

# La démarche d'évaluation d'impact sur la santé

Françoise Jabot, Département SHS

XIII<sup>ème</sup> séminaire national de formation des internes de santé publique

Nantes, 26 avril 2017





# Plan de la présentation

1. La démarche d'évaluation d'impact sur la santé
2. La pratique de l'évaluation d'impact sur la santé
3. Atouts et défis



# Evaluation

*de l'importance, la probabilité de survenue...*

## des Impacts

*Effets inattendus et non recherchés, favorables ou défavorables pour la santé, potentiels, à plus ou moins long terme*

sur la Santé ... de ?

*Santé physique et bien-être des populations*

## Industries extractives



Source : IPIECA, 2016

## Politiques d'aménagement urbain



De politiques, programmes ou projets qui ne sont pas directement orientés sur la santé

## Politiques énergétiques



## Politiques de transport





# L'évaluation d'impact sur la santé

Analyser les **conséquences possibles** d'une politique, d'un programme ou d'un projet (qui n'a pas pour objectif principal d'agir sur la santé)

... et la **répartition** de ces effets dans les divers groupes de population

... pour faire des **politiques et projets plus favorables à la santé** en s'efforçant de limiter les conséquences négatives et de renforcer les conséquences positives.

Sources: Harris-Roxas et al, 2012; Kemm, 2013; Saint-Pierre et al, 2014, WHO, 1999



# Les principes et des valeurs de la démarche EIS (OMS, 1999)

- ✓ analyser les projets au regard de **tous les facteurs** d'influence de la santé
- ✓ considérer **plusieurs** types de **données** et sources de données (scientifiques, points de vue d'experts, de professionnels, citoyens)
- ✓ s'intéresser particulièrement aux inégalités et **inéquités**
- ✓ intégrer les **citoyens** dans la démarche
- ✓ considérer les impacts à court, moyen, **long terme**
- ✓ faire une analyse la plus **rigoureuse** possible



# L'évaluation d'impact sur la santé

## Ce n'est pas

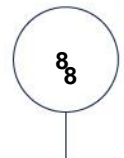
- l'évaluation *ex post* de politiques, de programmes, de projets de dispositifs *de santé*
- l'évaluation des risques sanitaires
- l'étude d'impact sanitaire réglementaire
- un diagnostic préalable à l'élaboration de projets
- l'accompagnement de programmes ou de projets



# L'EIS, une démarche par étapes



- (1) Décider d'engager une EIS
- (2) Délimiter le périmètre de l'EIS et organiser le travail
- (3) Analyser les données pour évaluer les impacts sur la santé
- (4) Elaborer des recommandations pour faire évoluer le projet
- (5) Mettre en place un suivi des recommandations
- (6) Evaluer les résultats de l'EIS et le processus engagé







# L'EIS appliquée aux politiques et projets d'aménagement urbains

## Politiques

- urbanisme, transports, environnement, logement, éducation, culture, social...

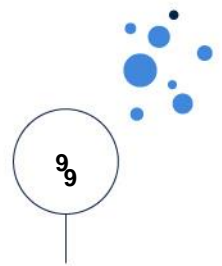
## Plans

- schémas (SCOT) et plans (PLU, PDU, PLH....)

## Projets d'aménagement

- réhabilitation des espaces (friches), restructuration urbaine, renouvellement urbain (PRU)...
- ↳ revaloriser des espaces, réduire les disparités entre des territoires, relier des quartiers, renforcer l'attractivité d'un quartier, densifier l'habitat, optimiser les déplacements, favoriser la mobilité active, développer une offre de services et nouveaux équipements...

❖ L'EIS à la croisée de multiples enjeux





# Projets d'aménagement urbain (friches)

- Création de logements
- Aménagement d'espaces publics (parcs, places, voies de déplacement)
- Mise en place d'équipements



- Enjeux environnementaux, sociaux et de continuité urbaine





# Projets d'aménagement urbain

## Enjeux

- continuité urbaine
- désenclavement
- mobilité
- accessibilité aux services





# Projets de rénovation/revitalisation urbaine

(géographie prioritaire de la ville)

## Enjeux

- réduction des inégalités sociales et territoriales
- sociaux (habitat, mixité, cohésion sociale)
- économiques (redynamisation)





# Restructuration d'une halte ferroviaire

## Enjeux

- accessibilité pour tous
- requalification d'un espace
- mobilité
- mixité sociale et fonctionnelle





# Etape 1 : décision d'engager une EIS

Questions : faut-il engager une EIS ? quelle est sa plus value ?

- analyse des enjeux de la politique/programme/projet
- identification des effets potentiels du projet
- identification des marges de manœuvre
- **screening/sélection : regard sur les déterminants**

## Trois dimensions

- méthodologique : analyse préalable du projet (grille)
- politique : inscription de l'EIS dans les enjeux locaux
- démocratique : débat avec les parties prenantes





## Etape 2 : délimitation de l'EIS

Questions : comment les aménagements prévus par le projet peuvent-ils avoir des impacts sur la santé ? quelles seraient les populations les plus affectées ? que faut-il examiner particulièrement ?

- identification des liens entre le projet et la santé ou ses déterminants
- choix des impacts à prioriser (critères explicites)  
→ cadrage

### Trois dimensions

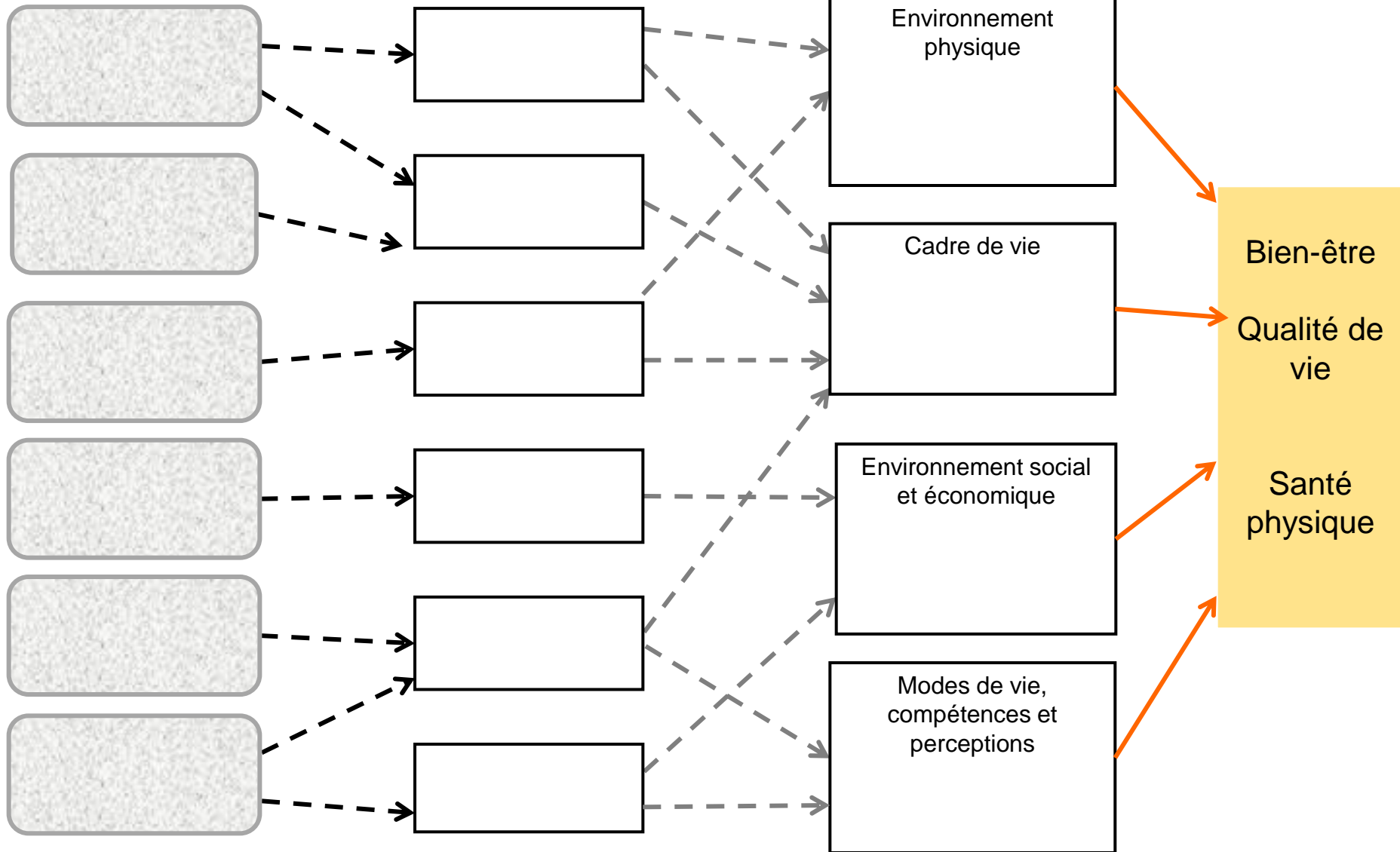
- méthodologique : modèle causal
- politique : priorisation en regard des enjeux du territoire
- démocratique : participation des citoyens/habitants

## Composantes du projet

## Effets directs du projet

## Effets sur les déterminants de santé

## Impacts sur la santé







*Relation entre impact et usage*





# Etapes 3-4 : analyse et propositions

Questions : quels impacts ? pour quels groupes de population ?  
possibilité d'atténuation ou aggravation des inégalités ?

- identification et collecte de données pertinentes
  - mobilisation de l'expertise d'usage
  - caractérisation des impacts et analyse globale
  - proposition de solutions alternatives
- estimation des impacts et recommandations

## Trois dimensions

- méthodologique : matrice d'impact, analyse globale
- politique : hiérarchisation des recommandations
- démocratique : analyse et propositions avec les citoyens



## MATRICE D'ESTIMATION DES IMPACTS

Variables affectées <sup>1</sup>	Sens <sup>2</sup>	Intensité <sup>3</sup>	Probabilité <sup>4</sup>	Etendue <sup>5</sup>	Populations affectées <sup>6</sup>	Effets sur ISTS <sup>7</sup>	Indicateurs <sup>8</sup>	Sources d'information <sup>9</sup>

<sup>1</sup> Variables en fonction des déterminants de santé retenus

<sup>2</sup> Sens: positif, négatif, neutre (sans effet), instable

<sup>3</sup> Intensité (importance du changement, capacité à gérer les conséquences, durée des effets) : faible, moyenne, élevée, très élevée

<sup>4</sup> Probabilité (au regard des liens démontrés entre intervention et impact) : improbable, possible, probable, certain

<sup>5</sup> Etendue : micro-local, local, régional, national

<sup>6</sup> Populations affectées : profil, pourcentage

<sup>7</sup> ISTS : aggravation ou diminution des inégalités sociales, territoriales, environnementales de santé

<sup>8</sup> Indicateurs (quantitatifs ou qualitatifs) : statistiques, données cartographiques, points de vue d'acteurs...

<sup>9</sup> Sources d'information : littérature (revues de littérature, revues systématiques, littérature grise...), enquêtes auprès d'experts, de professionnels, populations, observations de terrain...

Sources : Bathia, 2011, Bidex 2011, Harris et al 2007, Kemm 2013,



# Etapes 5-6 : devenir de l'EIS

Questions : les propositions ont-elles été examinées et prises en compte ? en tenant compte du risque d'aggravation des inégalités ?

- opérationnalisation des recommandations
  - diffusion des résultats
  - mise en place d'un plan d'action et d'un suivi des mesures
  - évaluation des résultats et du processus EIS
- suivi et évaluation

## Trois dimensions

- méthodologique : traduction des recommandations
- politique : choix du décideur des suites à donner
- démocratique : partage et appropriation des enseignements



# Points clés

- **Analyse globale et systémique**
  - synergies et antagonismes
  - prise en compte du cumul d'expositions
- **Participation des parties prenantes**
  - logique de co-construction
  - contribution citoyenne à l'EIS  $\neq$  processus de consultation et concertation prévus dans les projets
- **Prise en compte de l'équité**
  - différenciation des impacts et mesures proposées selon les groupes



# Déploiement dans le monde

(Harris-Roxas et al, 2012 ; Lee, Röbbel, Dora, 2013)

## Différents modèles de pratiques

- **Degré d'institutionnalisation variable**
  - inscription dans un cadre réglementaire ou non
  - processus autonome ou intégration dans d'autres évaluations d'impact
  - existence ou non de mécanismes d'accompagnement
- **Diversité des formes de mise en œuvre**
  - thématiques : lois, politiques, projets, mesures, dispositifs
  - échelons : national, fédéral, régional, local
  - initiateurs : ministères, agences, municipalités, secteur de la santé
  - opérateurs : institutions réglementaires, ministères, universités
  - moment : au début du processus d'élaboration des politiques/projets
  - méthodes : quantitatives et qualitatives
  - ressources +/- disponibles



# L'EIS en France

Intérêt croissant depuis 2010 (vingtaine d'EIS réalisées & en cours)

- **Contexte favorable**

- promotion de l'EIS dans le réseau des Villes-Santé
- dynamique en faveur de l'urbanisme favorable à la santé
- collaboration étroite entre ARS et villes (contrats locaux de santé)
- préoccupation de réduction des inégalités sociales de santé
- volonté de démocratie et participation citoyenne
- multiplication d'évènements, d'incitations, de formations

- **Mise en œuvre**

- majoritairement sur des projets d'aménagement urbain
- intégration dans des dispositifs et programmes (CLS, PRSE, PRS)
- initiateurs : secteurs de la santé et environnement
- montée en compétence



# Apports et défis de l'EIS

- Atouts de la démarche
  - analyse globale et systémique qui invite à requestionner les concepts et stratégies d'action publique
  - multiplicité des sources et types de données qui fournit une lecture plurielle des projets en vue d'éclairer la décision
  - démarche collaborative qui crée des passerelles entre des milieux hétérogènes et favorise l'intersectorialité
- Défis à relever
  - équilibre entre rigueur et flexibilité de la méthode
  - articulation avec d'autres démarches, études et procédures
  - approche de la question de l'équité
  - renforcement de la participation citoyenne
  - implication de tous les secteurs et des acteurs clés





# L'EIS pour plus de santé dans les politiques et projets

*Merci de votre  
attention*