

L'ÉVALUATION D'IMPACTS SUR LA SANTÉ (EIS)

> un outil pour promouvoir la santé des habitants des Pays de la Loire

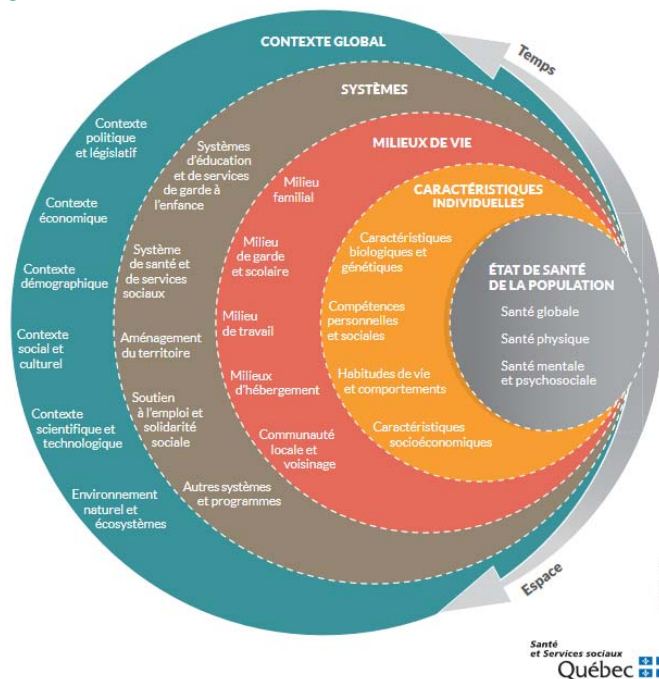
TOUTES LES POLITIQUES PEUVENT IMPACTER LA SANTÉ

L'état de santé d'une population ne dépend pas uniquement du système de soins même si ce dernier joue un rôle important. En effet, les déterminants de santé sont multiples : facteurs intrinsèques à l'individu (sexe, âge, patrimoine génétique...), liés à ses comportements (alimentation, activité physique, consommation d'alcool, de tabac...), à sa situation et son environnement social (niveau d'éducation, emploi, revenus, support et réseau social...), à son environnement physique personnel et professionnel (habitat, bruit, exposition aux polluants...), au système de santé (accès à la prévention et aux soins, qualité des soins...). Ces facteurs, qui sont susceptibles d'impacter la santé de façon positive ou négative, interagissent entre eux et ce, tout au long de la vie [Fig1].

Ainsi d'importants leviers d'action d'amélioration de la santé des populations se situent en dehors du champ des politiques de santé. Toutes les politiques sont donc susceptibles d'impacter la santé, de façon positive ou négative. Par exemple, l'aménagement d'un territoire (transports en commun, pistes cyclables, services publics, commerces de proximité, espaces verts, installations sportives, etc.) ont notamment une influence sur :

- l'existence de réseaux sociaux et de solidarités favorables à la santé mentale,
- la pratique d'une activité physique dont le rôle protecteur est scientifiquement établi pour de nombreuses pathologies (diabète, maladies cardiovasculaires, cancers,...).

Fig1 Carte des déterminants de santé



Source : Ministère de la santé et des services sociaux du Québec



UNE DÉMARCHE POUR ORIENTER LES DÉCISIONS DANS UN SENS FAVORABLE À LA SANTÉ

L'évaluation d'impacts sur la santé (EIS) permet de valoriser une politique à partir de critères favorables à la santé et de l'orienter pour améliorer la qualité de vie des habitants.

À l'aide d'informations scientifiques et contextuelles, l'EIS identifie les impacts potentiels (positifs et négatifs) sur la santé des populations de politiques ou projets programmés au niveau d'un territoire. Ce constat permet de proposer des recommandations visant à ajuster ces projets dans le but de maximiser les gains de santé et de limiter leurs impacts négatifs. S'appuyant sur une définition large de la santé, l'EIS examine les effets d'un projet sur l'état de santé mais également sur le bien-être et la qualité de vie d'une population. Elle porte une attention particulière à la répartition de ces effets au sein de différents sous-groupes de la population et identifie ceux constitués de personnes plus vulnérables [1].

Un cadre structurant le processus des EIS a été proposé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et a fait l'objet du consensus de Göteborg en 1999 [2]. Il présente notamment les cinq étapes et les quatre valeurs clés de la démarche de l'EIS [Fig2]. En France, la démarche se développe depuis le début des années 2010. Les premières EIS réalisées portent principalement sur des projets d'aménagement urbains (projets de transports en commun, projets de rénovation urbaine, implantation d'une maison de santé ou d'un équipement scolaire, etc.).

Dans la région Pays de la Loire, le développement des EIS constitue une priorité pour l'Agence régionale de santé (ARS) dans l'objectif de permettre le partage des connaissances sur la multiplicité des déterminants de santé et de favoriser leur prise en compte dans l'ensemble des politiques locales (transport, logement, développement urbain, emploi, aménagement du littoral, adaptation au changement climatique, etc.).

Ainsi, par son approche intersectorielle, l'EIS permet de faire émerger la contribution des différentes parties prenantes à l'amélioration de la santé via les différents déterminants de santé.

Fig2 Principes, fondements et valeurs clés de l'EIS





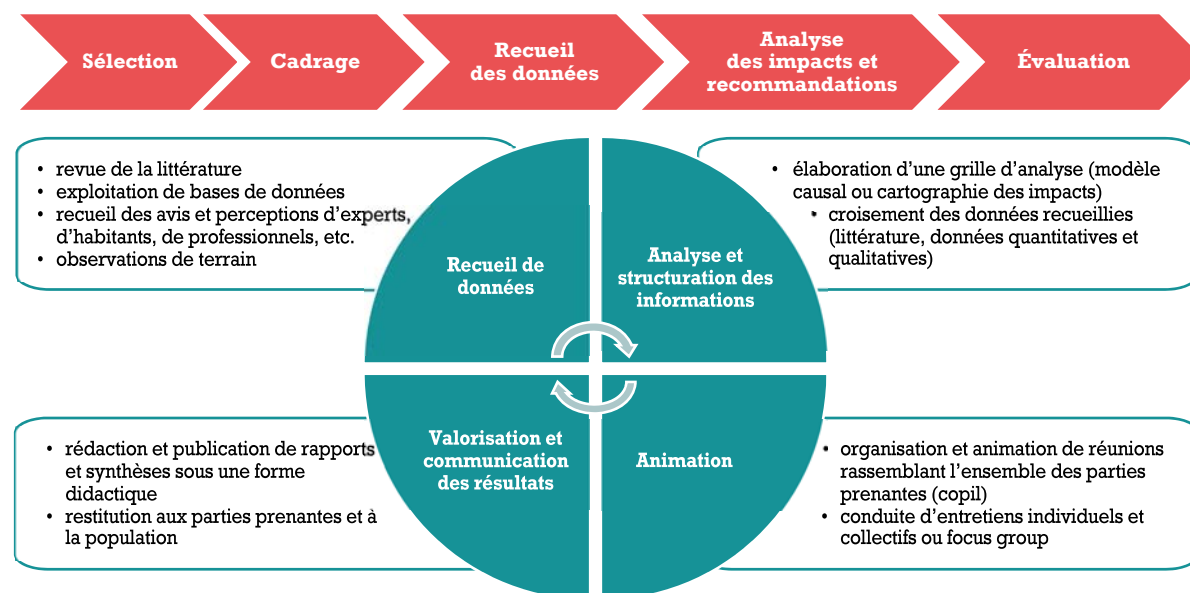
EN PRATIQUE

L'EIS est une démarche systématique articulée autour de cinq étapes [Fig3] qui mobilisent :

- des outils et méthodes de recueil de données,
- des outils d'analyse et de structuration de ces informations,
- des techniques d'animation,
- et des processus de valorisation et de communication des résultats.

La mise en œuvre d'une EIS n'est pas linéaire mais suit un processus itératif de recueil, d'analyse puis à nouveau de recueil si nécessaire [Fig3].

Fig3 Étapes et processus de mise en œuvre d'une EIS



UN OUTIL MODULABLE ET ADAPTÉ À TOUT TYPE DE PROJET

La mise en œuvre d'une EIS répond à un processus de travail formalisé, mais il s'agit également d'une démarche flexible et modulable selon les demandes, opportunités et contraintes rencontrées.

Trois types d'EIS [Fig4] sont traditionnellement distingués :

- **rapide** ou mise en perspective d'une politique au regard de critères de promotion de la santé,
- **intermédiaire** ou évaluation des impacts d'un projet/politique sur un nombre limité de déterminants de santé,
- **approfondie** ou évaluation des impacts d'un projet/politique sur l'ensemble des déterminants de santé.

Le choix du type d'EIS à conduire se fait en fonction du calendrier de mise en œuvre de la politique ou du projet évalué et des ressources disponibles.

Fig4 Détail des différents types d'EIS possibles

	EIS rapide	EIS intermédiaire	EIS approfondie
Durée	3 mois	6 mois	12 mois
Profil de territoire	vue d'ensemble	détaillé à partir des données disponibles	détaillé avec calcul d'indicateurs ad'hoc
Enquête qualitative	6 entretiens + 1 focus group	12 entretiens + 2 focus group	20 entretiens + 2/3 focus group
Revue de la littérature	brève	ciblée et approfondie	large et approfondie
Gouvernance	échanges avec le commanditaire	comité de pilotage participatif	comité de pilotage participatif
Livrables	diaporama	synthèse (15-20 p.)	rapport (50 p.)



Ainsi, les différents types d'EIS respectent les cinq étapes de la démarche [Fig3] mais varient en matière de nombre de déterminants de santé retenus, de quantité de données qualitatives et quantitatives recueillies et de profondeur d'analyse [Fig4]. Les modalités de gouvernance et le niveau d'implication des parties prenantes sont également ajustés en fonction de la durée et des moyens alloués à l'EIS. Néanmoins, la participation de la population à l'élaboration et à la mise en œuvre de politiques ou de programmes qui la concerne étant une des valeurs clés de l'EIS, les parties prenantes sont toujours impliquées dans la démarche, a minima par leur consultation.

L'EIS est également une démarche qui peut être mise en œuvre aux différentes échelles de territoire. En France, les EIS ont surtout été développées à l'échelle de quartiers ou de communautés de communes mais elles pourraient s'appliquer à des politiques ayant une portée départementale ou régionale.

UN EXEMPLE D'EIS MENÉE DANS LA RÉGION

À la demande de la Communauté de communes de l'Île de Noirmoutier, l'Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire, avec l'appui de Patrick Berry Consultant, a réalisé une évaluation des impacts sur la santé du Programme d'actions de prévention des inondations (PAPI) [3]. Cette étude a bénéficié du soutien financier de Santé publique France, de l'Agence régionale de santé, de la Direction régionale de l'environnement, de l'aménagement et du logement et du Conseil régional des Pays de la Loire.

Conformément aux méthodologies développées au niveau international, cette EIS de type approfondie a croisé des données issues de la littérature dans les domaines de la santé publique et de l'environnement, du profil de territoire et d'enquêtes qualitatives réalisées auprès de résidents, professionnels et collégiens de l'Île.

Cette EIS identifie l'influence du PAPI sur quatre familles de déterminants de santé : le sentiment de contrôle et les capacités à agir, le niveau de revenu, le climat social (comprenant le soutien social, la confiance envers les pouvoirs publics et les niveaux de participation citoyenne), et le cadre de vie entendu comme l'accessibilité aux services et à un environnement sain.

Le comité de pilotage de l'EIS, réunissant l'ensemble des parties prenantes a activement participé à l'ensemble de la démarche et a formulé des recommandations opérationnelles et basées le plus possible sur la mobilisation de processus déjà existants afin d'optimiser leurs bénéfices pour la santé et la qualité de vie de la population.

Plus largement, cette étude montre qu'en développant des dynamiques d'adaptation du territoire au risque de submersion, la Communauté de communes agit sur de nombreux déterminants de santé et est susceptible de contribuer à l'amélioration de la santé de ses habitants. De l'avis même des élus locaux, l'EIS a favorisé la prise de conscience de la dimension intersectorielle de la santé.

Éléments de bibliographie

[1] Inpes. (2015). L'évaluation d'impacts sur la santé. Une aide à la décision pour des politiques favorables à la santé, durables et équitables. 12 p.

[2] OMS, S2D-Centre Collaborateur de l'OMS pour les Villes-Santé francophones. (2005). Étude de l'impact sur la santé : principaux concepts et méthode proposée. Traduction française du Consensus de Göteborg. 15 p.

[3] ORS Pays de la Loire. (2017). Évaluation des impacts sur la santé du PAPI de l'Île de Noirmoutier. 82 p.