



Lancement du réseau UrbaSanté Paca

25 juin 2026

Propos introductifs

Ouvrir la voie à des territoires favorables à la santé



Frédéric BOSSARD

Directeur général de l'Agence
d'urbanisme de l'agglomération
marseillaise (Agam)

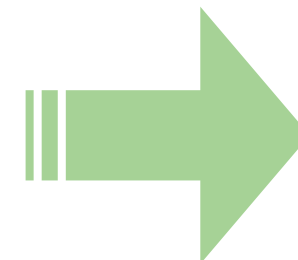
Alain MARS

Directeur du Conseil d'Architecture,
d'Urbanisme et de l'Environnement
des Hautes-Alpes



UrbaSanté PACA : les membres fondateurs

Financé par :



Co-animé par :



Propos introductifs

Ouvrir la voie à des territoires favorables à la santé



Frédérique Chaze

Directrice adjointe de la Direction Régionale de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement Provence-Alpes-Côte d'Azur

Olivier Reilhes

Directeur de la santé publique et environnementale à l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur





Regards croisés pour passer à l'action

Le brise-glace

Equipe 1



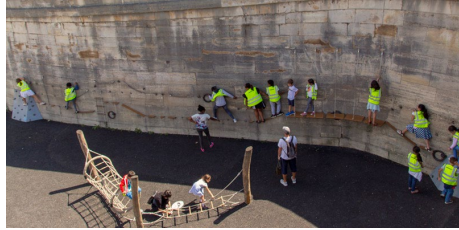
Chorzow
Pologne 2019

Equipe 2

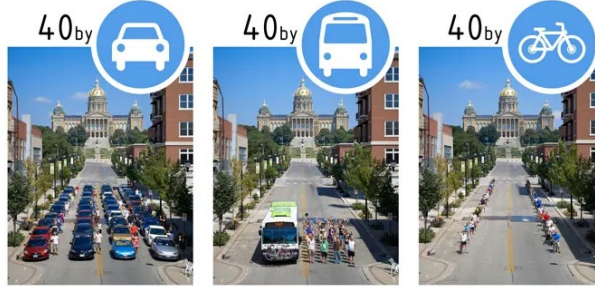


#REAPPROPRIATION
#ACTIVITES UNIQUE

Parc rives de Seine
Paris



Equipe 3



Espace nécessaire pour 40 personnes en
voiture-bus-vélo - Des Moines Iowa, 2010

Equipe 4



#REAPPROPRIATION
#MULTI-ACTIVITES

Place Gambetta
West8 (Bordeaux, 2021)

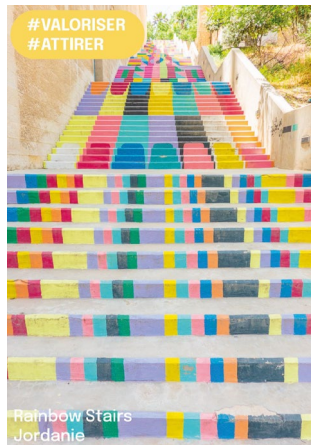
Equipe 5



Feuillade, Studio Idaë - Paris 2023



Equipe 6



#VALORISER
#ATTIRER

Rainbow Stairs
Jordanie

Equipe 7



#REVALORISER
#ATTIRER

Terrain de Basket Duparé
Ill Studio x Nike (Paris, 2017)

Equipe 8



#REAPPROPRIATION
#MULTI-ACTIVITES

Bord de Mer - JO 2024
Calais

Equipe 9



Aeroseine, Studio Idaë - Paris 2020

Equipe 10



Atelier de concertation - Aix 2025

Fiche questions + prise de note

Est-ce un bon/mauvais exemple au regard des enjeux d'UFS ?
Cet exemple de projet ou d'aménagement a-t-il des co-bénéfices
ou des effets concurrentiels ?

Est-ce que j'ai déjà vu cet exemple et où ?
Est-il réalisable/reproductible sur mon territoire ?

Fiche explicative si besoin

Aeroseine , Studio Idaë - Paris 2020

Face à l'augmentation des températures, notamment en ville, le projet Aeroseine vise à penser dès aujourd'hui de nouveaux moyens pour rafraîchir l'espace public.

Contexte parisien :

«La Ville de Paris comporte une spécificité qui pourrait constituer une réponse : le réseau d'eau non potable. Ce dernier, conçu au milieu du XIXème siècle pour l'arrosage des espaces verts et le nettoyage de la voirie, tire son eau du Canal de l'Ourcq et de la Seine. L'infrastructure composée du réseau et d'usines de dégrillage permet de produire une eau moins chère et moins énergivore que l'eau potable. Dès lors comment rafraîchir l'espace public à partir d'une eau non potable en respectant les normes sanitaires ? »

Pour y répondre, l'équipe du Studio Idaë a imaginé un principe de bouche de rafraîchissement. Comme les bouches d'arrosage ou de lavage présentes dans la rue, la bouche de rafraîchissement Aéro-Seine est connectée au réseau d'eau non potable et se met **en marche en période de forte chaleur**. Le dispositif fonctionne par débordement. Une fois ouverte, l'eau monte et se répand sur une surface constituée d'un matériau poreux. Ce dernier permet d'augmenter la surface de contact entre l'eau et l'air, et ainsi de **contribuer à rafraîchir l'air ambiant**.

Le dispositif a été complété par des marquages au sol imaginés lors d'ateliers avec les enfants du quartier de la rue Blanchard.





Partie 1

Les fondamentaux de l'Urbanisme Favorable à la Santé

Partie 1



Sabrina Rodriguez

Responsable de l'atelier transition
environnementale à l'Agence
d'Urbanisme du Pays d'Aix-Durance

Thomas Margueron

Responsable régional santé
environnement à l'Agence
Régionale de Santé Provence-
Alpes-Côte d'Azur



Question 1 : Comment définir « la santé » ?

A/ L'absence de maladie ou d'infirmité

B/ Se sentir bien physiquement, moralement et avoir des relations sociales

C/ Avoir accès à des soins de qualité



Question 1 : Comment définir « la santé » ?

A/ L'absence de maladie ou d'infirmité

B/ Se sentir bien physiquement, moralement et avoir des relations sociales

C/ Avoir accès à des soins de qualité

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé - OMS (1946) :

La santé = la recherche
d'équilibre et de **stabilité**



La santé = **un but
de vie**



3 dimensions clé autour de la santé
> trop restreintes (ex: dimension
spirituelle)



« 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. »

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé – OMS (1986) :

La santé est **une construction continue** tout au long de la vie



« Plus qu'un état, la santé est (...) **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 donne à chacun **la capacité de mener la vie qu'il souhaite**, de **faire face aux contraintes et aux changements**

Question 2 : Selon vous, qu'est-ce qui détermine le plus notre état de santé ?

A / L'héritage génétique de chaque individu

B / La qualité et l'accès au système de soins

C / Les conditions et modes de vie
(activité physique, le logement, l'éducation, l'alimentation ...)

D / L'environnement dans lequel nous évoluons

Question 2 : Selon vous, qu'est-ce qui détermine le plus notre état de santé ?

A / L'héritage génétique de chaque individu

B / La qualité et l'accès au système de soins

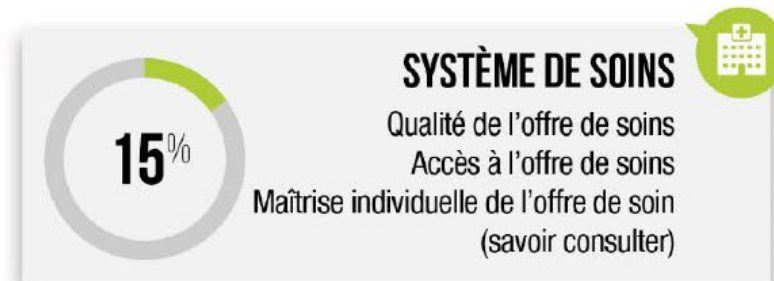
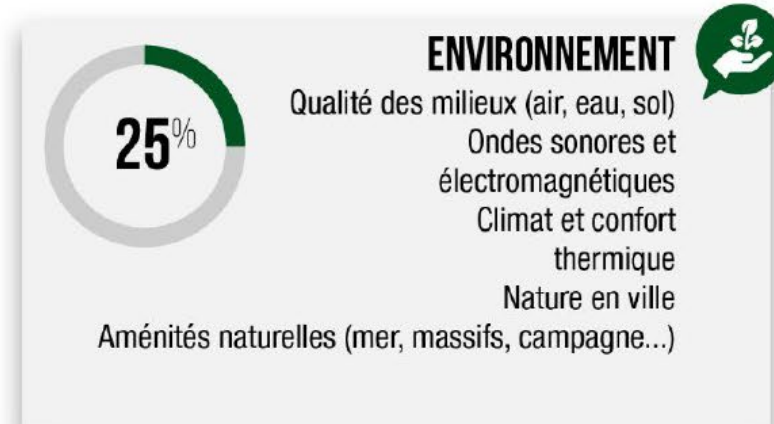
C / Les conditions et modes de vie
(activité physique, le logement, l'éducation, l'alimentation ...)

D / L'environnement dans lequel nous évoluons

Les facteurs qui influencent notre santé



Qu'est ce qui détermine notre santé ?



INFOGRAPHIE © AGAM

80% de notre santé est impacté par les choix d'aménagement

Question 3 : L'activité physique est reconnue pour être un déterminant majeur de la santé. Selon vous, qui est le plus sédentaire ?



A/ TOM, 27 ans

Comptable

Habite en zone péri-urbaine

Mode de déplacement : voiture

Sport : 1h de course à pied 2x/semaine

Habitudes : 7h/jour assis au travail +
1h30 dans son canapé le soir



B/ MIREILLE, 67 ans

Retraité

Habite en centre-ville

Mode de déplacement : marche ou vélo

Sport : 45 min de Pilate 1x/semaine

Habitudes : 30 min de jardinage tous les matins, 20 min
de sortie du chien, sorties reportages photos
3x/semaine + 1h30 dans son canapé le soir

Question 3 : L'activité physique est reconnue pour être un déterminant majeur de la santé. Selon vous, qui est le plus sédentaire ?



A/ TOM, 27 ans

Comptable

Habite en zone péri-urbaine

Mode de déplacement : voiture

Sport : 1h de course à pied 2x/semaine

Habitudes : 7h/jour assis au travail +

1h30 dans son canapé le soir

La sédentarité est définie comme
« du temps passé en position assise ou allongée dans la journée, hors temps de sommeil ».

On peut donc être physiquement actif mais sédentaire...

Travailler assis derrière un bureau, se déplacer en véhicule motorisé, passer du temps devant l'écran sont des exemples de comportements sédentaires.

Le manque d'activité physique et l'excès de sédentarité : une priorité de santé publique

95% de la population française adulte exposée à un risque de détérioration de la santé par manque d'activité physique ou un temps trop long passé assis

33% des filles et **51%** des garçons de 6 à 17 ans atteignent les recommandations d'activité physique en France

140 milliards d'€ par an
le coût social de l'inactivité physique en France : plus de 38 000 décès et 62 000 pathologies/an

Question 4 : À quelle période apparaît la notion d'urbanisme favorable à la santé (UFS) ?

A/ au 19ème siècle

B/ au 20ème siècle

C/ au 21ème siècle

Question 4 : A quelle période apparaît le concept d'urbanisme favorable à la santé (UFS) ?

A/ au 19ème siècle

B/ au 20ème siècle

C/ au 21ème siècle

1987, l'émergence du concept avec la création par l'OMS du réseau européen des **Villes-Santé**.

> Le concept sera ensuite formalisé en **2000** dans le guide de l'OMS *Healthy Urban Planning*

Santé & Urbanisme : un lien étroit, un héritage du passé réinterrogé aujourd'hui au regard du défi climatique

Question n° 5 : L'Urbanisme favorable à la santé, c'est quoi ?

A – Éviter l'exposition aux pollutions et au bruit

B – Favoriser le lien social

C – Encourager l'activité physique et les modes actifs (marche, vélo...)

D – Développer une ville apaisée (nature en ville, marchabilité...)

E – Améliorer l'accès à l'offre de santé

*Source : rencontre de l'AGAM, urbanisme et
Santé, bien vivre en ville, 2022*

Question n° 5 : L'Urbanisme favorable à la santé, c'est quoi ?

A – Eviter l'exposition aux pollutions et au bruit

B – Favoriser le lien social

C – Encourager l'activité physique et les modes actifs (marche, vélo...)

D – Développer une ville apaisée (nature en ville, marchabilité...)

E – Améliorer l'accès à l'offre de santé

Un peu de tout ça !

Source : rencontre de l'AGAM, urbanisme et
Santé, bien vivre en ville, 2022



L'UFS, une approche transversale et décroisée des politiques territoriales

L'UFS consiste à encourager des choix d'aménagement et d'urbanisme :

- qui **minimisent l'exposition** des populations à des **facteurs de risque** sanitaire ;
- qui **maximisent l'exposition** à des facteurs de **protection** ;
- tout en étant vigilant à ne **pas aggraver des situations d'inégalités** (sociales, territoriales) de santé.

Un guide de référence



Source : rencontre de l'AGAM, urbanisme et Santé, bien vivre en ville, 2022

Divers leviers d'actions

au croisement des questions environnementales, sanitaires, sociales et économiques

**MINIMISER L'EXPOSITION
AUX FACTEURS DE RISQUE SANITAIRE**



Pollutions et
aux nuisances



Îlots de chaleur
urbains



Isolement social
(espaces de rencontre...)



Accidentologie

**MAXIMISER LE BIEN-ÊTRE
EN VILLE**



Confort de marche,
déploiement des pistes
cyclables et des services
associés



Pratique
sportive libre



Nature en ville,
espaces récréatifs et
agriculture urbaine



Qualité des logements
et des bureaux

**NE PAS AGGRAVER LES SITUATIONS
D'INÉGALITÉS DE SANTÉ**



Offre de soin adaptée
aux besoins du territoire
(accessibilité, équipement)



Urbanisme inclusif,
notamment vis-à-vis
des personnes vulnérables
(enfants, séniors, personnes
à mobilité réduite...)

INFOGRAPHIE © AGAM

Question n° 6 : Quelle est la part des déplacements pour se rendre à l'école réalisés en voiture ?

A – 22%

B – 39%

C – 50%

D – 73 %

Source : ADEME 2020

Question n° 6 : Quelle est la part des déplacements pour se rendre à l'école réalisés en voiture ?

A – 22%

B – 39%

C – 50%

D – 73 %

Source : ADEME 2020

Aménager la ville pour bouger plus

Définir une stratégie pour les mobilités actives



Le design actif :
un outil opérationnel



Recommandations
pour se maintenir en bonne santé

30 min/jour

De marche ou de vélo
= une baisse du risque de

- 50% de diabète & d'obésité
- 40% de maladies cardiovasculaires

Source : OMS

60 min/jour

d'activités physique pour les
enfants de 6 à 17 ans

Source : ANSES

Question n° 7 : En moyenne, combien de nuits tropicales* les villes de la région pourraient connaître à l'horizon 2100 ?

A – 45 nuits

B – 60 nuits

C – 75 nuits

D – 90 nuits

** Une nuit tropicale est **une nuit au cours de laquelle la température ne descend pas en dessous de 20 °C***

Source : GREC Sud, Climat et ville : interactions et enjeux en Provence-Alpes-Côte d'Azur



Question n° 7 : En moyenne, combien de nuits tropicales* les villes de la région pourraient connaître à l'horizon 2100 ?

A – 45 nuits

B – 60 nuits

C – 75 nuits

D – 90 nuits

** Une nuit tropicale est **une nuit au cours de laquelle la température ne descend pas en dessous de 20 °C***

Source : GREC Sud, Climat et ville : interactions et enjeux en Provence-Alpes-Côte d'Azur



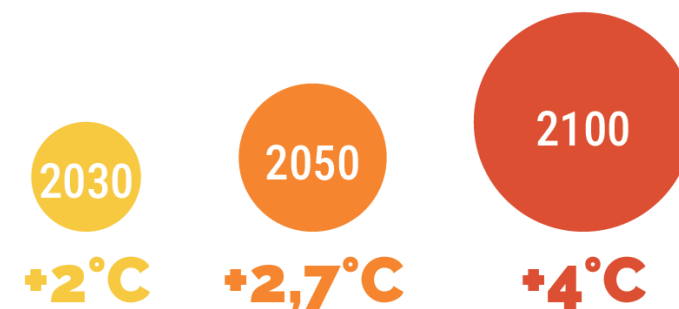
La surchauffe urbaine, un enjeu majeur de santé publique - l'exemple des canicules

- Depuis 2000, les canicules sont devenues annuelles en France. Avant 1989, c'était 1 été sur 5 en moyenne – *source : Santé publique France*
- La fréquence des canicules devrait doubler d'ici 2050 en France – *source : MétéoFrance*
- 28% des Français jugent leur logement mal adapté aux canicules – *ObSoCo / Ademe, 2026*



Que faut-il anticiper ?

France



Source : Le plan national d'adaptation au changement climatique (PNACC 3)

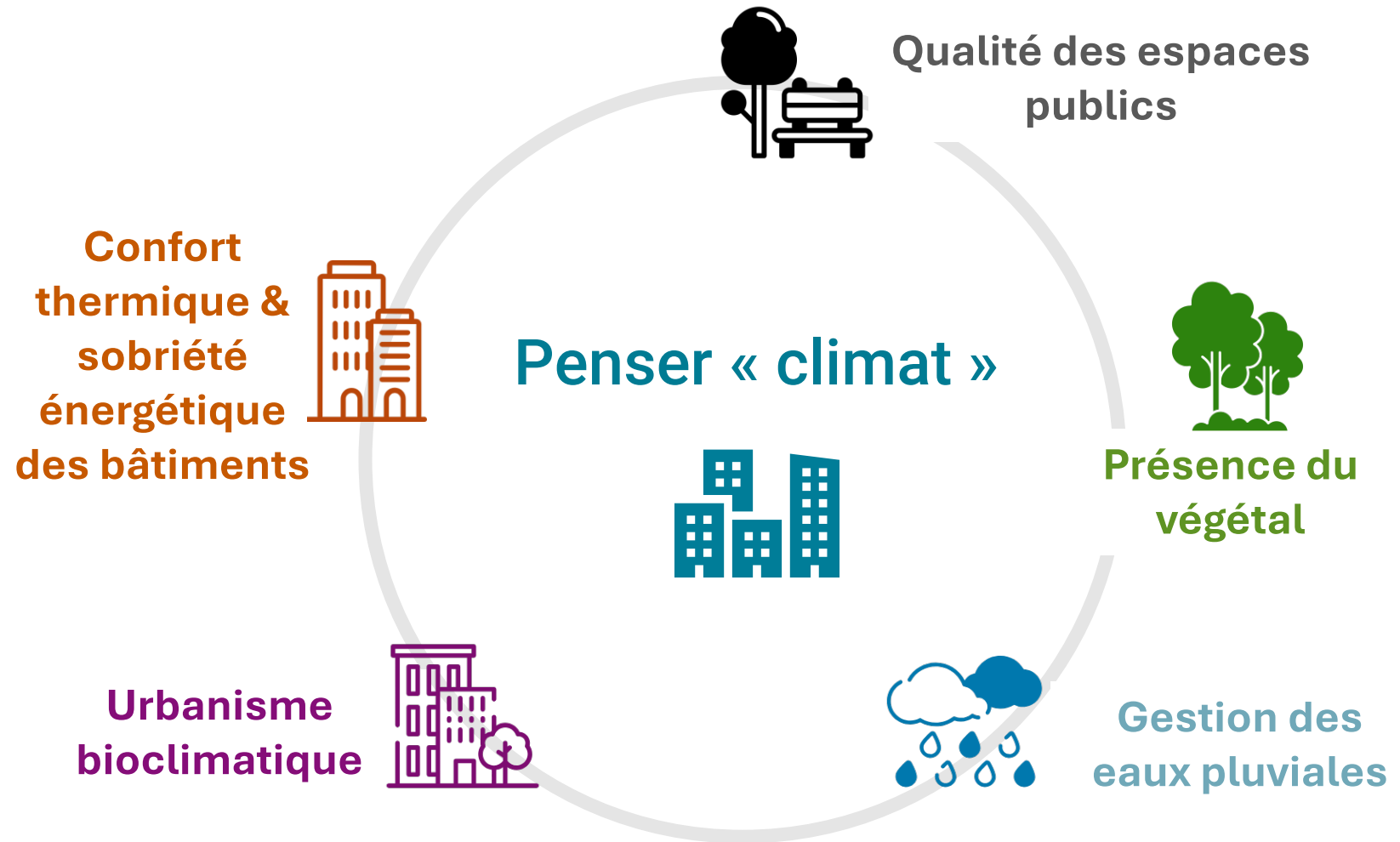
La canicule de 2003 : un événement saisonnier ordinaire demain

Concevoir « la ville fraîcheur »

Un enjeu à porter de main des collectivités

Les collectivités peuvent porter des stratégies de lutte contre la surchauffe urbaine couplant :

- Des actions temporaires et/ou d'urgence en période chaude ou caniculaire
- Des actions transversales dans la fabrique de la ville



Question 8 : Quelles sont les 3 conditions essentielles pour la réussite d'un projet d'UFS ?

A - Le financement des projets

B - La compétence technique

C - L'engagement des élus

D - La mobilisation des citoyens et des publics cibles

E - L'évaluation des plans et des programmes

Source : les Expés URBA Santé_2025



Question 8 : Quelles sont les 3 conditions essentielles pour la réussite d'un projet d'UFS ?

A - Le financement des projets

B - La compétence technique

C - L'engagement des élus

D - La mobilisation des citoyens et des publics cibles

E - L'évaluation des plans et des programmes

Source : les Expés URBA Santé_2025

L'engagement des élus

- Une ambition politique forte et une implication des élus **dans le temps**
- Une équipe pluridisciplinaire, fédérée autour des enjeux d'UFS
- Des ressources dédiées afin d'inscrire l'UFS dans les documents stratégiques et de planification

Une **balade urbaine « bien dans ma ville »** le 6 juin 2023, organisée avec le CNFPT à destination des agents territoriaux et élus.









Source : Agur/ formation cnfpt 2026

L'évaluation des plans et programmes

- Capitalisation et diffusion des bonnes pratiques
- Des indicateurs d'évaluation partagés entre les différents acteurs
- Une démarche en **continu pour les documents d'urbanisme**
- **Penser l'évaluation dès le démarrage d'un projet**

 COMMENT L'ÎLOT AGIT SUR LA SANTÉ DES USAGERS ?

DÉTERMINANTS DE SANTÉ		IMPACT NÉGATIF	IMPACT POSITIF
ENVIRONNEMENT SOCIO-ÉCONOMIQUE			
	Accès aux services et aux équipements		
	Interactions sociales		
STYLE DE VIE			
	Compétences individuelles		
	Revenus		
	Activités physique		
	Alimentation		

Source : Agur, extrait d'une grille d'évaluation des impacts d'un projet sur la santé



Partie 2

Où en sont les territoires en PACA ? Des ambitions aux réalités de terrain

Partie 2



Justine Skuta

Chargée d'études observation
territoriale à l'Agence
d'Urbanisme Azuréenne



Nicolas Wazylyna

Chargé d'études planification
et transition écologique à
l'Agence d'Urbanisme de l'aire
toulonnaise et du Var

Enquête pour un réseau d'acteurs à l'échelle de la Région

Une démarche consultative

Objectif central

Lancé de mi-juin à mi-juillet 2025, un questionnaire a été diffusé en ligne afin de **mieux cerner les attentes opérationnelles des acteurs de l'Urbanisme Favorable à la Santé (UFS)**.

L'objectif central était de **collecter** des données stratégiques **pour orienter** les futurs dispositifs d'accompagnement et d'outillage pratique.

316
Répondants

Une mobilisation forte témoignant de l'intérêt majeur pour le sujet.

Enquête pour un réseau d'acteurs à l'échelle de la Région

Structure de l'enquête



Profil des répondants

Identification des acteurs : missions, structures et territoires d'exercice pour qualifier l'échantillon.



Actions menées

Inventaire des initiatives déjà menées en matière d'UFS



Besoins

Détermination des attentes en accompagnement, données sanitaires et outils méthodologiques.

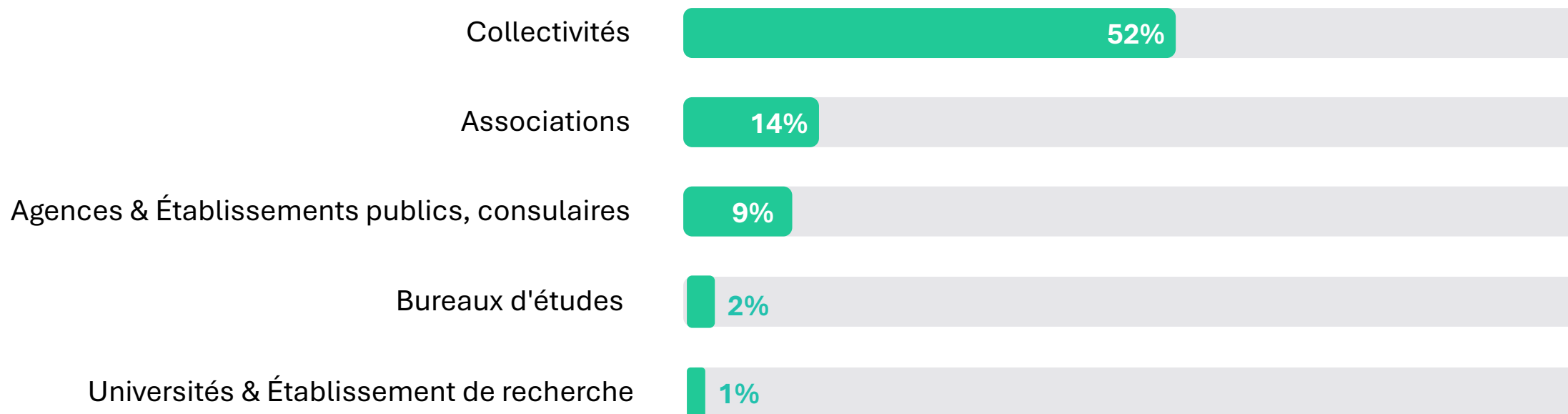


Animation du réseau

Modalités souhaitées pour la création et le pilotage d'une dynamique régionale collaborative.

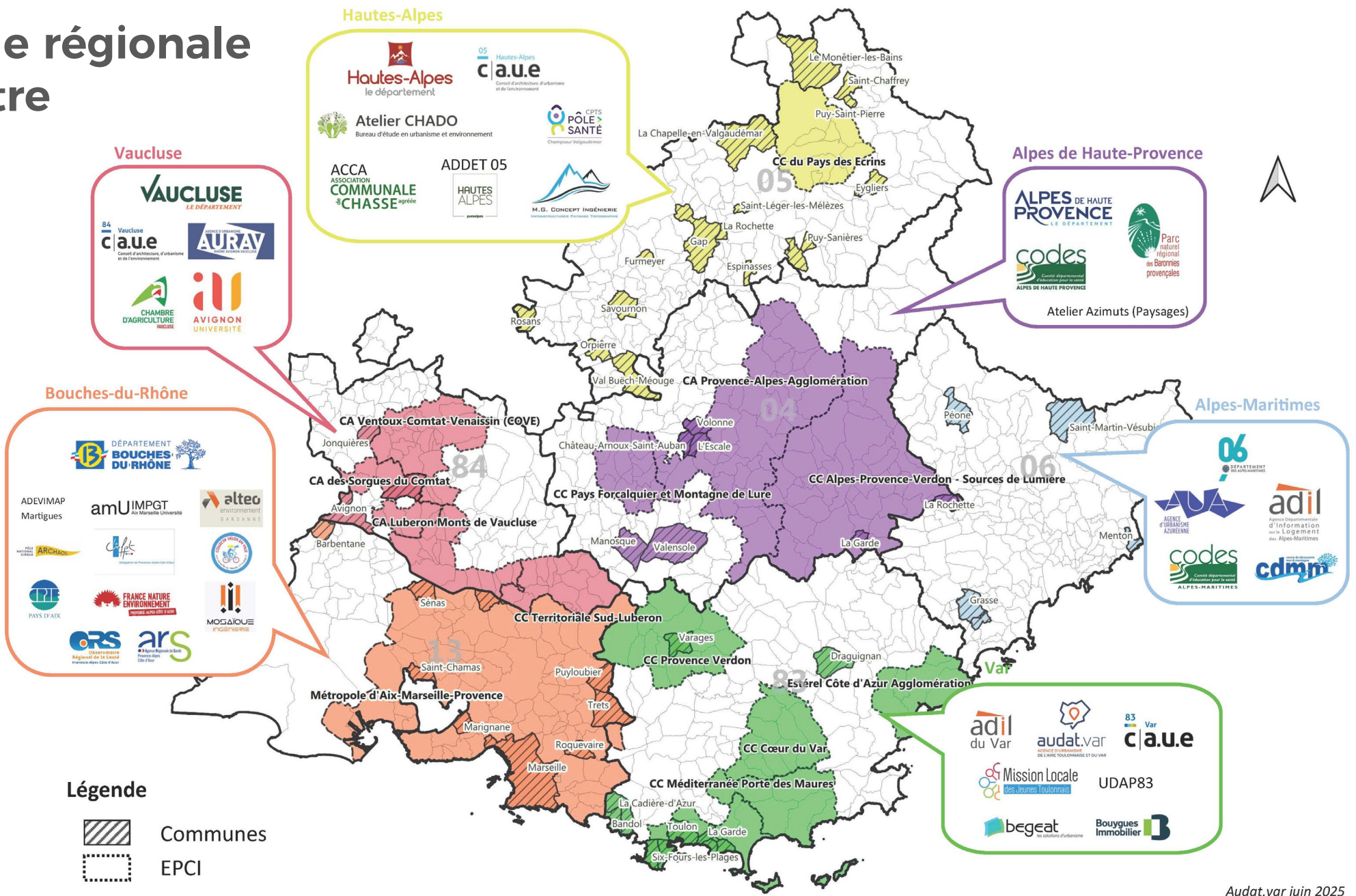


Une prédominance de structures publiques



Les collectivités territoriales constituent le socle du futur réseau, avec un fort besoin de coordination transversale.

Une dynamique régionale appelée à croître



Légende
 Communes
 EPCI

Acteurs Santé-Urbanisme ayant répondu à l'enquête régionale pour la création d'un réseau UFS (Juillet 2025)

La montée en compétences : un défi majeur pour le réseau

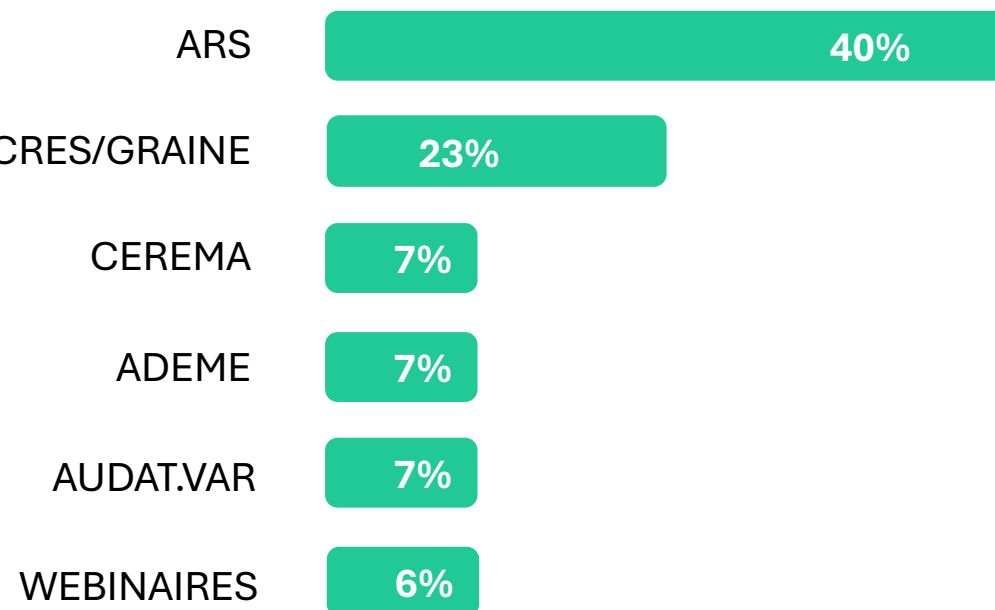
70 %

Des acteurs n'ont pas encore bénéficié de formation UFS

Soit moins d'un tiers (30%) des répondants formés à ce jour.

Organismes formateurs

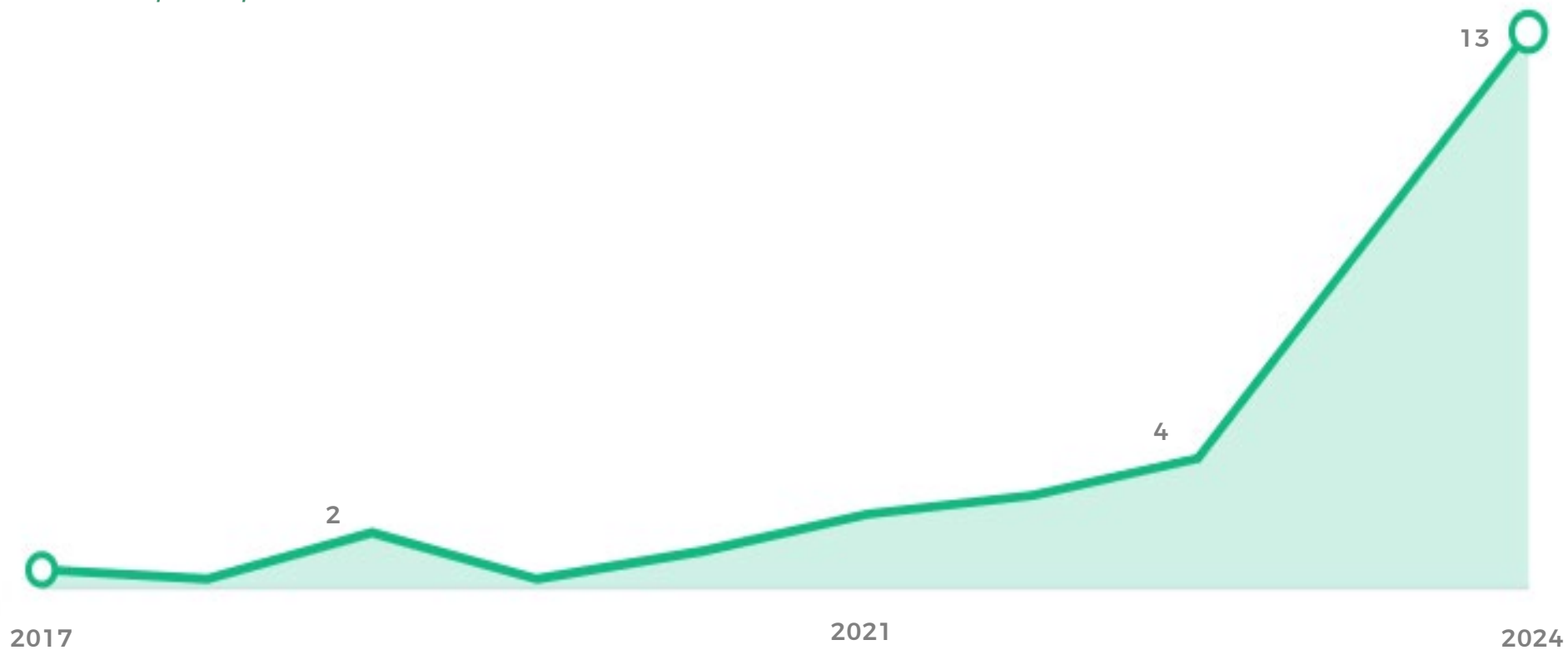
Répartition des structures de formation pour les 30% d'acteurs déjà formés.



L'ARS et le CRES/GRAINE sont les acteurs piliers de la montée en compétences régionale.

Un engouement récent

Evolution de la participation aux formations UFS



Un engagement encore émergent

24 %

ont déjà réalisé des actions concrètes formalisées UFS

Des leviers transverses déjà mobilisés :

 Végétalisation

 Mobilités douces

 Désimperméabilisation

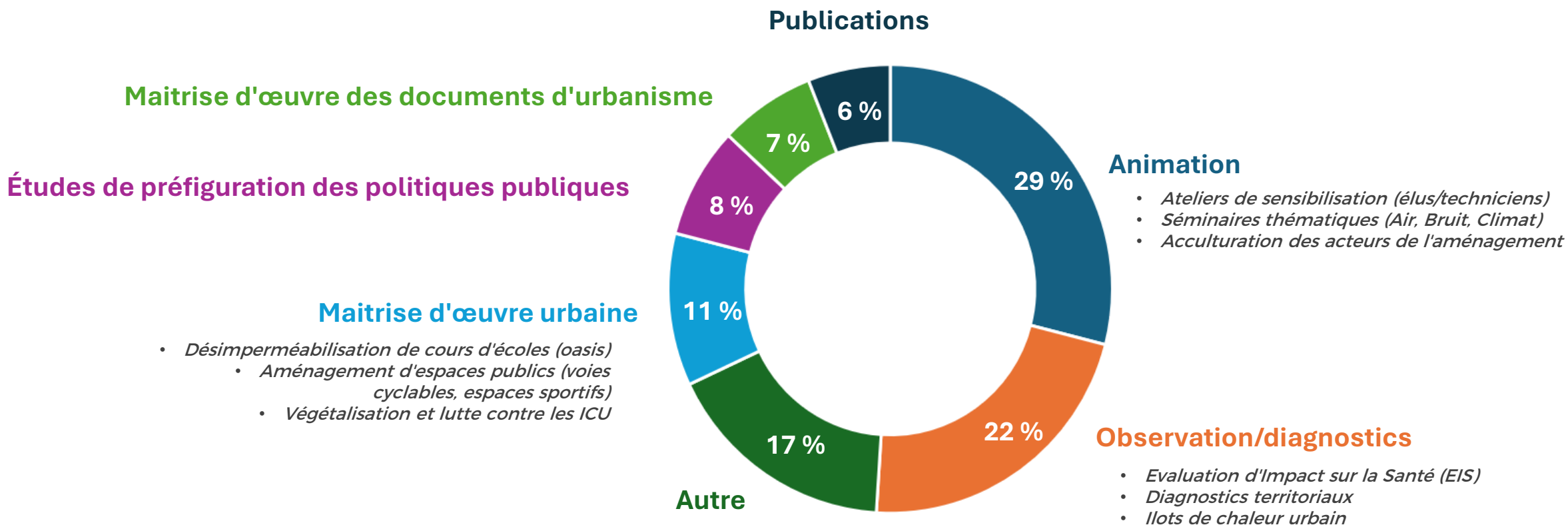
 Qualité de l'air

 Ilots de fraîcheur

 Cadre de vie

Le lien direct entre urbanisme et santé est encore difficile à percevoir pour les acteurs. Pourtant, ils agissent déjà pour la santé de manière indirecte via leurs projets écologiques et de cadre de vie (végétalisation, mobilités douces, etc.).

Répartition et contenu des actions engagées

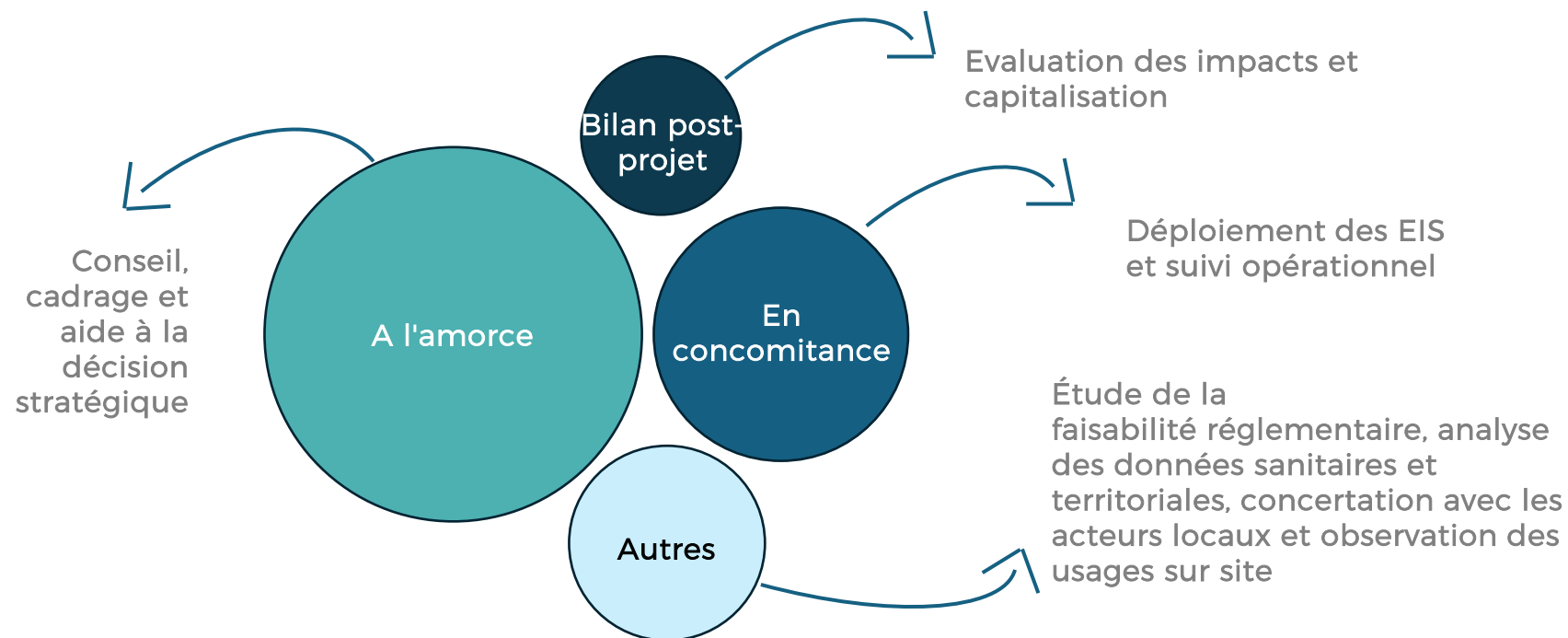


Les actions engagées concernent surtout l'animation et l'observation/diagnostic.

Des enjeux de santé abordés majoritairement dès l'amorce des projets

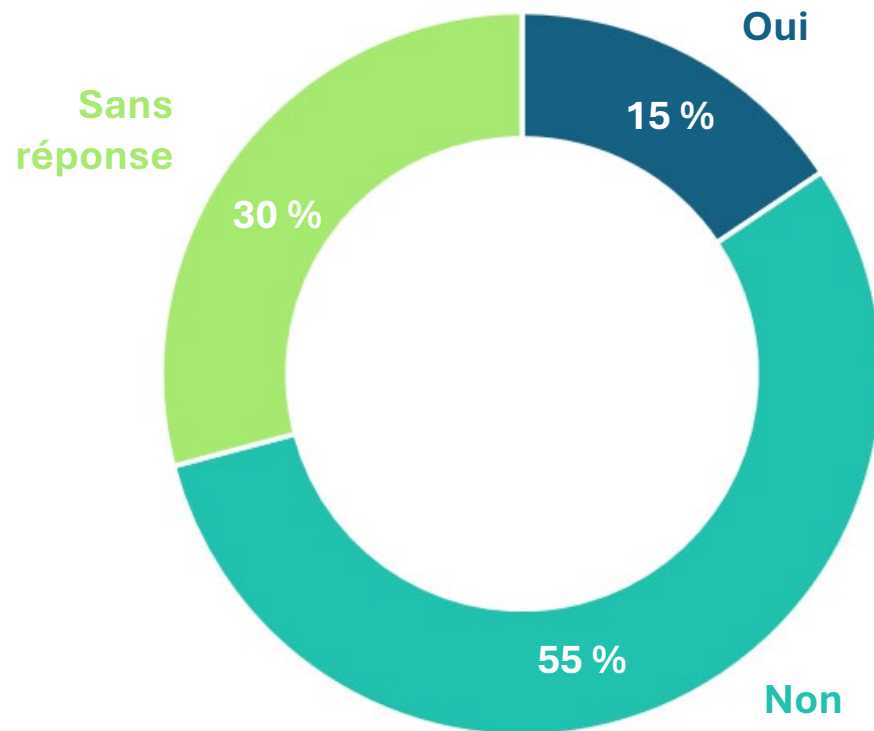
52 %

Des répondants indiquent que les enjeux de santé sont abordés dès l'amorçage des projets



C'est en phase de cadrage et de programmation que les choix structurants (mobilité, nature, bâti) sont les plus faciles à orienter pour des bénéfices santé maximaux.

Des impacts encore peu mesurés



15 %

Seule une infime minorité des actions engagées fait l'objet d'une mesure effective des impacts sur la santé environnementale et le bien-être.

Enjeu : mieux évaluer pour mieux agir !

Pourquoi ces impacts sont-ils si peu mesurés ?

Temps long & multifactorialité

• **Multiplicité des facteurs** : Difficulté d'isoler l'impact d'un projet unique parmi de nombreux facteurs.

• **Temporalité** : Décalage entre les cycles politiques (6 ans) et les effets sanitaires visibles sur 20 ans.

Cloisonnement des compétences

• **Silos des directions** : Manque de transversalité entre les services techniques (urbanisme, santé, environnement)

• **Organisation** : Absence de mode projet et budgets sectorisés

Manque d'outils et de données locales

• **Accès restreint** : Données fines protégées par le secret médical et le RGPD.

• **Ingénierie** : Besoin de méthodes plus agiles pour les petites collectivités sans service dédié

Culture du bâtiment vs usages

• **Priorité aux normes** : focus sur le quantitatif (m², isolation, budgets) au détriment du qualitatif.

• **Subjectivité** : Difficulté à chiffrer le lien social et le bénéfice santé ressenti

L'absence de mesure n'est pas un manque d'intérêt, mais une difficulté à synchroniser l'aménagement opérationnel avec le temps long de la santé publique.

Bénéfices ressentis par les acteurs



Qualité de vie

"Meilleure qualité de l'air"

"Maintien d'espaces naturels, déambulation en ville appréciable"



Bien-être mental

"Diminution du stress, de l'anxiété et de l'isolement"

"Développement du bien-être de la population"

"Renforce les liens sociaux"



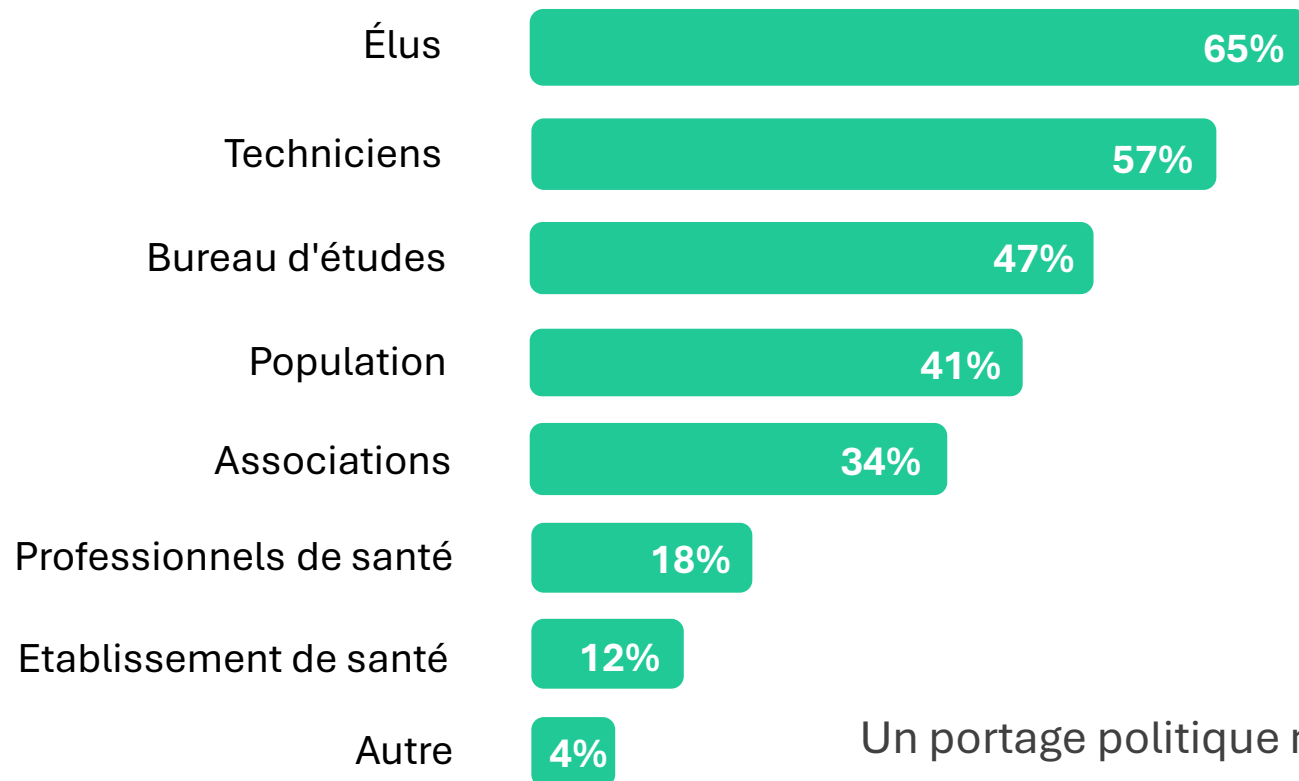
Modes de vie actifs

"Développement des pratiques sportives"

"Réduction des risques de maladies liées à la sédentarité"

L'enjeu de demain : Systématiser les indicateurs de santé dès l'amorce des projets pour transformer les perceptions en preuves d'impact mesurés.

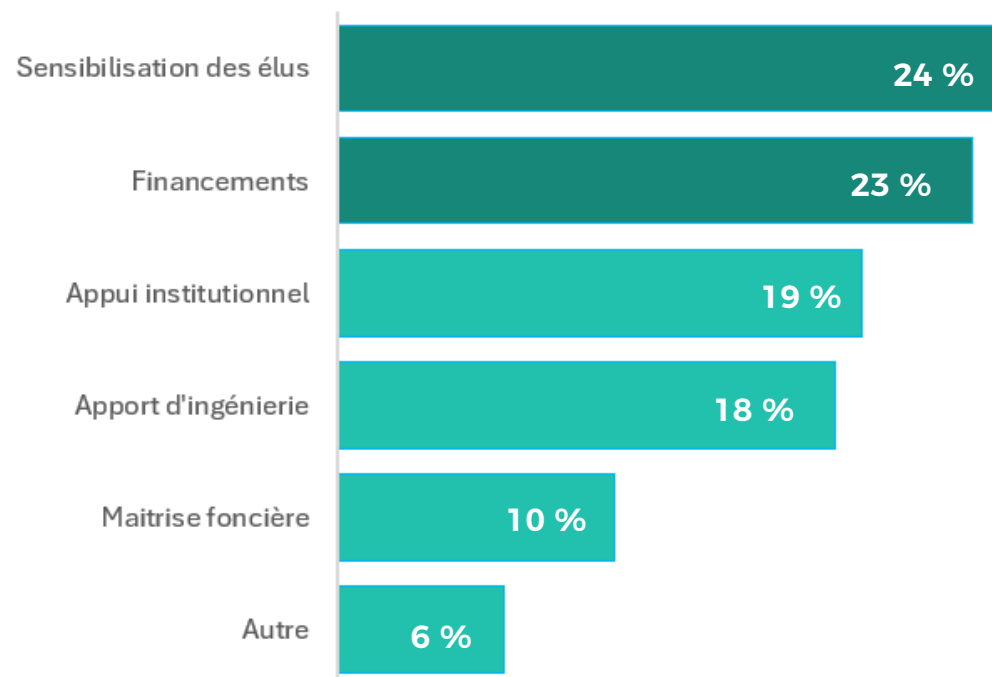
Les élus : principaux acteurs engagés



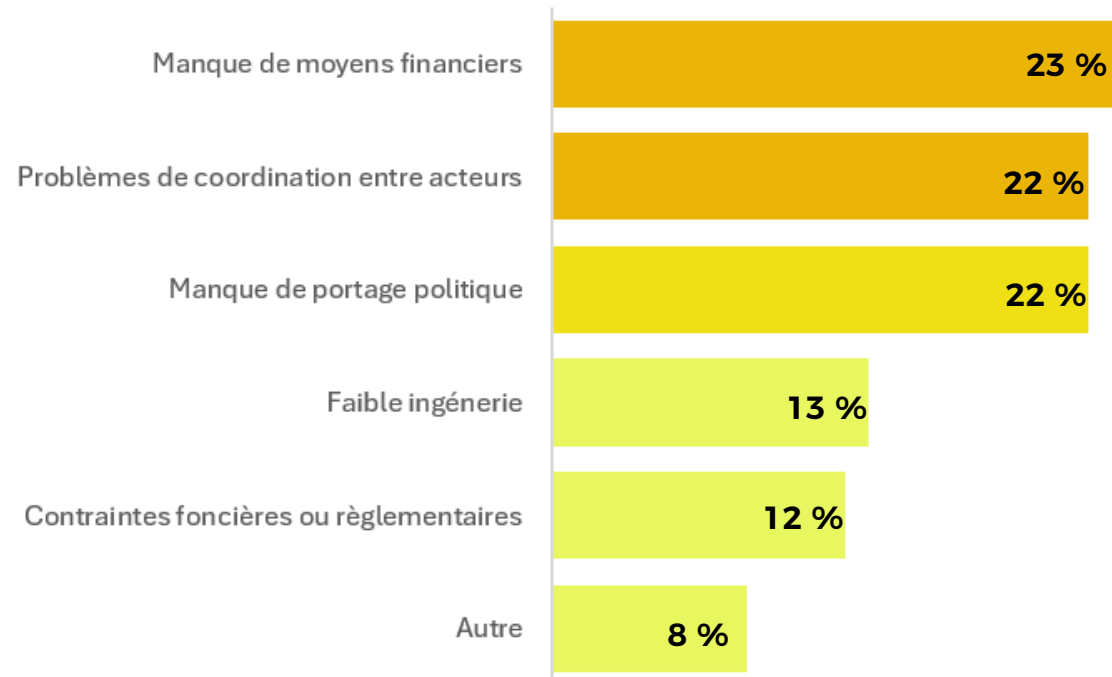
Un portage politique marqué, avec une implication des acteurs de santé encore à renforcer

Déclencheurs vs Obstacles

Déclencheurs :

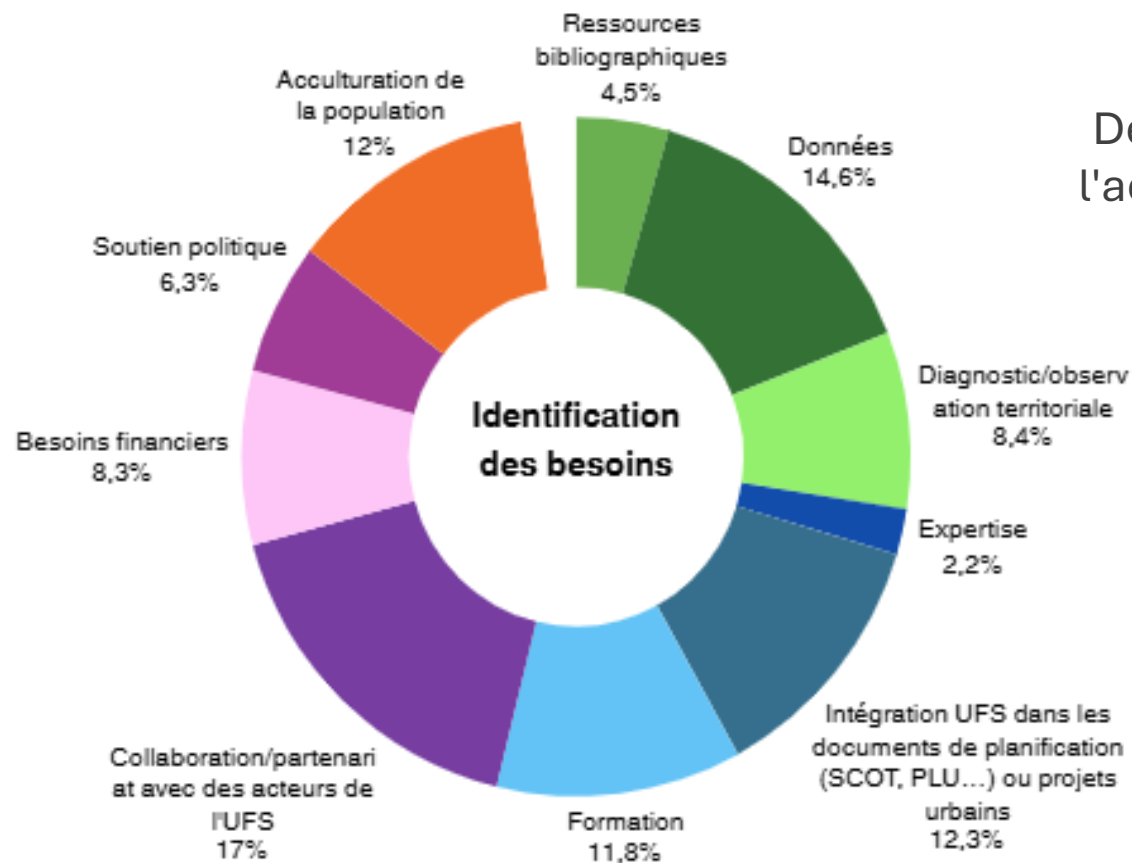


Obstacles :



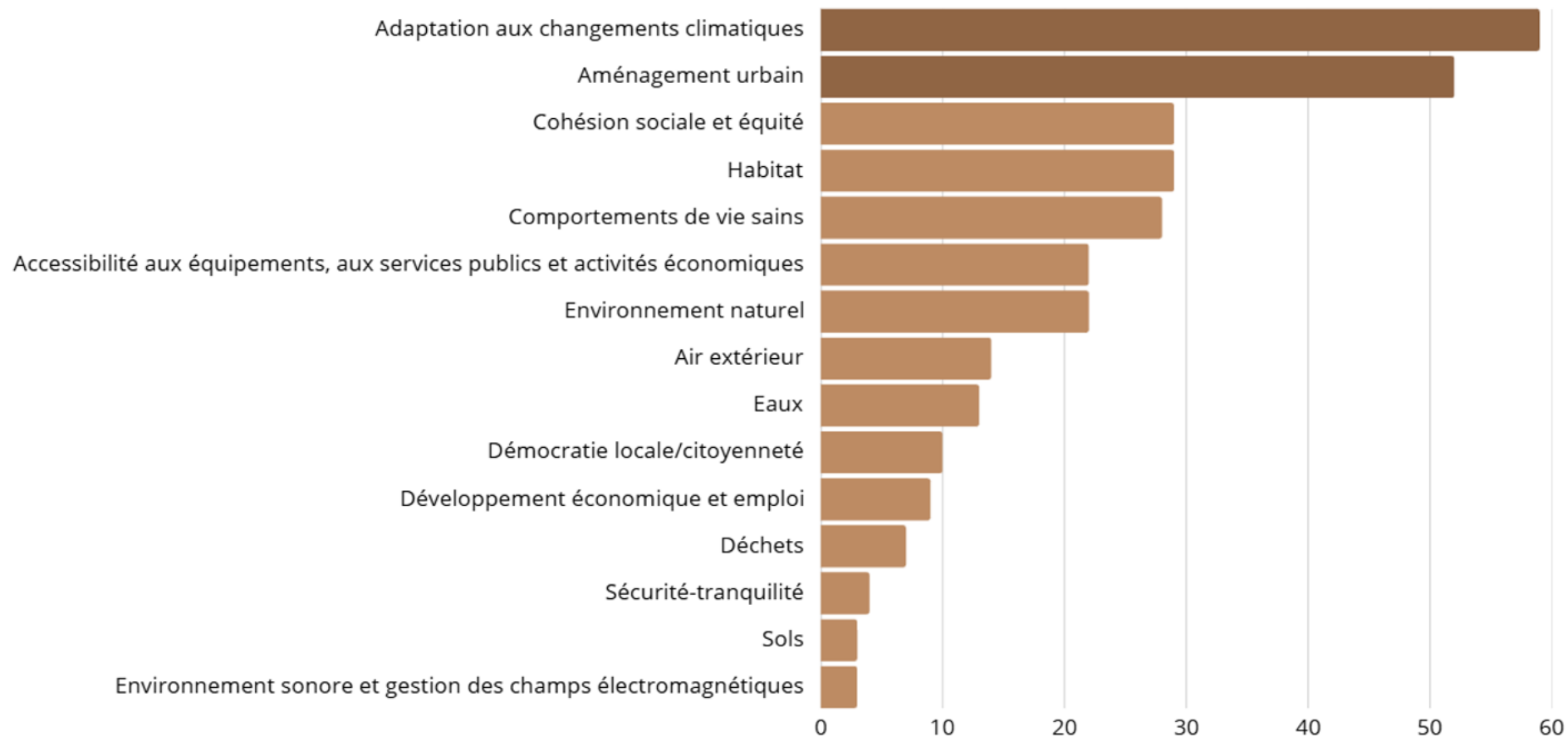
Les freins et leviers identifiés sont surtout politiques et financiers

Des besoins très diversifiés



Deux besoins se détachent légèrement :
l'accès à des données et la collaboration
avec les acteurs de l'UFS

Un fort consensus autour des enjeux climatiques et d'aménagement opérationnel

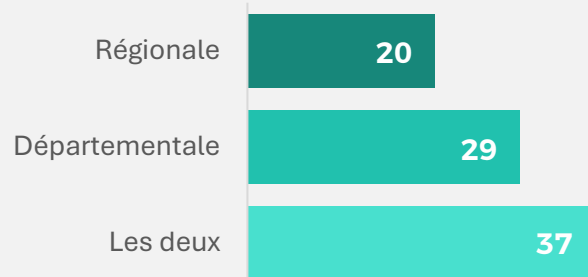


Attentes des acteurs vis-à-vis de l'animation du réseau



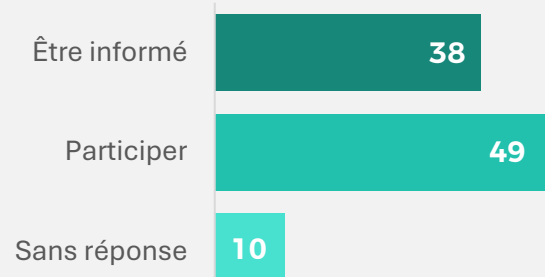
Echelles d'animation

Une large majorité (88%) valide la pertinence d'une animation ciblée.



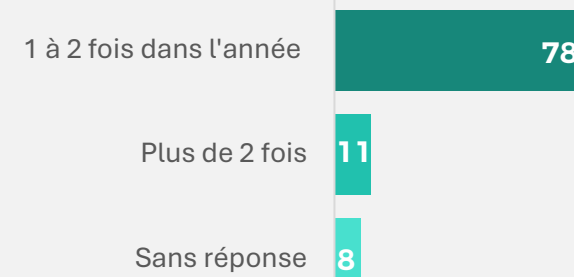
Niveaux d'implication

Des niveaux d'engagement variables parmi les futurs membres



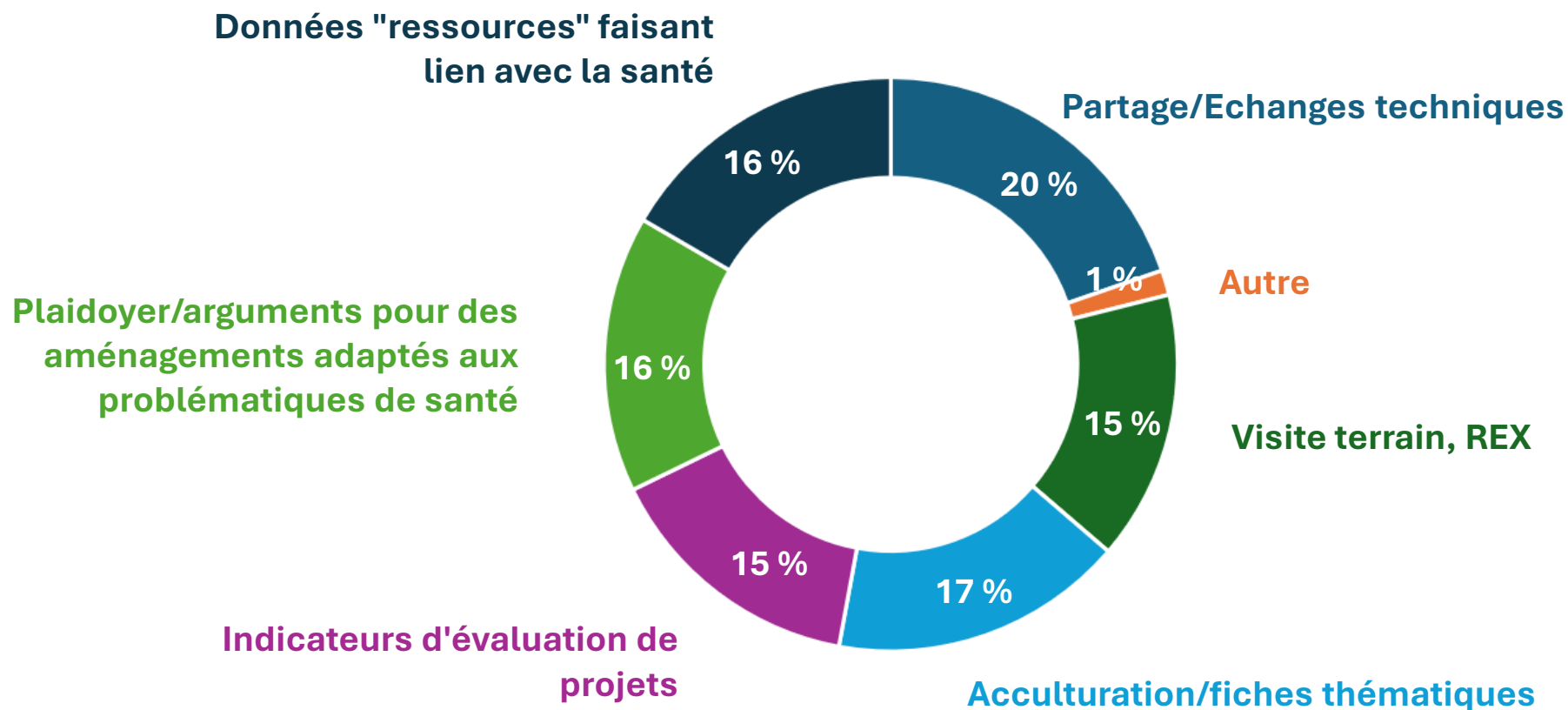
Rythme des rencontres

Une préférence marquée pour un calendrier de rendez-vous distants



Le réseau doit se structurer autour d'une articulation régionale/départementale légère (1 à 2 grands rendez-vous annuels), tout en proposant des canaux différenciés pour les simples "veilleurs" (38%) et les contributeurs "actifs" (49%).

Des besoins répartis de manière équilibrée, sans distinction nette de priorité





Partie 3

Du diagnostic à l'action : présentation du réseau UrbaSanté PACA et de ses ressources

Partie 3



Johanna Collioud

Chargée d'études urbanisme et
planification à l'Agence d'Urbanisme
Rhône Avignon Vaucluse



Sébastien Lefrang

Chargé d'études économiques
à l'Agence d'Urbanisme de
l'Agglomération Marseillaise

La porte d'entrée des collectivités

pour intégrer la santé dans vos plans, programmes et projets



Les grands objectifs du réseau :

- Être un espace de dialogue et d'échange de bonnes pratiques et de méthodologies,
- Sensibiliser les membres du réseau à l'UFS,
- Proposer un espace de ressources en lien avec l'UFS,
- Proposer, avec les partenaires, une stratégie UFS régionale tout en permettant une approche différenciée,
- Suivre et valoriser les travaux UFS à l'échelle départementale et régionale.



Un réseau régional pour fabriquer des territoires favorables à notre santé

À travers ...



L'animation d'évènements
pour se rencontrer



La réalisation de livrables communicants pour sensibiliser (publications, revues de projets, guides...)



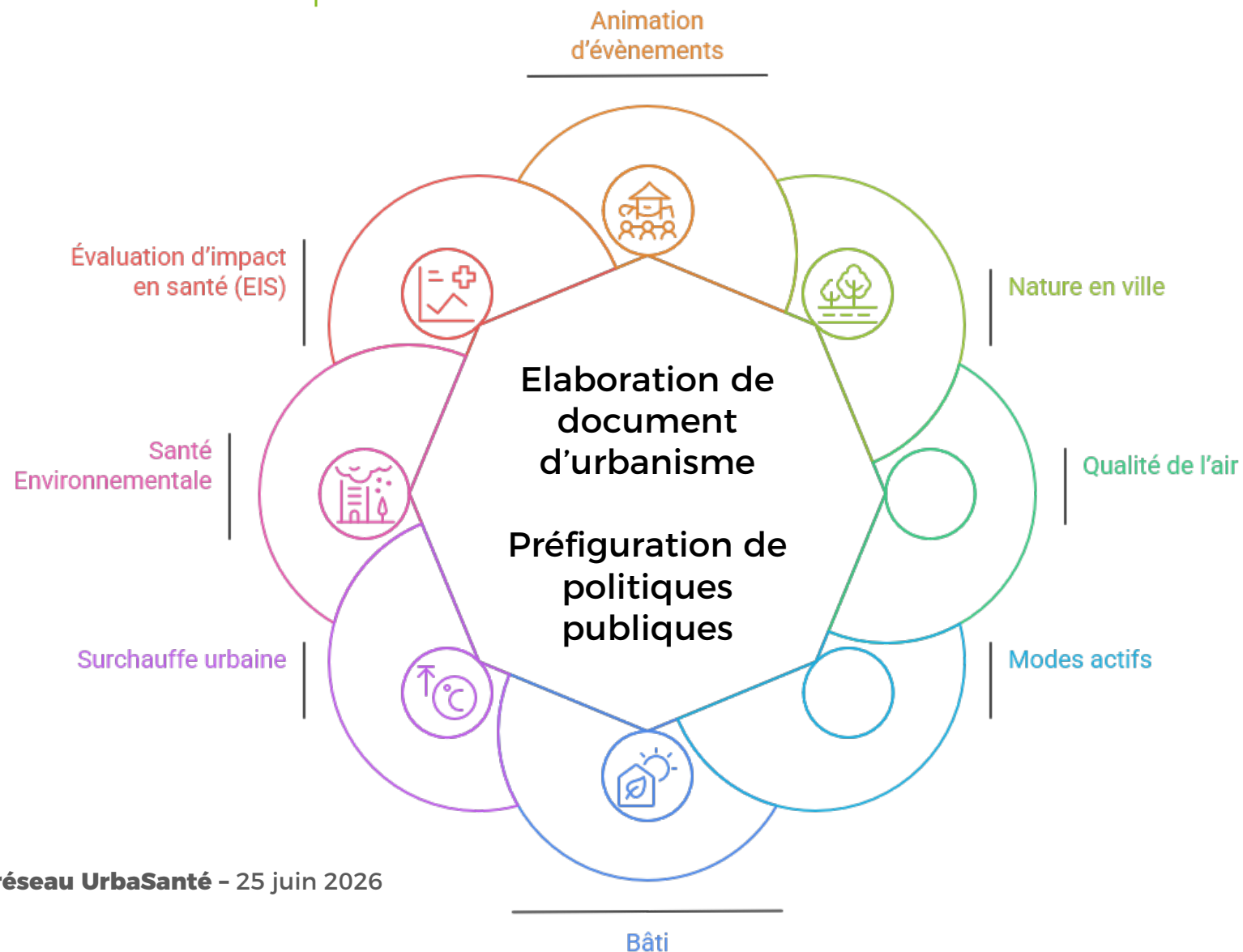
L'appui aux collectivités
pour les accompagner dans leurs projets



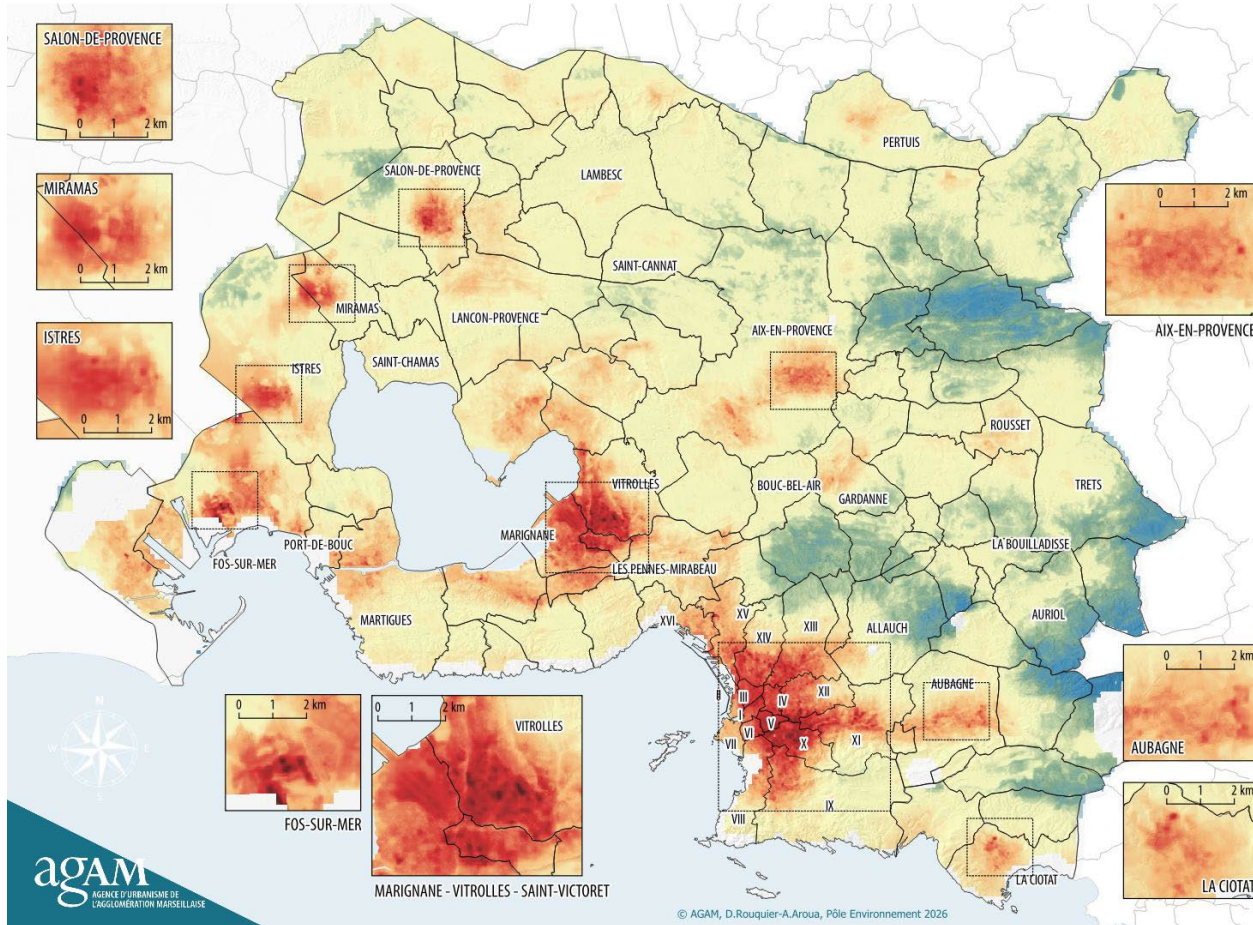
L'observation territoriale
pour outiller et évaluer



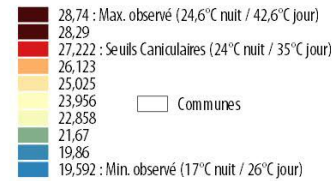
Capitaliser sur l'existant : Un réseau naissant avec un socle d'expertise à votre disposition



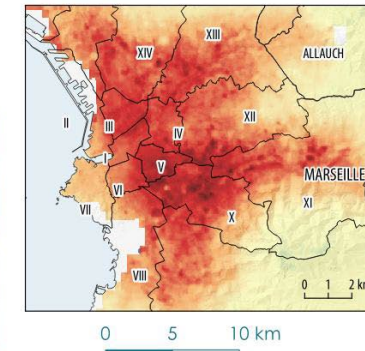
Observer le territoire



Chaleur estivale persistante :
Cagnascore AGAM
- Moyenne Juillet 2024 -
(rapporté en °C)



* Cagnascore AGAM (exploratoire) : Indicateur de synthèse jour/nuit de température de surface estivale persistante, basé sur Juillet 2024 et des 5 dates caniculaires 2019 (record de France), 2021 et 2024 ; résolution rapportée à 30m (estimation)



Source : AGAM d'après Landsat/Modis NASA

Donnée

Un « cagnascore » pour mieux comprendre les îlots de chaleur urbains

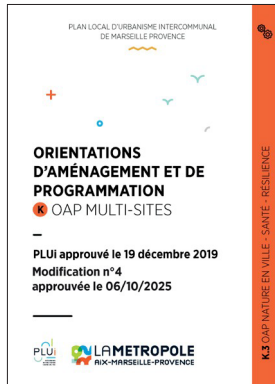
À paraître

Planifier au travers des documents d'urbanisme

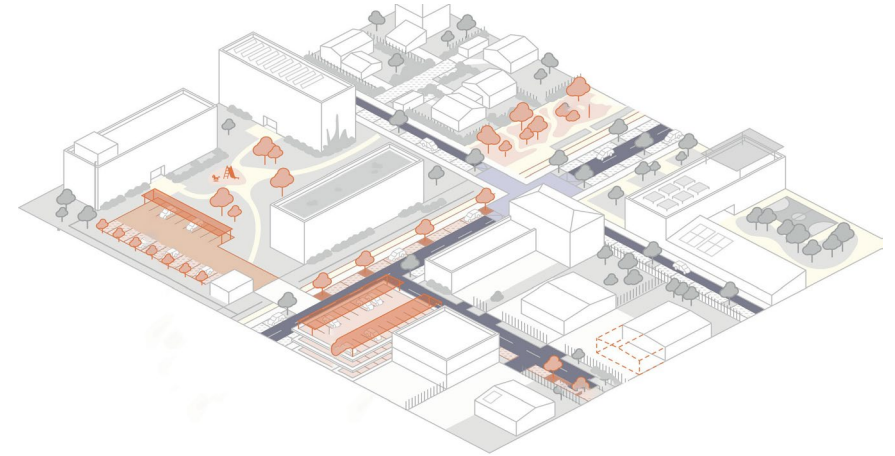
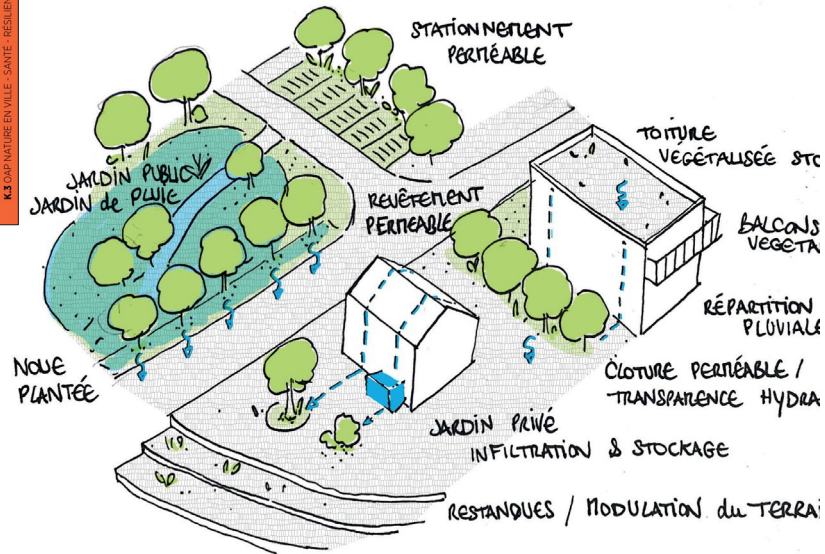
Étude

OAP "Nature en Ville - Santé-Résilience"

Agence d'urbanisme de l'agglomération marseillaise



agAM
AGENCE D'URBANISME DE L'AGGLOMÉRATION MARSEILLAISE



Étude

OAP "Santé et Bien-être au Quotidien"

Agence d'urbanisme du Pays d'Aix - Durance



aupa
AGENCE D'URBANISME PAYS D'AIX-DURANCE

Études urbaines et prospectives - Nature en ville

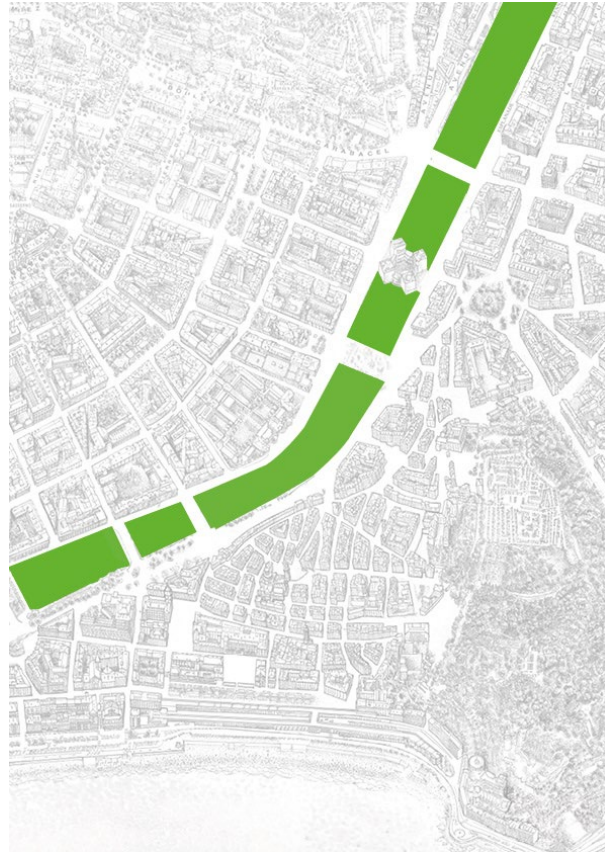
Étude

La Promenade du Paillon à Nice

2026



L'objectif est de valoriser le projet et d'évaluer ses effets sur la santé, notamment la santé mentale.



Sensibiliser et former les élus

Publication - qualité de l'air

Panel de solutions pour favoriser des territoires respirables

2024

Cette publication propose un éclairage sur des retours d'expériences et des solutions d'aménagement pour favoriser des territoires respirables.



Publications

L'activité physique et la sédentarité dans les déplacements

2024



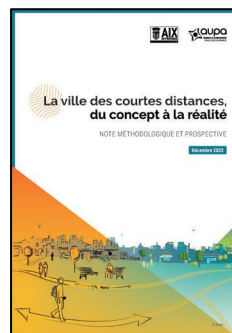
Série de publications sur l'évaluation des niveaux d'activité physique et de sédentarité associés aux déplacements.



Note méthodologique et prospective

La ville des courtes distances, du concept à la réalité

2022



Cette étude cartographie les 237 centralités « marchables » de la Métropole Aix-Marseille-Provence, où les besoins du quotidien sont accessibles à pied en 15 minutes (aller-retour).



Étude

Impulser la pratique de la marche

2024

Intégrer la santé et la mobilité piétonne dans l'aménagement urbain, notamment pour l'adaptation au changement climatique.



Concertation, atelier, visites et balade urbaine

Ateliers

« Raconte-moi » & « Dessine-moi »



« Un outil de discussion avec les porteurs de projet pour une meilleure acceptation collective des évolutions. »



Visite et balade urbaine

Visite de Forcalquier (04) - cours d'écoles et aménagement urbain

2024



Événement

2^e séminaire sur la Santé et l'urbanisme en Vaucluse

2023



Réunion d'échanges & retours d'expériences

Atelier à Saint Martin de Queyrières

2024



« Repenser l'aménagement des espaces publics en faveur de la Santé : désimperméabiliser, végétaliser (cours d'école, parking, crèche...) »

UrbaSanté Paca est un réseau de partenaires qui accompagne les acteurs du territoire, et en particulier les collectivités, à mieux intégrer la santé dans leurs plans, leurs programmes et leurs projets. Un recueil des travaux déjà existants sur l'urbanisme favorable à la santé est en cours de réalisation dont quelques exemples sont présentés ici. La version définitive de cette bibliographie sera à retrouver sur la page dédiée au réseau UrbaSanté Paca des sites internet de chacun des membres du réseau.

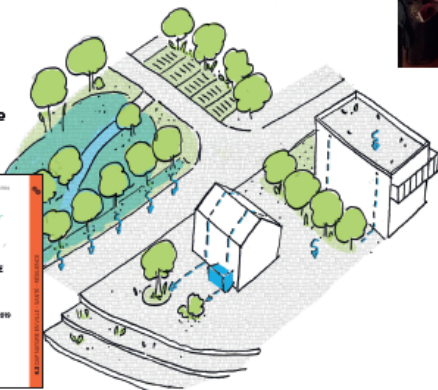


Étude
OAP "Nature en Ville - Santé - Résilience"

Agence d'urbanisme de l'agglomération marseillaise
Mars 2019

Cette OAP intègre la nature et l'eau en ville pour la santé et la résilience climatique. Elle fournit 14 fiches d'actions, 41 mesures concrètes, un guide pédagogique et une grille de compatibilité.

PAR LES COLLECTIVITÉS PARTICIPANTES
ORIENTATIONS D'AMÉNAGEMENT ET DE PROGRAMMATION
OAP MULTI-SITES
PLU approuvée le 10 décembre 2019
Modification n°4 approuvée le 02/02/2025



événement
2^e séminaire sur Santé et urbanisme en Vaucluse

Agence d'urbanisme Rhône Avignon Vaucluse
Mars 2023

Pour ce deuxième séminaire consacré à l'Urbanisme Favorable à la Santé en Vaucluse, des experts abordent les questions liées aux aménagements urbains permettant de limiter les pollutions (air, bruit...) et à la formation des îlots de chaleur urbains. au cours de cet événement, la richesse des retours d'expérience et des temps d'échanges ont permis de révéler l'intérêt grandissant des élus, techniciens et autres professionnels de l'intégration des enjeux santé et bien-être des habitants dans les discours politiques et les projets d'aménagement. L'objectif de ce livret de restitution est de souligner les principaux messages et de valoriser les témoignages d'experts à l'aide d'exemples cités lors des présentations.



Étude
La Promenade du Paillon à Nice

Agence d'urbanisme azurienne
Octobre 2026

Cette étude, engagée par l'AUA, en association avec la ville de Nice et l'ARS, est prévue pour se déployer jusqu'à l'automne 2026. L'objectif est de valoriser le projet et évaluer les effets de ses équipements sur la santé, notamment la santé mentale. La démarche sera conduite en capitalisant une approche participative et sensible, avec les habitants, afin de recueillir leur ressenti au travers de promenades exploratoires.



Publication
La ville marchable

Agence d'urbanisme Pays d'Aix-Durance
Juillet 2025

La ville marchable serait-elle une solution face aux grands défis de la Métropole Aix-Marseille-Provence ? Comme de nombreux territoires français, Aix-Marseille-Provence est marquée par une longue histoire urbaine basée sur un modèle extensif qu'elle cherche maintenant à transformer. Cette publication souhaite promouvoir l'innovation et le partage de bonnes pratiques sur le sujet de l'intensification urbaine pour un modèle urbain plus « compact et marchable ».



Événement
Urbanisme et santé mentale : concevoir des territoires qui prennent soin

Conseil d'architecture, d'urbanisme et de l'environnement des Hautes-Alpes
Octobre 2025

Cet événement avait pour objectif de mettre en lumière les effets des environnements urbains sur la santé et le bien-être, en soulignant l'importance de placer les habitants au cœur de la fabrique de la ville, à l'aide d'outils adaptés.



CAUE 05



Publications

L'urbanisme, une question de santé publique

Agence d'urbanisme de l'aire toulonnaise et du var
Février 2022

Cette publication s'attache à définir ce qu'est l'urbanisme favorable à la santé, par une brève rétrospective du lien entre ces deux thématiques en France et quelques leviers d'action pour y parvenir.



Recueil des travaux sur l'urbanisme favorable à la santé

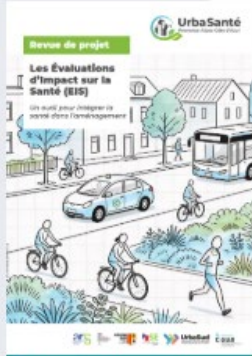
Les ressources des agences d'urbanisme et du CAUE 05

Juin 2026



Consultez les pages dédiées des membres du réseau

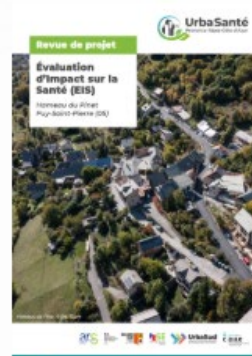
Les productions du réseau



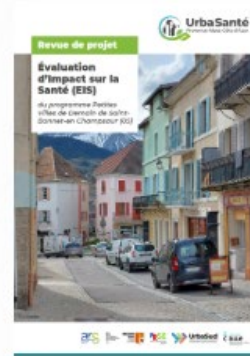
Les Évaluations d'Impact sur la Santé (EIS) : outils pour intégrer la santé dans l'aménagement



Évaluation d'Impact sur la Santé (EIS) - Centre ancien de la commune d'Orpierre (05)



Évaluation d'impact sur la Santé (EIS) - Hameau du Pinet, Puy Saint-Pierre (05)



Évaluation d'Impact sur la Santé (EIS) - Saint Bonnet en Champsaur (05)

Autres productions en lien avec l'Urbanisme Favorable à la Santé

AURAV

AGAM

AUA

AUDAT

AUPA

CAUE05

Guides de référence



Le guide ISADORA



Le Booster de l'UFS de l'ADEME



Le cahier Santé et Climat du GREC SUD



4 outils d'animation sur l'UFS - Retours d'expérience et modes d'emploi



Guide "Agir pour un urbanisme favorable à la santé"

Lien



Fiches-ressources thématiques et boîte à outils



Vers une ville dense favorable à la santé:

- Fiche n°0 : Bien dans sa vi(II)e
- **Fiche n°1 : Respirer !**
- Fiche n°2 : Bien dans ses baskets, bien dans sa tête !
- **Fiche n°3 : Bien dans son quartier !**
- Fiche n°4 : Soigner et prendre soin !
- **Fiche n°5 : Bien dans son logement !**
- Fiche n°6 : Bouger et être actif !



Passer à l'action : la feuille de route 2026 - 2027 du réseau

Vous êtes ici !



Évènement de lancement du réseau



Octobre

Les rencontres territoriales
par département pour ancrer
le réseau régional au sein du
territoire



**La lettre
d'information du
réseau**

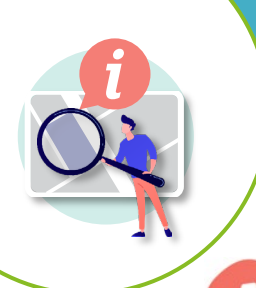
2027
Le grand évènement
du réseau



Les revues de projets



La production de données
en matière d'UFS



Des premières revues de projets sur les EIS pour comprendre et s'inspirer



Echéance été 2026



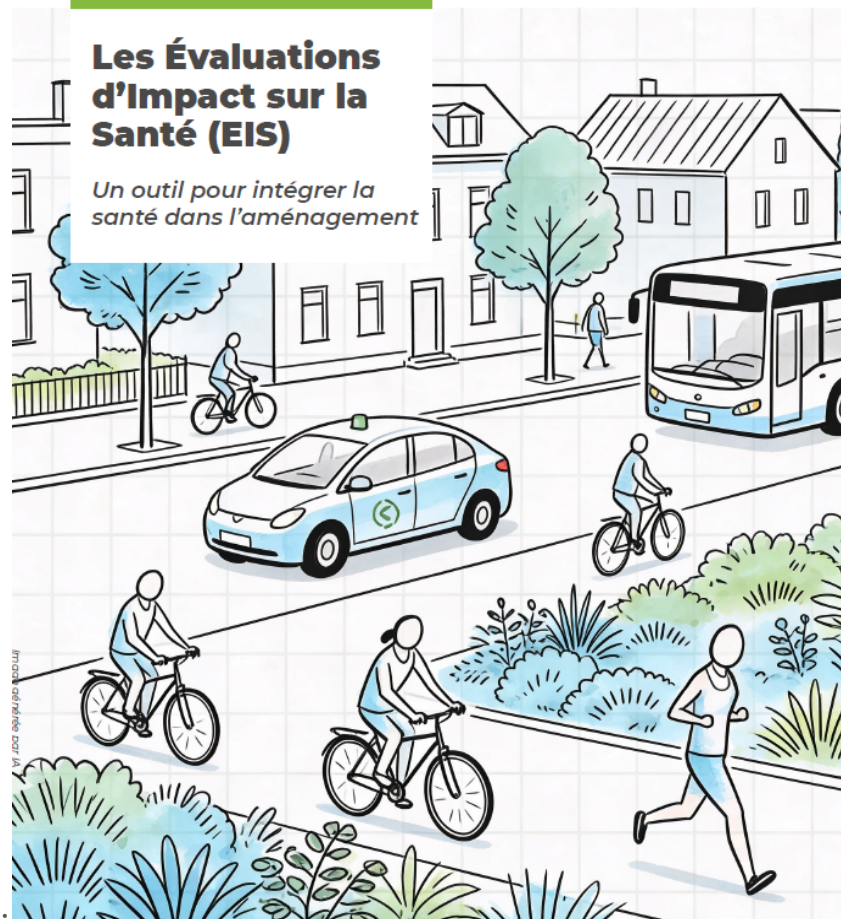
L'exemple des communes de Puy-Saint-Pierre Orpierre et de Saint-Bonnet-en-Champsaur



Revue de projet

Les Évaluations d'Impact sur la Santé (EIS)

Un outil pour intégrer la santé dans l'aménagement



QU'EST-CE QU'UNE EIS ?

Une évaluation d'Impact sur la Santé (EIS) est une démarche volontaire d'aide à la décision, permettant d'anticiper les effets d'un projet ou d'une politique sur la santé et la qualité de vie des habitants.

Elle analyse les impacts positifs et négatifs d'un projet avant sa mise en œuvre et propose des recommandations concrètes pour améliorer le projet.

Elle porte une attention particulière aux inégalités sociales et territoriales de santé.



Atelier participatif dans le cadre de l'EIS sur la commune de Puy-Saint-Pierre

QUEL INTÉRÊT POUR UNE COLLECTIVITÉ ?

La santé ne dépend pas uniquement des soins, mais elle est aussi influencée par l'aménagement urbain, et l'EIS permet d'intégrer la santé dans toutes les politiques locales.

Pour les élus, il s'agit :

- D'un outil d'aide à la décision ;
- D'une sécurisation des décisions ;
- D'une approche transversale entre services ;
- D'un levier pour améliorer l'acceptabilité des projets.

L'EIS doit être engagée après les premières phases de conception, mais avant que les décisions majeures ne soient figées, afin d'orienter le projet vers des choix favorables à la santé.

LES GRANDES ÉTAPES D'UNE EIS

- ✓ Cadrage
- ✓ Diagnostic
- ✓ Restitution et décision
- ✓ Recommandations
- ✓ Analyse des impacts

Un calendrier de quelques mois, conduit en démarche participative, associant élus, techniciens, partenaires et habitants.

À RETENIR

Une méthodologie promue par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et développée en France par les Agences régionales de santé (ARS) et l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP).

Une démarche volontaire et participative qui replace la santé au cœur des choix d'aménagement

Un outil d'aide à la décision et un levier pour un aménagement favorable à la santé.

Intégrer une EIS permet de renforcer la qualité, la cohérence et la durabilité des projets en priorisant le bien-être de la population.



La production de données en matière d'UFS

Un référentiel commun pour piloter l'urbanisme favorable à la santé



Vision

- Construire un **référentiel partagé** entre les 6 départements de la région.
- Objectiver les inégalités territoriales de santé par la donnée.
- Créer une culture commune de l'indicateur UFS.



Enjeux

- **Harmonisation** : Analyser la qualité de l'air, le bruit et les îlots de chaleur avec les mêmes méthodes.
- **Aide à la décision** : Guider les choix d'aménagement dans les SCoT et PLUi.
- **Évaluation** : Mesurer l'impact des projets urbains à l'échelle supra-départementale.





La production de données en matière d'UFS

Une démarche de déploiement collaborative



Recensement

Echéance 2026

Inventaire des données existantes (ARS, Agences, DREAL, etc..) et identification des manques spécifiques.



Harmonisation

Echéance 2027

Comparaison des méthodes de calcul et alignement des protocoles entre les agences partenaires.



Sélection

Echéance 2027

Choix des 2-3 indicateurs prioritaires pour le tableau de bord dynamique régional.



Production

Echéance 2027

Déploiement technique de l'outil et mise en ligne pour les membres du réseau.



Partenariat : Ce chantier mobilise l'expertise croisée des agences d'urbanisme, du CAUE et des services de l'État pour garantir un outil robuste et opérationnel.



La production de données en matière d'UFS

MapSanté : un outil de référence opérationnel

Inspiré des travaux de l'audat.var, cet outil permet de croiser de façon dynamique les enjeux de santé et d'urbanisme.



Visualisation multicritères (Air, Bruit, Espaces verts)



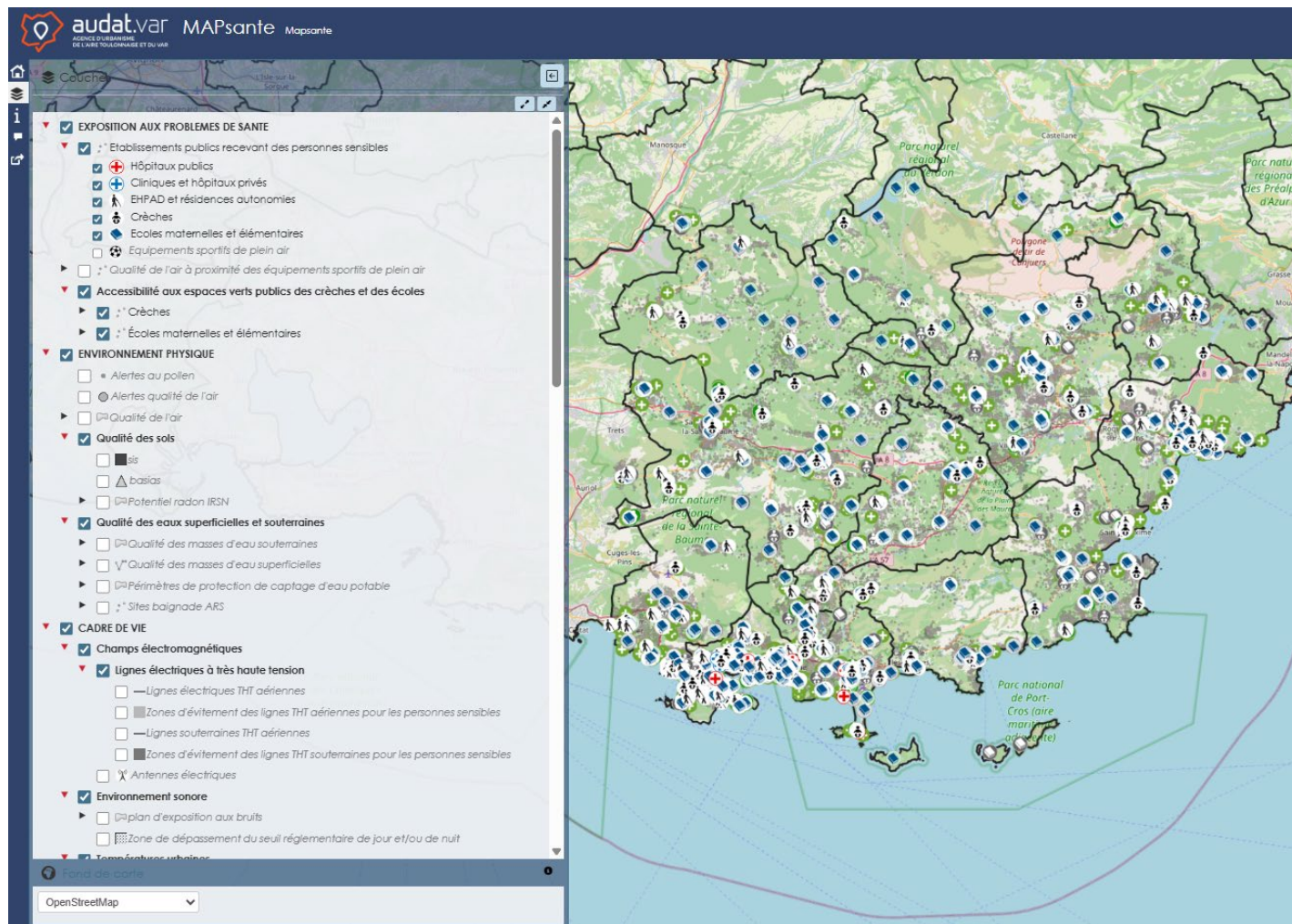
Navigation fluide à **différentes échelles** (EPCI, communes, quartiers, unité foncière)



Extraction de données pour les diagnostics territoriaux



Scanner pour accéder au
webinaire de présentation
de la plateforme
Map'Santé





Les rencontres territoriales par département



Format : ½ journée

Date : octobre/novembre 2026

Public visé : Un petit groupe de techniciens (entre 10/15 personnes) définis par département, exemple : délégation départementale de l'ARS, DDT, CAUE, techniciens d'EPCI ...



Objectif : acculturer sur la méthodologie d'une évaluation de projet autour des déterminants de santé

Comment réinterroger un projet à travers des déterminants de santé ? Comment définir une matrice d'impacts et prendre de meilleures décisions pour des projets favorables à la santé ?



Un grand évènement régional, décliné par département



Format : Une journée entière avec **visite de site**

Lieu : dans chaque département

Date : Courant 2027

Public visé : Ouvert à tous les acteurs (élus, techniciens, services de l'Etat, chambres consulaires, bureaux d'études, experts, associations...)



Objectif : valorisation de retours d'expérience avec une entrée santé



Partie 4

**Des expériences locales qui
ouvrent la voie :
l'exemple des études d'Impacts sur
la Santé (EIS)**

Partie 4



Laurie Anthouard

Urbaniste conseil au Conseil
d'Architecture, d'Urbanisme et de
l'Environnement des Hautes-Alpes

Vincent Faubert

Maire du Puy-Saint-Pierre



Thomas Margueron

Responsable régional santé
environnement à l'Agence
Régionale de Santé Paca



Pablo CARRERAS

Consultant en mobilité,
urbanisme et santé à CODRA



L'Évaluation d'Impact sur la Santé (EIS)

Une démarche participative et pluridisciplinaire qui anticipe les effets d'un projet, identifie les enjeux et inégalités de santé, propose des recommandations pour éclairer la décision

A quel stade intervient-elle ?

Au stade de la **programmation ou de la maîtrise d'œuvre**,
Pour évaluer le projet au travers des déterminants de santé et faire des recommandations pour faire évoluer le projet

Quelle est la durée d'une EIS ?

Varie **entre quelques mois et plusieurs années** en fonction du type d'EIS
(EIS rapide ou complète / complexité du projet, territoire et ressources mobilisées)

Quel est le coût d'une EIS ?

Entre **20 000 et 80 000€**
Selon l'ampleur du projet

Quelle ingénierie disponible ?

- Ingénierie interne (montée en compétences des services)
- Bureaux d'études et consultants spécialisés

Quels financements possibles ?

- Collectivités territoriales
- Agence régionale de santé
- Fonds européens (FEDER, FSE)
- Programmes et appels à projets (nationaux ou régionaux)
- Autres partenaires (caisses, fondations...)

Comment une EIS s'adapte à votre territoire ?

- Choix des déterminants de santé et publics cibles
- Implication des acteurs locaux
- Méthodologie modulable selon les moyens, le calendrier et les besoins
- Des recommandations opérationnelles adaptées au territoire



Déploiement des EIS en Région Sud

Évaluations d'Impact sur la Santé (EIS) soutenues en Région PACA dans le cadre de l'AMI ARS-DREAL-Région (2023-2025) du PRSE

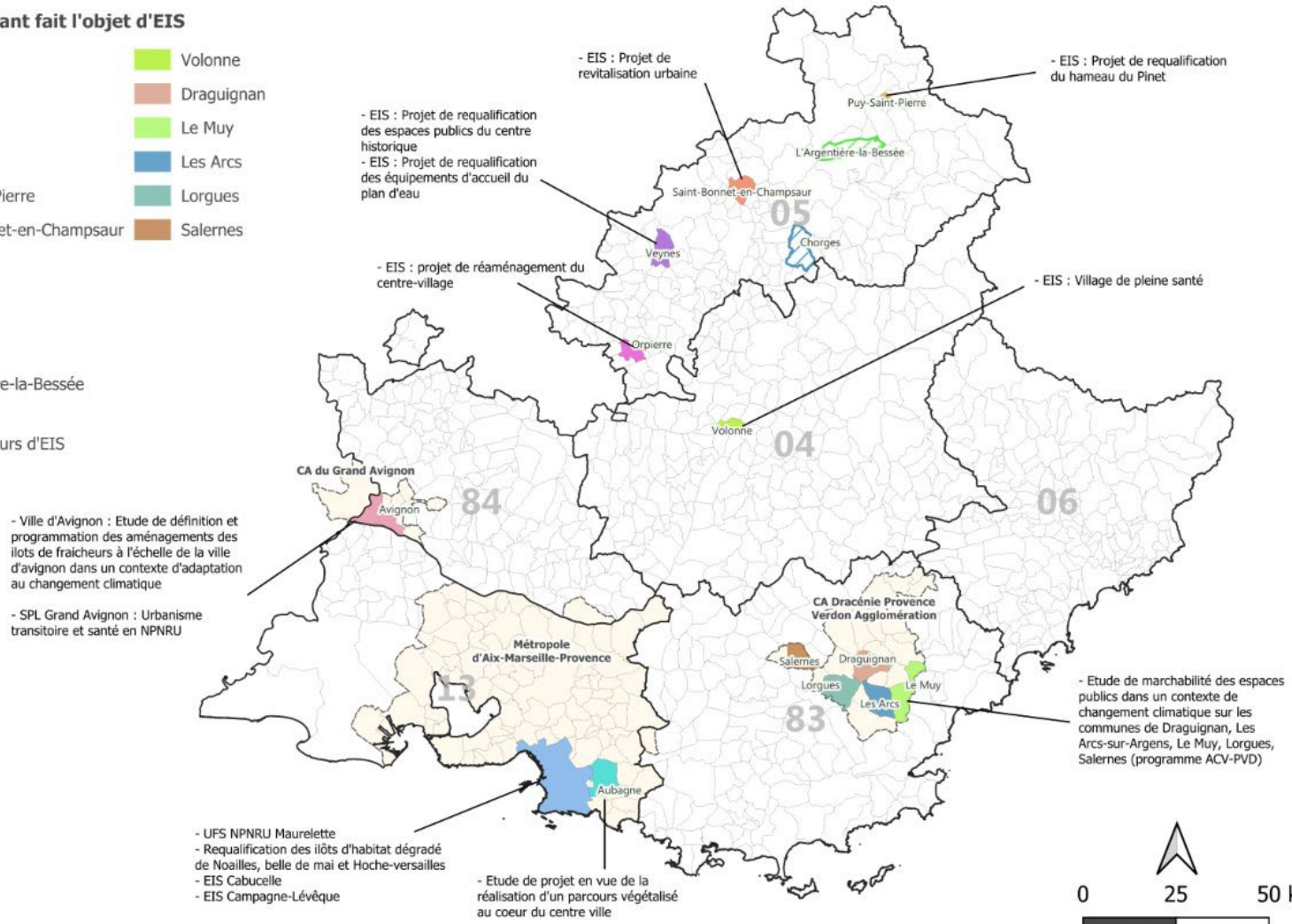


Communes ayant fait l'objet d'EIS

	Aubagne		Volonne
	Avignon		Draguignan
	Marseille		Le Muy
	Orpierre		Les Arcs
	Puy-Saint-Pierre		Lorgues
	Saint-Bonnet-en-Champsaur		Salernes
	Veynes		

EIS en projet

	Chorges
	L'Argentière-la-Bessée
	EPCI porteurs d'EIS



Retour d'expérience - les EIS dans les Hautes-Alpes (05)

Partenariat ARS05 - CAUE05

Série d'actions pour sensibiliser les élus, techniciens et professionnels de l'aménagement à l'Urbanisme Favorable à la Santé et aux Etudes d'Impact sur la Santé.

Conférences



Retour d'expériences



Visites



Réunions d'échanges



Retour d'expérience - les EIS dans les Hautes-Alpes (05)

Les EIS menées ou à venir dans le 05

2024

Saint-Bonnet-en-Champsaur (*PVD - 2081 habitants*) : EIS du programme PVD du centre-bourg (14 mois)

Puy Saint Pierre (*Village d'avenir - 517 habitants*) : EIS sur le projet de réaménagement du hameau du Pinet (6 mois)

2025

Orpierre (*Village d'avenir - 319 habitants*) : EIS du projet de réaménagement du centre-village (7 mois)

Veynes (*PVD - 3 244 habitants*): EIS pour le centre bourg et EIS sur le plan d'eau (en cours)

2026

Chorges (*PVD - 3 106 habitants*): EIS centre ancien. Requalification des espaces publics et optimisation des flux de mobilité aux abords du groupe scolaire et du centre bourg (A venir)

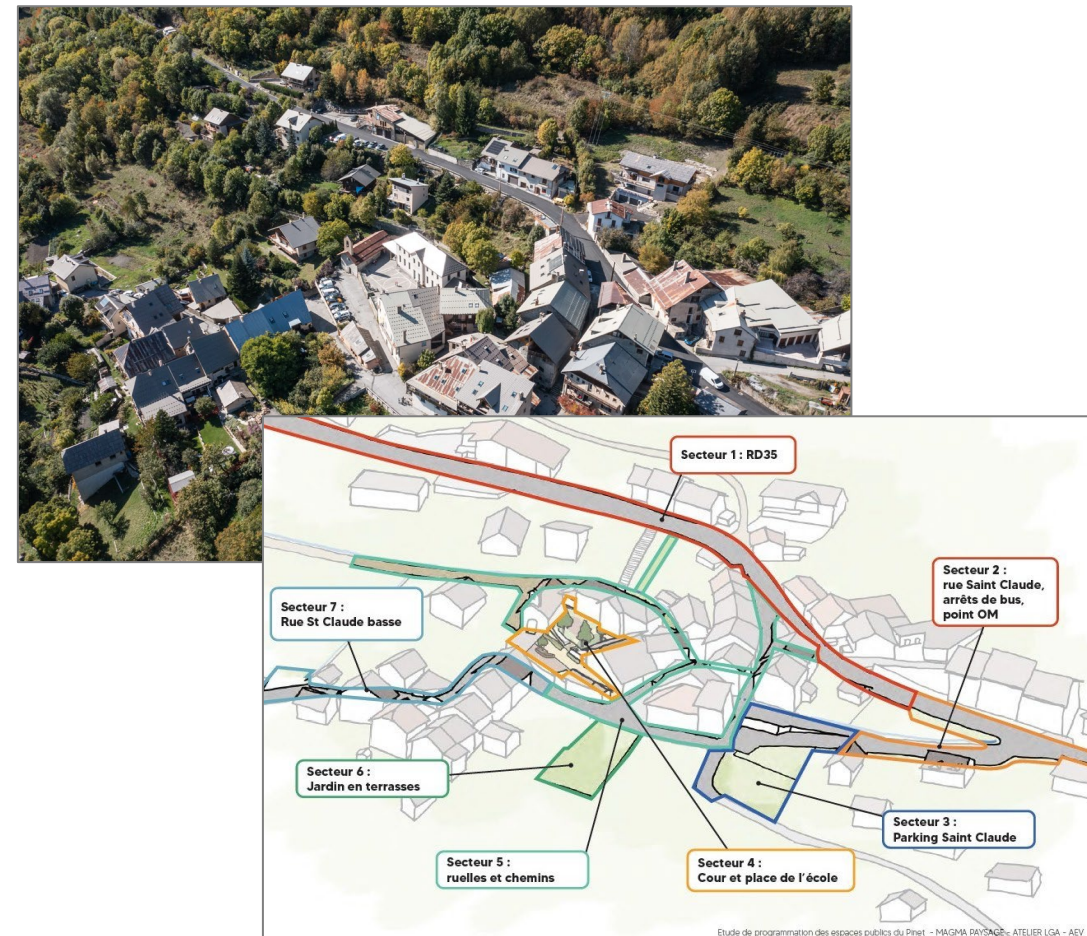
L'Argentière-la-Bessée (*PVD - 2 278 habitants*): EIS sur l'aménagement du plan d'eau. (Report 2027)



Le Pinet : un projet de requalification, une EIS pour articuler les démarches et améliorer la santé

Puy-Saint-Pierre (05), une commune de montagne du Briançonnais, qui anticipe les effets santé de son projet de requalification du hameau du Pinet

- **Requalification du hameau du Pinet** : repenser l'espace public, ses usages et leur appropriation par les habitants (étude de programmation menée par Magma)
- **Des études conduites en parallèle** : aménagement de la cour d'école, faisabilité d'un réseau de chaleur
- **Une volonté communale** : assurer la cohérence entre ces études et anticiper leurs effets sur la santé des habitants
- **L'EIS, un outil transversal** pour guider les choix d'aménagement en faveur du bien-être et la santé



Le projet de requalification du Pinet

Cinq composantes, évaluées par l'EIS au regard de la santé

1

Espaces de convivialité

Parvis de l'école, placette du four, jardins partagés

2

Modes doux, sécurité & accessibilité

Apaisement de la RD 35, ruelles, arrêts de bus

3

Patrimoine & ambiances

Ruelles, bâti ancien, murs en pierre sèche

4

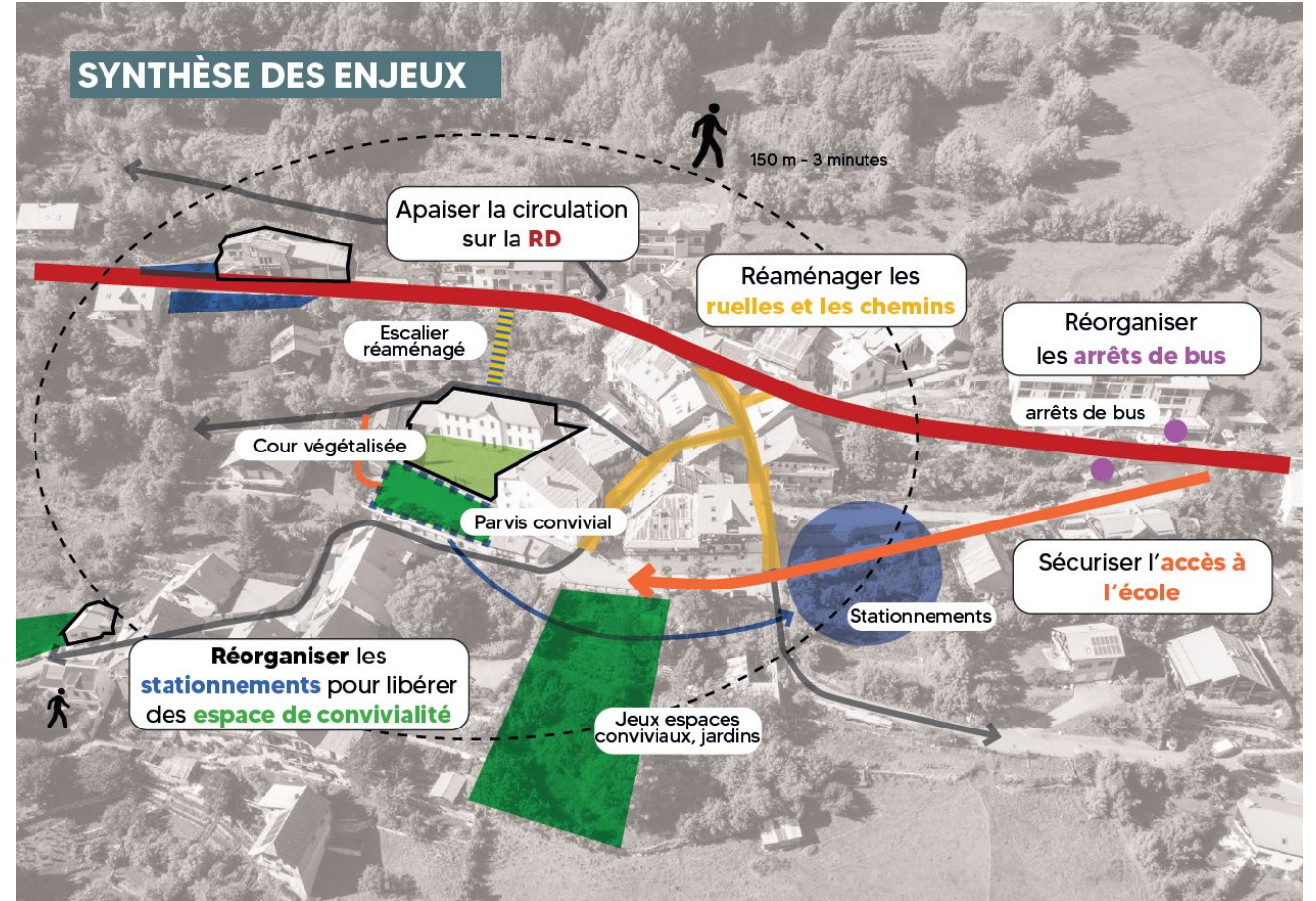
Végétalisation & gestion de l'eau

Cour d'école, plantations, canal et terrasses

5

Organisation du stationnement

Report en entrée de hameau (+23 places)



Source : Etude de programmation pour la requalification des espaces publics du Pinet, Magma Paysages, 2025

L'EIS, anticiper les effets du projet sur la santé

Un outil d'aide à la décision, volontaire et mobilisé pendant l'étude de programmation urbaine, en amont des choix d'aménagement définitifs

Une démarche qui vise à connaître les effets probables du projet de requalification (favorables comme défavorables) sur la santé et le bien-être des habitants, à partir d'une expertise technique et d'un travail participatif, afin d'éclairer la décision des élus.

1

Une articulation étroite avec l'étude de programmation

Calendrier, réunions participatives, réunions techniques, validation des recommandations

2

Un travail fondé sur les déterminants de santé

Cadre de vie, environnement, conditions sociales et économiques.

3

Des recommandations concrètes

Intégrées au projet avant que les choix d'aménagement soient figés.

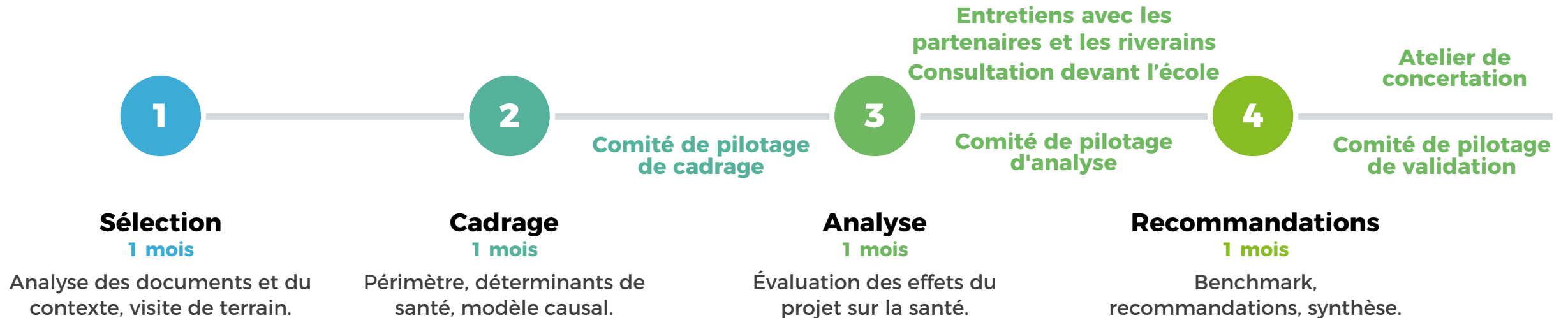
4

Une analyse objectivée et territorialisée

Littérature scientifique, observations de terrain et paroles d'habitants.

Une mission « express » en quatre phases (4 mois)

De septembre à décembre 2025, une démarche courte pour contribuer aux choix d'aménagement, dans le cadre du scénario retenu précédemment



Une EIS élaborée au bon moment, une fois le scénario d'aménagement validé, mais avant les choix définitifs.

Le hameau du Pinet aujourd'hui

Un état des lieux lu à travers les familles de déterminants de santé

Conditions socio-démographiques

Petit hameau de montagne, population vieillissante, habitants permanents et saisonniers ; une vie locale autour de l'école.

Environnement

Cadre naturel montagnard, nuisances sonores de la RD 35, peu d'ombrage, ilots de chaleurs, contrastes saisonniers marqués.

Cadre de vie

RD 35 traversant le hameau, difficultés de circulation et de stationnement devant l'école, ruelles en pente, cheminements peu lisibles, marchabilité à conforter.



Une grille de lecture en deux clés

Les déterminants de santé et la qualification de leurs impacts

Clé 1 - Les déterminants étudiés

8 déterminants regroupés en 3 familles : conditions socio-économiques, environnement, cadre de vie.

Clé 2 - L'échelle d'impacts

De ++ (impact positif fort) à - (risque d'impact négatif fort), avec un niveau « incertain ».

Déterminants de la santé étudiés

Conditions démographiques
et socio-économiques



Liens sociaux

Environnement



Bruit



Espaces verts



Ilots de chaleur urbains

Cadre de vie



Accès aux équipements
locaux



Activité physique,
marchabilité



Sécurité routière



Aménagement de l'espace
public

Ce que l'évaluation a révélé

Un projet déjà vertueux sur l'espace public, mais des déterminants à renforcer

Déterminants bien pris en compte par le projet

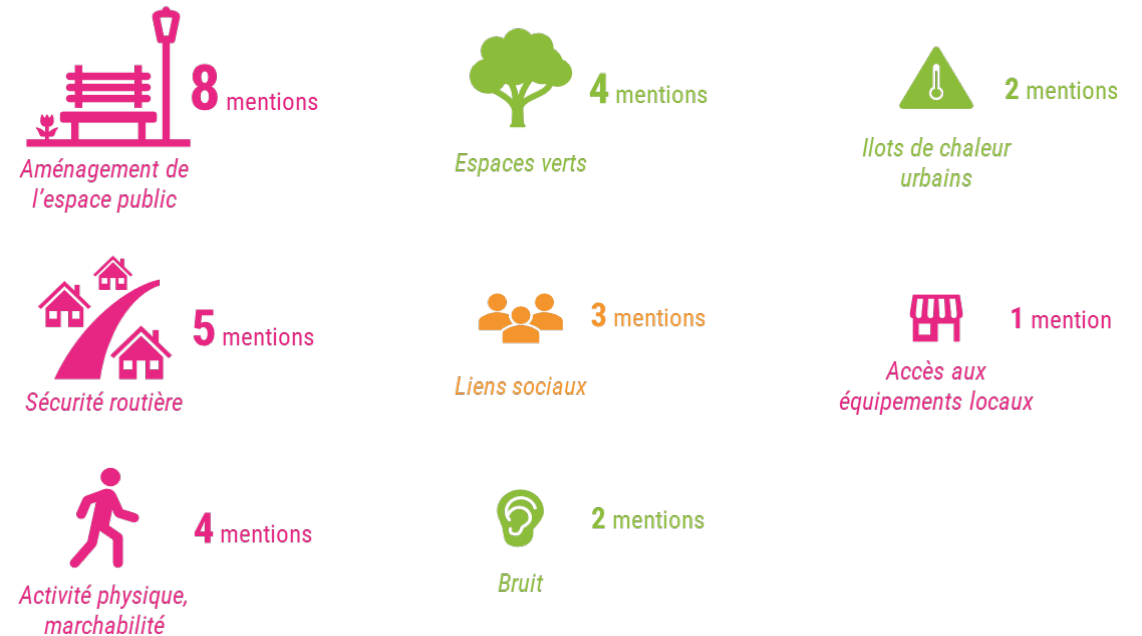
Aménagement de l'espace public, sécurité routière, marchabilité et espaces verts : c'est là que se concentrent les actions du projet.

Déterminants moins développés

-> Cibles des recommandations

Liens sociaux, bruit, îlots de chaleur et accès aux équipements locaux : peu d'actions, alors que ce sont des enjeux du hameau.

Nombre d'actions du projet agissant sur chaque déterminant



Les déterminants les moins traités deviennent les cibles prioritaires des recommandations de l'EIS.

Exemple : Apaisement de la RD 35

Evaluation de l'action, déterminant par déterminant



Impacts attendus par déterminant ++ positif fort · + positif modéré · - non concerné



Liens sociaux

Espaces publics plus apaisés



Bruit

Vitesses réduites, moins de bruit



Espaces verts

Non concerné par cette action



Îlots de chaleur urbains

Pas d'effet sur la fraîcheur



Accès aux équipements

Accès facilité à l'école et aux services



Activité physique, marchabilité

Marche et vélo plus sûrs



Sécurité routière

Traversées sécurisées, moins d'accidents



Aménagement de l'espace public

Rue mieux partagée entre usagers

Publics concernés

Riverains de la RD, familles, enfants et parents de l'école, aînés, piétons et cyclistes.

Points de vigilance

Sensibiliser les automobilistes, anticiper les reports de circulation, garantir des cheminements praticables toute l'année.

Une concertation à plusieurs voix

Des formats adaptés à chaque public, qui ont nourri les recommandations

Entretiens - Partenaires

CAUE, ARS, élus, parents d'élèves

Une connaissance fine du territoire et des attentes.

Ex. Mobilité scolaire et accessibilité PMR identifiées comme enjeux.

Entretiens - Riverains

3 habitants opposés au projet

Une écoute des arguments, permettant de faire évoluer certains aspects du projet

Ex. Insertion du parking, phase de test pour observer les effets

Consultation - Ecole

Parents, enseignants, riverains, marcheurs

Les perceptions du cadre de vie : sécurité, confort, accessibilité.

Ex. Vitesse sur la RD 35 et sécurité des enfants pointées.

Atelier participatif

Élus, Magma, partenaires, acteurs locaux, citoyens

L'examen des recommandations et des idées nouvelles.

Ex. Aménagement du parvis de l'école, liaisons piétonnes vers les secteurs voisins, entretien hivernal des cheminements.

Enseignements de la concertation :

des habitants et des parents qui partagent les mêmes attentes, notamment sur la sécurité routière et les cheminements piétons, **des recommandations enrichies** par les perceptions des habitants, **un processus lancé** et à poursuivre par la commune dans la phase opérationnelle.

Trois types de recommandations

L'EIS s'appuie sur le scénario retenu, le complète et en sécurise les bénéfices



Actions complémentaires

Renforcent les orientations déjà prévues par Magma. *Exemple : traversées piétonnes sécurisées sur la RD35 (dans le cadre de la future requalification de cet axe)*



Actions nouvelles

Apportées par l'EIS pour combler les angles morts. *Exemple : mobilier dans le futur parvis devant l'école pour favoriser les usages intergénérationnels, expérimentation des aménagements avant pérennisation*



Points de vigilance

Conditions à respecter pour préserver les bénéfices santé. *Exemple : Eviter les revêtements glissants, anticiper les reports de circulation sur les voiries locales, s'appuyer sur la participation citoyenne.*

Cinq recommandations concrètes

Des mesures déjà lancées par la Commune

Sécurité & enfants

Sécuriser les abords de l'école

Traversées piétonnes sécurisées et réduction de la vitesse sur la RD 35, autour du futur arrêt de bus scolaire.

Mobilité toute l'année

Assurer la bonne insertion urbaine du futur parking

Matériaux, végétalisation, retournement, organisation interne du parking, test du nouveau fonctionnement

Expérimentation

Tester avant de réaliser

Expérimenter des aménagements provisoires devant l'école dans l'attente des travaux, permettant de préfigurer les usages et de limiter la résistance au changement

Trois fermetures de cet espace déjà prévues à court terme : « rues aux enfants », Fête du village », inauguration d'un café associatif..

Animation et lien social

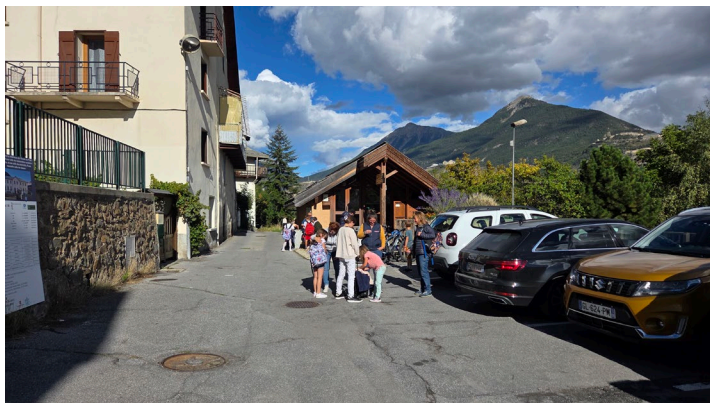
Animer les espaces publics

Favoriser l'implantation d'un café associatif dans le foyer municipal, pour animer le parvis de l'école, tout en limitant les nuisances sonores.

Cadre de vie

Charte d'aménagement

Harmoniser matériaux, mobilier, éclairage et végétalisation à l'échelle du hameau.



Une EIS adaptée au contexte de montagne

Des enjeux spécifiques, peu présents dans les grands projets urbains

Pente et relief

Forte pente, accessibilité PMR délicate, points de repos pour les aînés, prévention des chutes.

Hiver et verglas

Entretien hivernal des cheminements (pas que la voirie), revêtements non glissants, stockage de la neige.

Saisonnalité

Cohabitation habitants permanents, saisonniers et touristes ; usages très variables selon la saison.

Patrimoine et ambiances

Bâti ancien, ruelles et murs en pierre sèche ; points de vue et charte d'aménagement pour l'harmonie.

À retenir

Ce que l'EIS a apporté - Et pourquoi c'est transposable

- ✓ **Articuler les études urbaines** (programmation, école, réseau de chaleur) autour de la santé.
- ✓ **Objectiver les choix d'aménagement** à partir de l'expertise technique et de la littérature scientifique
- ✓ **Renforcer la démocratie locale**, l'adhésion au projet et comprendre le vécu des habitants
- ✓ **Changer de regard sur les temporalités de l'aménagement** : tester et évaluer avant de pérenniser
- ✓ **S'assurer des bénéfices santé du projet**, par des recommandations concrètes et hiérarchisées.

En conclusion : une démarche cadrée (mais souple) et vertueuse, s'insérant dans un projet d'aménagement mûr, même dans un hameau rural (pas réservée aux grandes villes).

Clôture



Olivier Reilhes

Directeur de la santé publique et environnementale à
l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur

Merci pour votre attention !



25 juin 2026