

## Le rôle des communes en matière de santé selon l’OMS : Villes-Santé et Villes et Villages en santé

**Que peut un responsable communal pour la santé de  
ses administrés / co-citoyens / électeurs ?**

???

**Il peut beaucoup !**



Dr Jean Simos, UNIGE et S2D

1



## Qu’est-ce que la santé ?

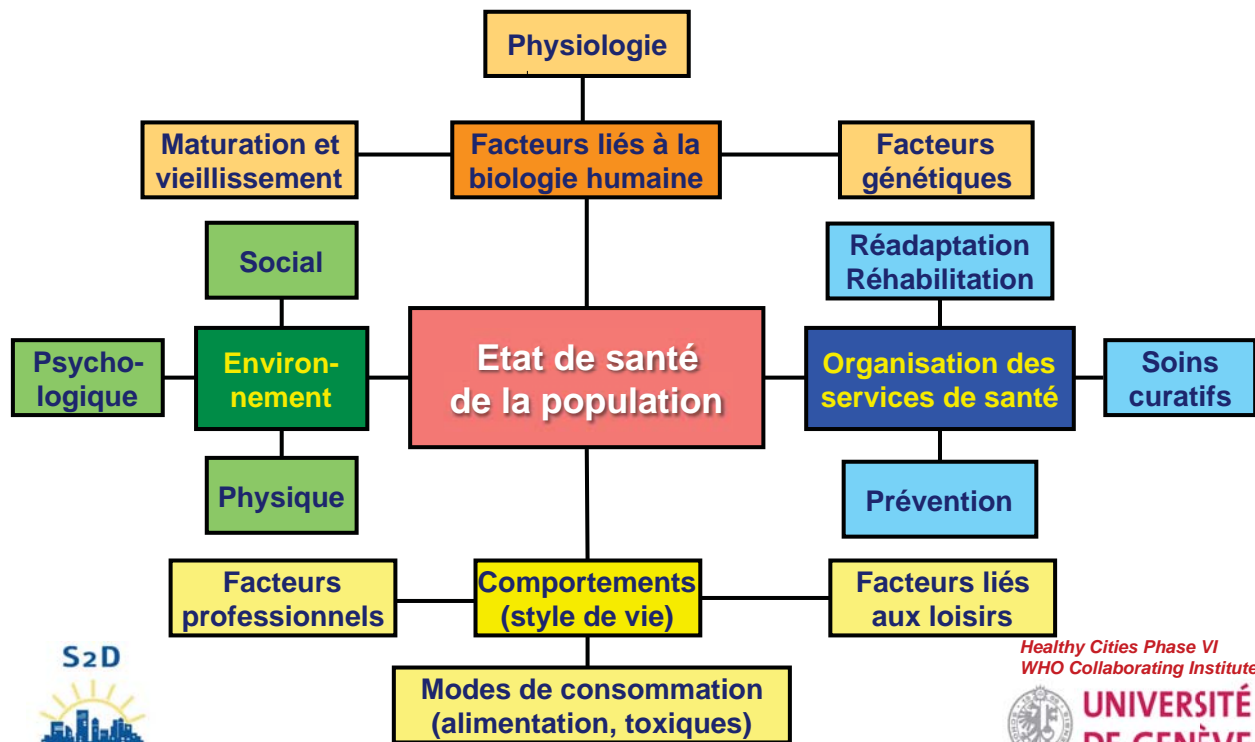
- La santé ...
  - ⇒ est un état de **complet bien-être physique, mental et social**, et qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité (*Constitution OMS, 1946*)
  - ⇒ constitue la mesure dans laquelle un individu ou un groupe est apte à réaliser ses aspirations et à satisfaire ses besoins et d'autre part à s'adapter à son environnement et à le modifier (*Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé, 1986*)
- « La santé de tout homme et femme dépend autant des conditions qui existent à la maison, à l'école ou au travail que de la qualité des soins disponibles » →
- → On peut donc améliorer la santé en agissant sur certains facteurs environnementaux, sociaux et économiques déterminants



2



# Les déterminants de la santé (1)



D'après G.E.A. Dever (1976)



Institut de santé globale – Faculté de médecine  
Groupe de recherche environnement et santé

## Importance relative des déterminants de la santé - résultats comparatifs de quelques modèles

Déterminants de la santé	Attribution de la mortalité (%)			
	Modèle Dever (1976)	Modèle CDC (1978)	Modèle CDC (1993)	McGinnis/Foege (1993) Fielding/Halfon (1994)
Systeme de soins	11	10	10	17
Habitudes de vie	43	53	51	34
Environnement	19	21	19	21
Biologie	27	16	20	28
Total	100	100	100	100



Cantoreggi N., Simos J., 2010



Institut de santé globale – Faculté de médecine  
Groupe de recherche environnement et santé

## Perception de l'importance de ces déterminants

### Contribution (en %) de ces déterminants à la longévité

	Recherche	Population
<b>Services de santé</b>	10-15%	60- 65%
<b>Environnement</b>	20-25%	20%
<b>Conditions socio-économiques</b>	45-50%	10%
<b>Génétique, facteurs biologiques</b>	20%	5-10%



Communication du Canton du Tessin, 2004

Healthy Cities Phase VI  
WHO Collaborating Institute

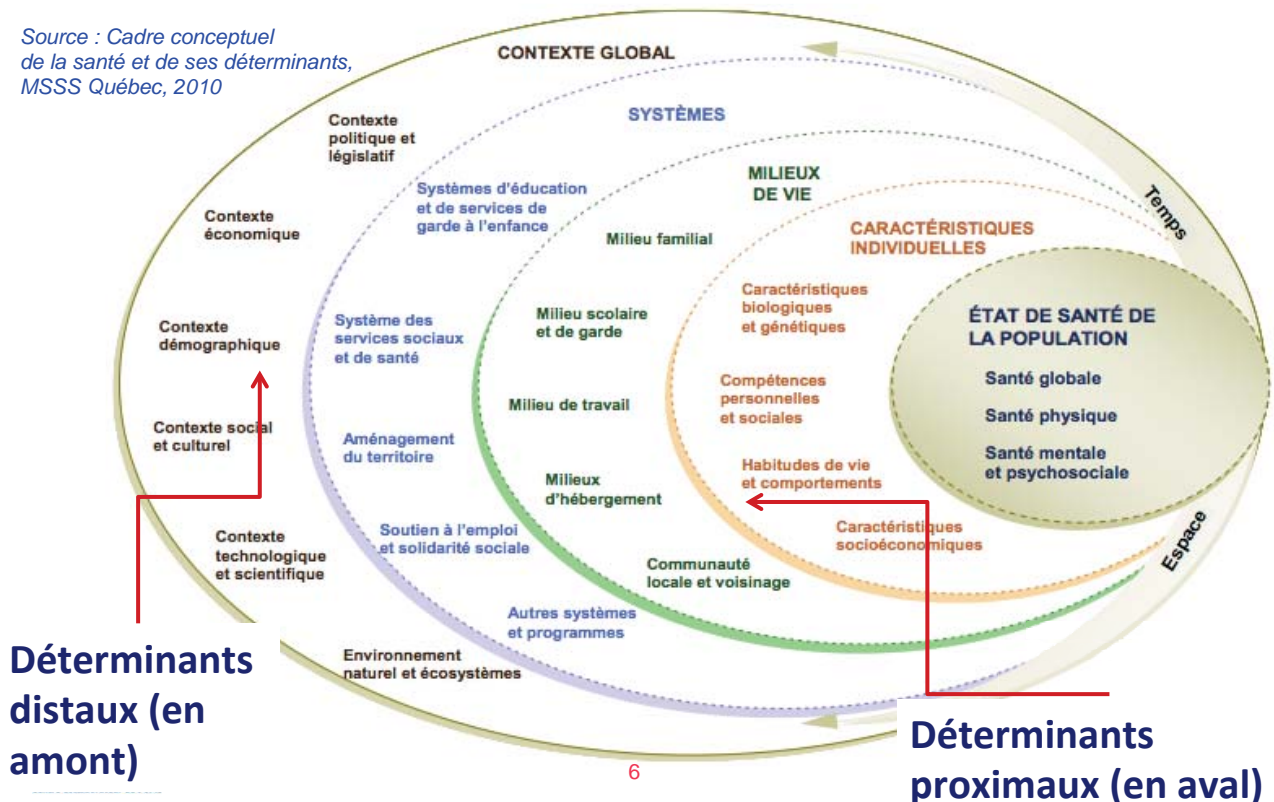


**UNIVERSITÉ DE GENÈVE**

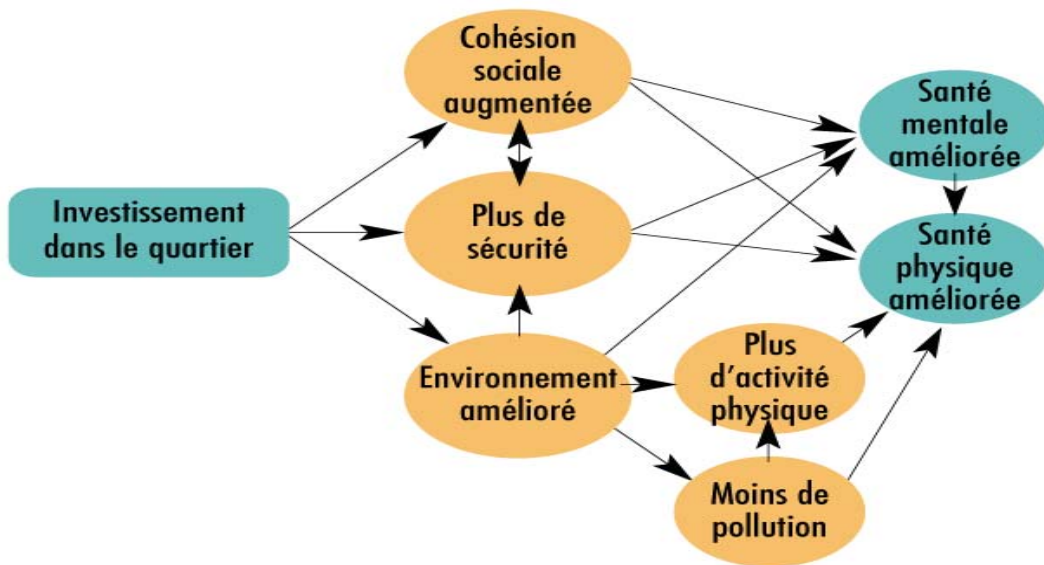
Institut de santé globale – Faculté de médecine  
Groupe de recherche environnement et santé

## Les déterminants de la santé (2)

Source : Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants, MSSS Québec, 2010



## Impact de l'investissement dans un quartier sur l'état de santé



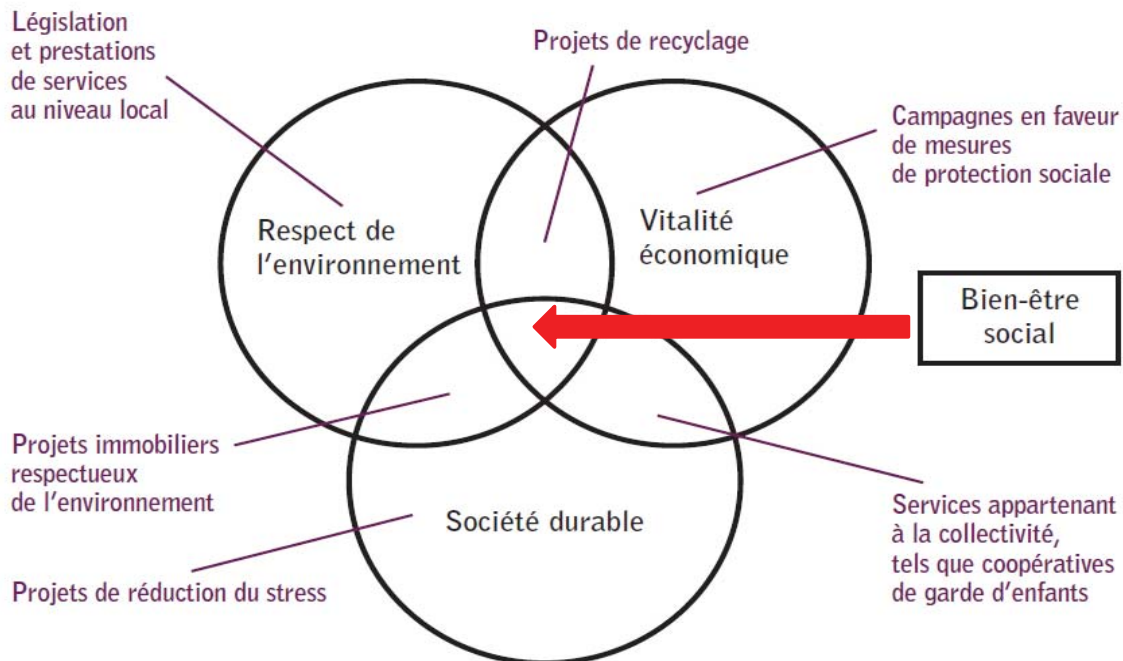
## Villes-Santé et développement durable en Europe

- Soutien dès très tôt : Déclaration de Milan en 1990
- Charte d'Aalborg et campagne des Villes durables de la Commission européenne (1994)
- Travail théorique de l'OMS-Europe sur la convergence et les synergies des binômes

**Santé pour tous – Développement durable et Agenda 21 local – Programme Villes-Santé ;**

**approche par les déterminants de la santé**

## Une synergie au niveau local : Agenda 21 et Villes-Santé



Source : d'après Working together for Glasgow's health : Glasgow city health plan (16)

9

## Définition de la Ville-Santé

Une ville qui

**crée,**

**améliore constamment**

**l'environnement physique et social**

**et qui développe les ressources humaines permettant aux personnes d'être utiles les unes aux autres et de développer au mieux leurs potentialités**

- Le concept de Ville-Santé implique 3 caractéristiques :

- ✓ Intersectorialité (+ interdisciplinarité)
- ✓ Participation (des élus, des professionnels, des habitants)
- ✓ Partenariats

## Le programme Villes-Santé OMS

- Ce n'est pas une ville qui a atteint un niveau particulier en matière de santé (indépendant du niveau initial)
- C'est une ville qui a fait de l'amélioration de la santé de ses habitants une priorité
- Pour concrétiser cet **engagement politique explicite** dans la durée, il est exigé
  - ⇒ un **processus** et une **structure adéquate** mis en place (comité intersectoriel, bureau du programme)
  - ⇒ des **changements institutionnels** effectués (nouvelles méthodes de travail, réorganisation des services)
  - ⇒ des **actions novatrices** réalisées



11



## Ville-Santé : une approche socio-écologique de la santé

Améliorer la santé = agir en priorité sur les déterminants de la santé, notamment :

- ☑ Les conditions de vie (logement, nourriture, transport...)
- ☑ Les conditions de travail
- ☑ La qualité de l'environnement physique, social et culturel

Un processus d'amélioration continue  
(parallèle avec normes ISO)



12

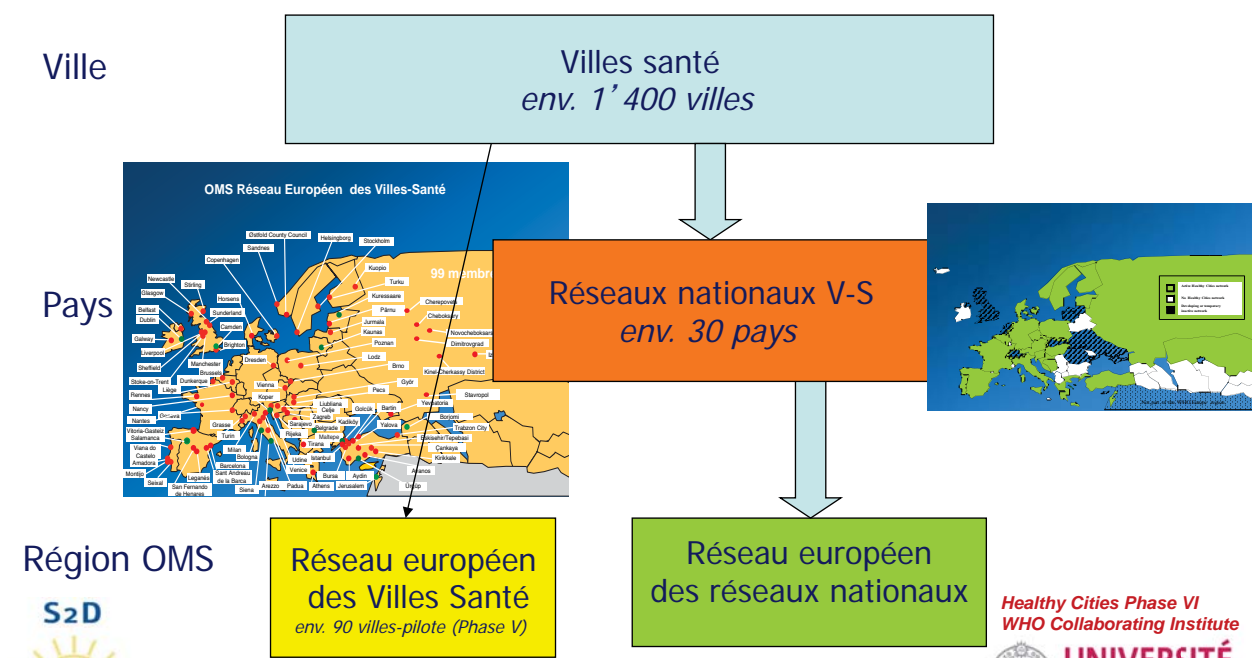


## Les origines des Villes-Santé OMS

- Impulsion forte du Bureau régional de l’OMS (notamment, division de l’hygiène du milieu)
- En lien avec l’organisation de la Conférence d’Ottawa (Charte promotion de la santé) et une des conséquences directes
  - travaux préliminaires dès 1985
  - 1<sup>ère</sup> réunion de travail : janvier 1986 à Copenhague
  - lancement réseau-pilote : 1987
- Succès immédiat : la phase pilote (12 villes) devient la Phase I (35)
- Au niveau francophone :
  - → 1987 : initiative de Rennes pour continuer les échanges francophones sur Villes-Santé commencés à Ottawa
  - Projet « Ville en santé » de Rouyn-Noranda ; ensuite Sherbrooke, Montmagny et le Quartier Mercier-Est de la Ville de Montréal → noyau du futur réseau québécois
  - 1988 : centre d’information
  - 1990 : formalisation du RQVVS

13

## Les niveaux de Villes-Santé en Europe



## Les 5 phases du réseau-pilote de l’OMS-Europe

- Phase expérimentale (1987-1992)
- Phase II (1993-1997)
  - ⇒ Profil de santé
  - ⇒ Plan de santé
- Phase III (1998-2002)
  - ⇒ Plan de développement sanitaire
  - ⇒ Lutter contre les inégalités en matière de santé
  - ⇒ **Intégration avec les Agenda 21 locaux**
- Phase IV (2003-2008)
  - ⇒ Aménagement urbain sain
  - ⇒ Activité physique et alimentation
  - ⇒ Vieillir en bonne santé
  - ⇒ **Évaluations d’impact sur la santé**
- Phase V (2009-2013)
 

*Santé et équité dans toutes les politiques locales*

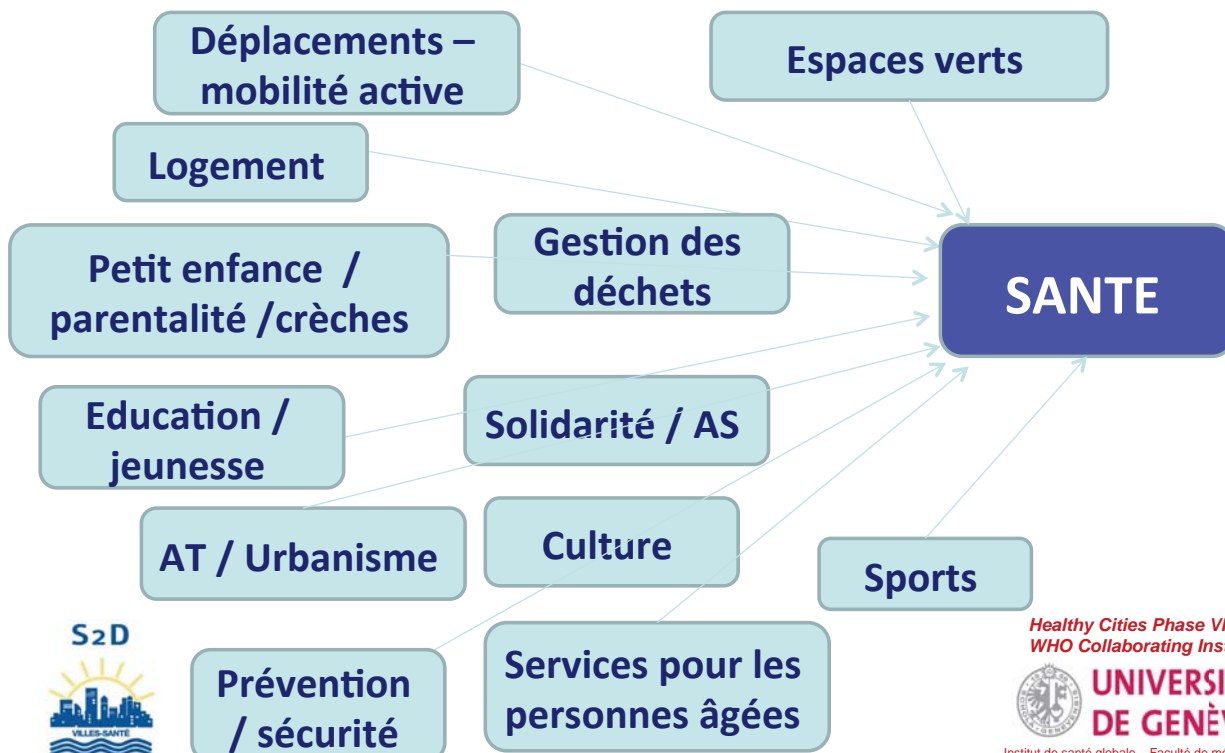
  - ⇒ Instaurer un contexte de sollicitude et de soutien
  - ⇒ Favoriser les modes de vie sains
  - ⇒ Promouvoir un environnement et un aménagement urbains respectueux de la santé
- Phase VI (2014-2018)
 

*Mise en œuvre au niveau local de la Santé 2020*

  - ⇒ Améliorer la santé pour tous et réduire les ISS
  - ⇒ Promouvoir une gouvernance participative pour la santé

15

## La Santé dans toutes les politiques locales



16



## Thématiques des projets Villes-Santé (ex. du VVS)

- ✓ Activités physiques et loisirs
- ✓ Développement économique
- ✓ Aménagement et environnement bâti
- ✓ Développement social
- ✓ Santé mentale
- ✓ Arts, culture et patrimoine
- ✓ Liens sociaux et solidarité
- ✓ Lutte à la pauvreté et aux inégalités
- ✓ Éducation et école
- ✓ Environnement
- ✓ Emploi et insertion
- ✓ Sécurité
- ✓ Habitation
- ✓ Tourisme
- ✓ Transport
- ✓ Alimentation



## Le réseau francophone V-S et VVS



Rennes, 1988



Montpellier, 1990

Sherbrooke, 1992

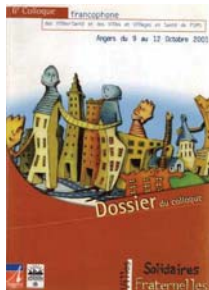


Bruxelles, 2004



Genève, 1996

Hamam-Sousse, 1999



Angers, 2001



Les Laurentides, 2006



Dunkerque, 2008



Montpellier, 2010

La Chaux-de-Fonds, 2012



Les temps de la ville  
les temps de la vie  
Des espaces de vie pour les générations

11<sup>e</sup> Colloque francophone  
des Villes-Santé de l'OMS et des Villes et Villages en Santé

du 15 au 17 février 2012

