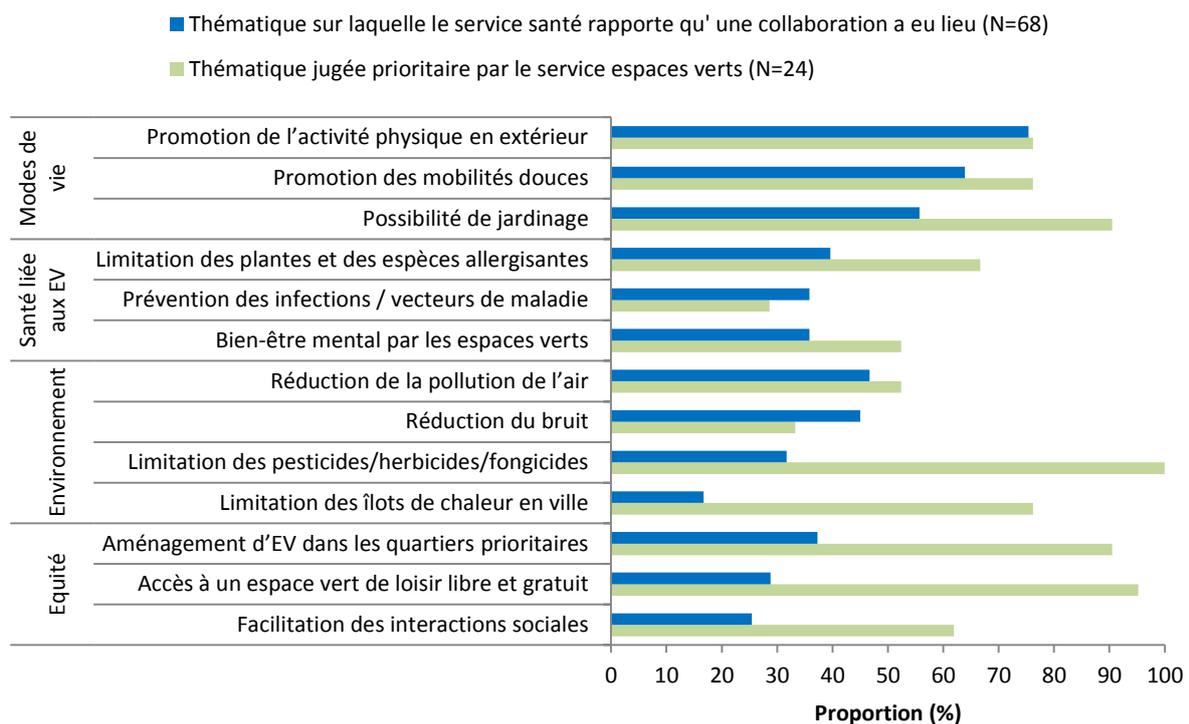


Figure 3 : Thématiques ayant été l'objet d'une collaboration entre les services en charge de la santé et des espaces verts (barres bleues) et priorités rapportées par les espaces verts (barres vertes). Enquête quantitative Greenh-City 2017

Les résultats de cette phase vont permettre aux chercheurs de sélectionner 6 villes qui bénéficieront d'investigations plus approfondies (entretiens, focus groups, observation aux seins des espaces verts). *In fine*, ce travail permettra de proposer des moyens d'agir au travers des espaces verts pour promouvoir la santé et réduire les inégalités sociales de santé. Ses conclusions feront l'objet d'un ouvrage et d'un colloque national du RfVS, tous deux prévus en 2019.

Liste des Villes-Santé répondantes (en gras si un.e élu.e / technicien.ne des espaces verts a également répondu) :

Amiens, **Angers**, **Aix-les-bains**, **Armentières**, Aubagne, Beaumont, Belfort, **Besançon**, **Bethune**, Bordeaux, Bouguenais, Boulogne Billancourt, **Bourg-en-Bresse**, Bourgoin-Jallieu, Brest, Briançon, Calais, Cannes, Châteauroux, Cherbourg-en-Cotentin, Conflans Sainte Honorine, Corbeil-Essonnes, Dijon, Dunkerque, Evry, Fontenay-sous-Bois, Fort de France, Grand Nancy (Métropole), Grenoble, **La Rochelle**, La Roche-sur-Yon, Lille, **Loon Plage**, **Lorient**, **Lormont**, **Lyon**, **Marseille**, **Metz**, Montpellier, Montreuil, Mulhouse, **Nantes**, **Narbonne**, Nice, Nîmes, **Orléans**, **Paris**, **Paris Marne-la-Vallée (CA)**, **Perpignan**, Porto-Vecchio, Quimper, **Reims**, **Rennes**, Roubaix, Rouen, Saint-Brieuc, Saint-Denis, Saint-Dié-des-Vosges, Saint-Joseph (La Réunion), Saint-Paul (La Réunion), Saint-Quentin-en-Yvelines (CA), Strasbourg, Thionville, Toulouse, **Valence**, Vaulx-en-Velin, Villeneuve d'Ascq, **Villeurbanne**.