

Séminaire EIS – ARS
Nouvelle-Aquitaine
30 janvier 2017

Qu'est-ce qu'une EIS ?

Céline GARNIER

Observatoire régional de la santé d'Aquitaine

EIS : Définition et principes

L'évaluation d'impact sur la santé

*Traduction du terme anglo-saxon
« Health Impact Assessment »*

« une combinaison de procédures, de méthodes et d'outils par lesquels une politique, un programme ou un projet peut être jugé quant à ses effets potentiels sur la santé de la population et la distribution de ses effets à l'intérieur de la population ».

Source : Consensus de Göteborg, 1999
(concertation internationale menée sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé)

L'évaluation d'impact sur la santé

Outil multidisciplinaire d'aide à la décision

Objectif : estimer, **à l'aide d'informations scientifiques et contextuelles**, les effets potentiels sur la santé d'un projet (*effets directs et indirects, à court/moyen/long termes*) et de recommander des mesures appropriées pour maîtriser ces effets **avant** la réalisation du projet

L'évaluation d'impact sur la santé

4 grandes valeurs :

la démocratie

la justice sociale / équité

le développement durable

l'utilisation éthique des données probantes

Source : Consensus de Göteborg, 1999

L'évaluation d'impact sur la santé

Autres principes clés :

la démarche intersectorielle

le transfert de connaissances

la prise en compte des déterminants de la santé

Source : INPES, 2014

L'évaluation d'impact sur la santé

Méthode qui permet de s'adapter à l'ensemble des projets, programmes, politiques

S'effectue en parallèle du processus de décision

Démarche partenariale, visant à répondre à des préoccupations locales

L'expertise citoyenne complète l'expertise scientifique



Allier le politique, la science et le vécu

EIS : un outil pour répondre aux enjeux des politiques locales sur la santé

Déterminants de la santé et politiques menées localement
(adapté de *Health Impact Assessment. A guide for practice. Human Health Partners, 2011*)



Source : *Territoires, incubateurs de santé ? Les Cahiers de l'IAU îdF n° 170-171 - septembre 2014* – Muriel Dubreuil (ORS Île-de-France) et Nicolas Prisse (Secrétariat général des ministères sociaux)

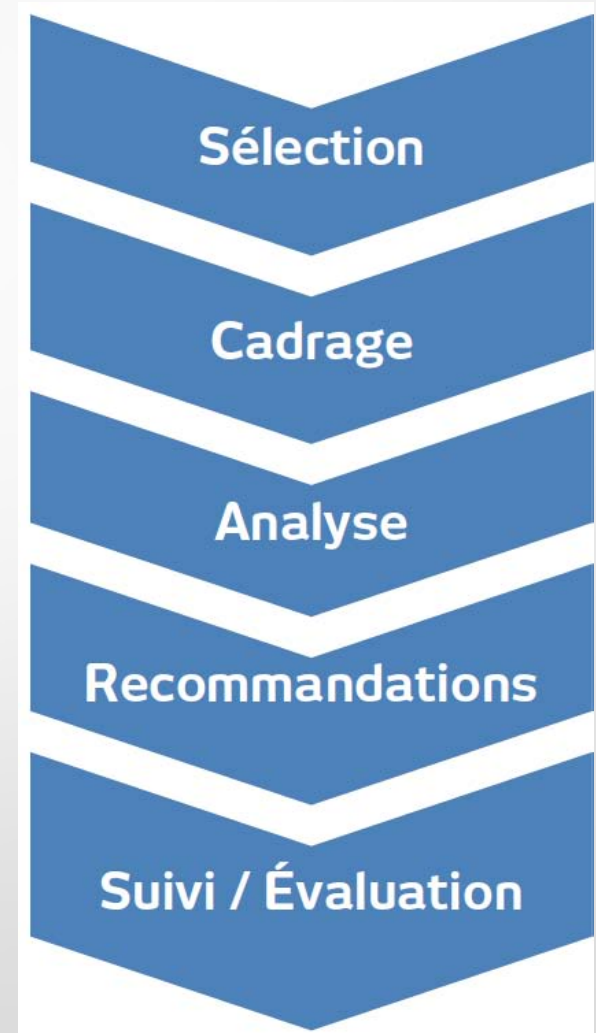
EIS : Méthode

Méthode

EIS : Étude réalisée en 5 étapes

Selon un processus quasi-identique
au sein des pays qui ont développé
cette approche

Source : L'évaluation d'impacts sur la santé. Une
aide à la décision pour des politiques favorables à la
santé, durables et équitables. Inpes, 2015.



Sélection

Étape qui permet de déterminer s'il y a lieu de faire une EIS

Analyse rapide du projet et du contexte

Jugement rapide des effets potentiels du projet / de la politique sur la santé de la population

Décision de réaliser ou non une EIS et du moment où réaliser cette EIS

Outil possible : grille de sélection avec l'ensemble des déterminants de santé

Sélection

Réalisée en comité pluridisciplinaire :

collectivités territoriales

professionnels de santé publique
qui connaissent les EIS

informateurs clés

citoyens

Sélection

1. Y a-t-il une possibilité réelle d'influencer le processus de décision ?
2. Disposons-nous actuellement des ressources minimales nécessaires pour effectuer une EIS ?
3. Avons-nous suffisamment d'information sur le projet / la politique pour être en mesure d'en faire une évaluation d'impact ?
4. Est-ce que les impacts potentiels (positifs et négatifs) sont suffisamment importants pour poursuivre l'analyse ?
5. Quelle est la probabilité que les impacts potentiels sur la santé soient plus prononcés sur certains groupes de la population ?

Source : Mendell, A. et St-Pierre, L. (2014). *Évaluation d'impact sur la santé (ÉIS) – Grille de dépistage*. Montréal, QC : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Cadrage

Étape qui permet de définir et délimiter les champs de l'étude

Étape clé de l'EIS car elle détermine la suite de l'étude



Qui ?



Quoi ?



Comment ?



Pourquoi ?



Rédaction du cahier des charges de l'EIS

Cadrage

Objectif(s) de l'EIS

Composantes du projet ou de la politique qui seront soumises à l'EIS

Périmètre géographique concerné par l'EIS

Public cible (groupes de population spécifiques)

Déterminants de santé prioritairement étudiés dans le cadre de cette EIS (outil possible : modèle logique)

Composantes du projet

CONSTRUCTION DE LOGEMENTS
 - Prescriptions architecturales (choix des matériaux, organisation de l'espace)

CONSTRUCTION ET AMENAGEMENT DES ESPACES COLLECTIFS PRIVES :
 - Accès, distribution, stationnement
 - Prescriptions paysagères (statut des espaces extérieurs, gabarits du végétal, prescriptions clôtures, prescriptions traitements de sols)
 - Prescriptions architecturales (niches paysagères)

Effets directs des composantes

- Augmentation de la population
- Présence d'animaux domestiques
- Accès à des logements neufs (qualité, coût...)
- Modification du cadre bâti et aménagé
- Gestion et entretien (coûts, habitants, personnel...)
- Phase de travaux
- Température et îlots de chaleur et fraîcheur
- Mixité sociale et générationnelle
- Potentiel de sociabilité et de dynamisation de la vie de quartier
- Perméabilité des sols
- Organisation de la mobilité (transports, stationnements, déplacements actifs)
- Articulation entre les quartiers intra extra ZAC
- Lisibilité et visibilité de l'organisation spatiale
- Fonctionnement écologique et présence de faune et de flore
- Jardinage / cultiver des espaces (valorisation agronomique des sols...)
- Présence d'eaux superficielles (circulation)

Effets sur les déterminants de santé

- Facteurs individuels et style de vie**
 - Alimentation
 - Activité physique
 - Consommation alcool, tabac
 - Prise de risque (substances illicites, pratiques sexuelles...)
 - Estime de soi
 - Sommeil
- Environnement physique**
 - Qualité de l'air (polluants, particules fines...)
 - Eaux (eau potable, assainissement, eau de pluie, eau de loisirs...)
 - Sols
 - Déchets
 - Bruit
 - Végétation et biodiversité
 - Climat (température, vecteurs de maladies...)
- Environnement Bâti / Cadre de vie**
 - Aménagement des espaces publics (mobilités actives)
 - Densité urbaine
 - Connectivité
 - Sécurité (éclairage, sureté des espaces publics)
 - Ambiance urbaine (approche sensorielle)
 - Espaces verts, parcs, lieux de rencontre
 - Qualité bâtiments (logements, bureaux, écoles...)
- Environnement social**
 - Lien et cohésion sociale (réseaux amitié et solidarité)
 - Sentiment d'appartenance
 - Sentiment de sécurité (civisme, sureté, sécurité publique)
 - Intégration sociale
 - Participation sociale (associations, ONG, bénévolat)
- Environnement économique**
 - Dynamisme économique et richesse locale
 - Création d'emploi
 - Conditions de travail
- Accès aux services et équipements de qualité**
 - Transport public, intermodalité
 - Logement
 - Service pour l'emploi et la formation
 - Education
 - Services sociaux, médico-sociaux
 - Services de santé
 - Sports, culture, loisirs
 - Commerces de proximité
 - Services administratifs

Cadrage

Calendrier de l'EIS

Type d'EIS (rapide, intermédiaire, approfondie)

Instances (composition et rôle des instances)

- * comité de pilotage
- * évaluateurs ou équipe évaluatrice
- * personnes ressources

Analyse

Étape qui permet de documenter les effets potentiels et de caractériser les impacts sur la santé

Approfondissement de la connaissance du projet / programme : contexte politique de mise en place du projet, réglementations en vigueur, synthèse du projet

Revue de la littérature : état des connaissances sur les déterminants identifiés lors du cadrage et liens documentés entre les déterminants et les composantes du projet

Analyse

Profil de la population : Établir le profil de la population potentiellement affectée par le projet (socio-démo, état de santé...), recherche de données quantitatives existantes sur les déterminants identifiés et en fonction de différents groupes de population

Recueil de données :

Qualitatives : Recueillir des informations sur la perception des habitants sur les impacts potentiels du projet sur leur santé et leur qualité de vie

Quantitatives : Réaliser des enquêtes ou produire de nouveaux indicateurs afin de préciser un impact ou d'avoir une estimation chiffrée plus précise

Analyse

Choix du ou des types d'analyses à mener et de l'approfondissement des travaux en fonction du cadrage du projet, des compétences des évaluateurs et des contraintes liées aux ressources et au calendrier

Utilisation des résultats des travaux déjà menés sur le territoire ou dans le cadre du projet (évaluation environnementale, enquête auprès de la population...), ou des résultats d'autres EIS du même type

Caractérisation des impacts : Analyser, synthétiser et prioriser les impacts identifiés à partir de toutes les informations mobilisées à cette étape de l'EIS

à partir de critères définis au début des différents travaux entrepris dans l'étape d'analyse (sens, sévérité, probabilité, part de la population concernée...)

Exemple de tableau synthétisant les informations recueillies lors de l'étape d'analyse

| Grandes Composantes | Composantes du projet | Marge de manœuvre sur le projet (0 : aucune 1 : envisageable 2 : certaine) | Effets sur les déterminants de la santé | | Impacts potentiel sur la santé | Caractérisation des impacts | | | | Sources | score « effets sur la santé » |
|------------------------------|--|---|---|--|---|----------------------------------|----------------------------------|--|---|---|-------------------------------|
| | | | Effets positifs | Effets négatifs | | sens positif, négatif, incertain | Intensité faible, moyenne, forte | Probabilité certaine, probable, possible | Groupes de populations plus fortement impactées | | |
| 1. Construction de logements | 1.1 Localisation à proximité d'infrastructures routières | 0 | | Dégradation de l'air intérieur | ↓ Bien-être physique ↑ Pathologies respiratoires, cardiovasculaires, de l'appareil reproducteur, cancer du poumon, réactions allergiques ↑ des effets néfastes sur le développement neurologique et les fonctions cognitives (LT) | négatif | moyenne | possible | Enfants, Personnes avec maladies respiratoires, personnes allergiques | Revue de la littérature | 3 |
| | | | | Bruit | ↑ Fatigue ↑ Stress ↓ Bien-être physique et psychologique (problèmes cardiovasculaires, psychophysiologiques, perturbation du sommeil) | négatif | moyenne | possible | Personnes vulnérables, avec maladies mentales | Revue de la littérature, Personnes ressources, Acteurs locaux | 3 |
| | 1.2 Construction de différents îlots | 2 | | Création potentielle d'une identité de quartier | ↑ Sentiment d'appartenance ↑ bien-être psychologique | positif | moyenne | possible | | Personnes ressources | 3 |
| | | | | Risque de discrimination sociale par différenciation du traitement architectural | ↓ Bien-être psychologique | négatif | faible | possible | Familles à faible revenu (logements sociaux) | Personnes ressources | 2 |

EIS ZAC les Vergers du Tasta, Bruges (33) – Espaces résidentiels – Janvier 2017

Recommandations

Étape de formulations de recommandations sur le projet pour maximiser les impacts positifs et minimiser les impacts négatifs

Proposer des modifications sur le projet ou la politique en s'appuyant sur les connaissances disponibles : revue de la littérature, guides pratiques, personnes ressources...

Formuler des recommandations réalistes et claires



Rédaction d'un rapport avec les résultats de l'analyse et les recommandations

Exemple de tableau présentant les recommandations

| Grandes Composantes | Composantes du projet | Effets sur les déterminants de la santé | | Recommandations |
|------------------------------|--|---|--|--|
| | | Effets positif | Effets négatif | (pour minimiser les impacts négatifs et maximiser les impacts positifs) |
| 1. Construction de logements | 1.1 Localisation à proximité d'infrastructures routières | | Dégradation de l'air intérieur | Placer les amenées ou prises d'air loin des pollutions extérieures (parkings, garages, stockages de déchets, niveau de la rue, bouches d'évacuation d'air rejeté, etc.) |
| | | | Bruit | Intégrer la question acoustique à la conception des bâtiments de l'ensemble de la ZAC afin de diminuer les réflexions du bruit et les phénomènes de réverbération (forme des bâtiments, choix des parois, sous-faces et garde-corps des balcons...) Privilégier des grands patios ou jardins intérieur. Disposer les pièces neutres sur les façades exposées au bruit (dégagements, celliers, salles de bains, cuisines si elles ne sont pas ouvertes sur les séjours) |
| | 1.2 Construction de différents îlots | Création potentielle d'une identité de quartier | | Veiller à une cohérence des ambiances architecturales et paysagères entre les différents îlots et à un traitement homogène entre logements sociaux et autres |
| | | | Risque de discrimination sociale par différenciation du traitement architectural | |
| | 1.2 Conditions de ventilation | Amélioration de l'air intérieur | | <ul style="list-style-type: none"> ◆ Argumenter le choix de ventilation en prenant en compte l'équilibre entre la régulation thermique et le renouvellement de l'air ◆ Veiller à ce que les réseaux de ventilation puissent s'entretenir facilement (accès aux filtres, positionnement des trappes, conduits rigides, etc.). |

EIS ZAC les Vergers du Tasta, Bruges (33) – Espaces résidentiels – Janvier 2017

Suivi / évaluation

Étape qui permet de suivre et évaluer si l'EIS a influencé le processus de décision

Suivi de la mise en œuvre des recommandations (plan de suivi)

Évaluation de l'EIS : Retour sur la démarche engagée afin d'examiner son déroulement dans un souci d'amélioration, ainsi que la manière dont l'EIS a influencé la prise de décision

EIS : Conclusion

Conclusion

L'EIS peut servir à :



Aider à la décision (possibilité de minimiser les impacts négatifs et de renforcer les effets positifs sur la santé avant que le processus décisionnel ne soit terminé)






Une meilleure information des décideurs et planificateurs sur les enjeux de santé (*au sens large*)



Soutenir une approche transversale des politiques publiques

Conclusion

-  **Démarche scientifique** basée sur les preuves (evidence base)
-  **Améliore la transparence** du processus décisionnel vis-à-vis du public (démarche participative)
-  Démarche qui ne peut être déployée sur l'ensemble des projets et programmes

 **importance de l'étape de sélection**

Merci pour votre attention

Céline GARNIER

ORS Aquitaine

contact@ors-aquitaine.org

05.56.56.99.60