



Agence d'Urbanisme de l'aire  
métropolitaine **lyonnaise**

Mars 2019

# **Gouvernance des métropoles européennes et internationales**

**Cahiers n° 2 : la santé environnementale**

## **Sommaire**

<b>Vienne, Autriche</b>	<b><i>p.5</i></b>
<b>Nantes, France</b>	<b><i>p.13</i></b>
<b>Manchester, Angleterre</b>	<b><i>p.21</i></b>
<b>Montréal, Canada</b>	<b><i>p.29</i></b>
<b>Copenhague, Danemark</b>	<b><i>p.37</i></b>

## L'Agence a développé une démarche inédite d'observation des modes de gouvernances des métropoles européennes et internationales « Les cahiers métropolitains ».

Cette démarche vise à :

- positionner la Métropole lyonnaise dans un panel de métropoles européennes & internationales et s'attacher aux politiques publiques à forte dimension transversale.
- identifier les modes de faire des métropoles : comment organisent-elles leurs politiques publiques, notamment dans une démarche globale, et comment affichent-elles leurs actions ?
- clarifier les écosystèmes d'acteurs : comment les métropoles collaborent-elles avec quels autres acteurs et sur quels types d'actions ?

**Ainsi les cahiers métropolitains n°1, publiés en 2017**, ont porté sur la gouvernance institutionnelle d'une dizaine de métropoles « amies » de la Métropole de Lyon qui sont Amsterdam, Barcelone, Hambourg, Copenhague, Leipzig, Turin, Bruxelles, Manchester, Munich, Stockholm et Lyon naturellement. Le dossier de synthèse reprend les contenus des cahiers de présentation de chacune des métropoles : le cadrage urbain et institutionnel de la métropole (chiffres-clés et cartes) ;

- le contexte institutionnel macro (relations inter-institutionnelles, du national au local) ;
- des éléments historiques sur la construction de la métropole ;
- les instances de gouvernance de la métropole ;
- les compétences de la métropole ;
- la stratégie développée et les projets « phares » ;
- les relations internationales (réseaux d'appartenance, jumelages, etc...).

En 2018, avec l'élaboration du premier **Plan santé environnementale métropolitain (PSEM)**, la Métropole de Lyon a construit sa stratégie visant à améliorer la santé de la population en lien avec la qualité de l'environnement. En effet, la santé environnementale se confirme comme un thème éminemment transversal qui reconfigurent les politiques publiques vers plus de convergence et d'innovations sociale et organisationnelle. C'est pourquoi **les cahiers métropolitains n°2**, portent sur les politiques publiques en matière de santé environnementale.

**Cinq métropoles ont été retenues comme en pointe sur la prise en compte de la santé environnementale dans les politiques publiques.**

- **Vienne (Autriche)** a développé une approche intégrée et un système de gouvernance très centralisé.
- **Copenhague (Danemark)**, se démarque par un système globalisant intégrant les acteurs économiques et la recherche et développement.
- **Manchester (Grande-Bretagne)** a, comme la Métropole de Lyon, pris la compétence santé et action sociale, et a mené en conséquence une vaste réorganisation de l'action publique.
- **Montréal (Canada)** a développé un système de gouvernance externalisé qui prend appui sur les forces privées et associatives pour mettre en œuvre leur stratégie en santé environnementale.
- Enfin **Nantes (France)**, qui expérimente son deuxième Plan Santé Environnement.





## Vienne, Autriche

### Données de cadrage

Ville-capitale fédérale de l'Autriche, Ville-Land, Municipalité

Ville intelligente

Ville durable

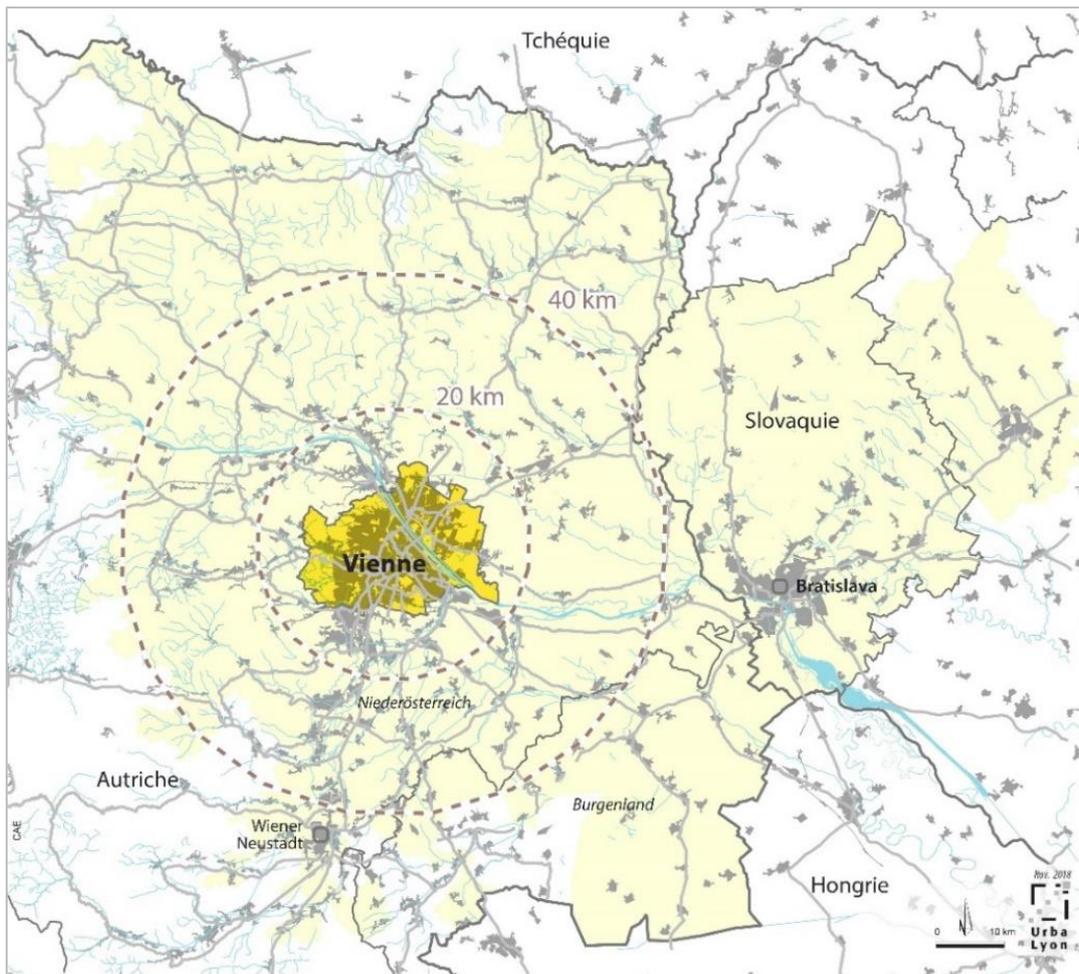
Ville verte - 50% d'espaces verts

Ville santé de l'OMS depuis 1988

**En tête d'affiche de nombreux classements** (qualité de vie/qualité de l'air):

1<sup>ère</sup> place du classement Mercer-Qualité de vie depuis 2010

5<sup>ème</sup> au classement LIVING-MOVING-BREATHING : Ranking of European Cities in Sustainable Transport par Wuppertal Institute for Climate, Environment and Energy and Greenpeac (2018).



### Ville-Land de Vienne

23 arrondissements  
1,9 M habitants (2018)  
Superficie : 415 km<sup>2</sup>

## Compétences dans la métropole

- **Planification urbaine, transport-mobilité, urbanisme**
- **Finances, Affaires économiques, affaires internationales**
- **Environnement et loisirs**

Protection environnementale (qualité de l'environnement, qualité de vie, médiation pour la protection de l'environnement)

Protection du climat

Planification énergétique  
Coordination et développement des concepts énergétiques, Contrôle des objectifs des politiques énergétiques, Elaboration de recommandations  
Bilan énergétique des projets

Développement de projets pilotes pour promouvoir les nouvelles technologies énergétiques

- **Gestion des espaces verts urbains** (Parcs et jardins)
- **Gestion de l'eau, des canalisations**
- **Sports** (équipements publics)
- **Intégration de la dimension du genre**
- **Santé et aide sociale :**

Service de protection de l'enfance et de la jeunesse de Vienne  
Garderies  
Aide aux réfugiés

Intégration et diversité (nouveaux migrants, service aux réfugiés, cours de langues, calendrier interculturel...)  
Plan hospitalier

- **Transport & urbanisme**

Location de vélos publics  
Gestion du stationnement  
Transports publics  
Gestion et construction des routes

- **Développement urbain**

Planification urbaine (droit du sol)  
Plan de développement stratégique 2025  
Planification des espaces verts et ouverts  
Plan de mobilité urbaine durable  
Stratégie Smart city

# Stratégies et projets « phares »

## ■ The City Health Plan 2000 - Health in Vienna (2003)

Document cadre qui fixe les objectifs en matière de la santé et définit des projets dans ce domaine.

## ■ Vienna's Healthcare Goals for 2025 (2015)

9 objectifs ont été fixés par Vienne : envers des publics cibles (enfants, femmes enceintes et les personnes âgées) ; l'emploi et le travail.

## ■ Smart city Wien Framework Strategy 2050

Stratégie-cadre autour de 3 piliers connectés entre eux : Préservation des ressources, amélioration de la qualité de vie et innovation pour une ville vivable, socialement inclusive et dynamique pour tous. Déclinaison en 57 objectifs / Outil de suivi de mise en œuvre des projets.

Adoption de l'initiative Smart City Wien par le Conseil Municipal de la Ville en 2014.

Faire en sorte que les ambitions de la stratégie-cadre se traduisent en actions et soient mis en œuvre dans

les stratégies/Plans thématiques de la ville de Vienne.

## ■ Dès 2016, adoption de différents Plans :

Plan de développement urbain-Step 2025

Plan de mobilité urbaine (2016)

Stratégie des espaces verts et espaces ouverts

Adaptation au changement climatique

Vienna innovante 2020

**La protection de l'environnement à Vienne est un sujet transversal, auquel de nombreux services/départements et agences de la Ville de Vienne apportent leur contribution.**

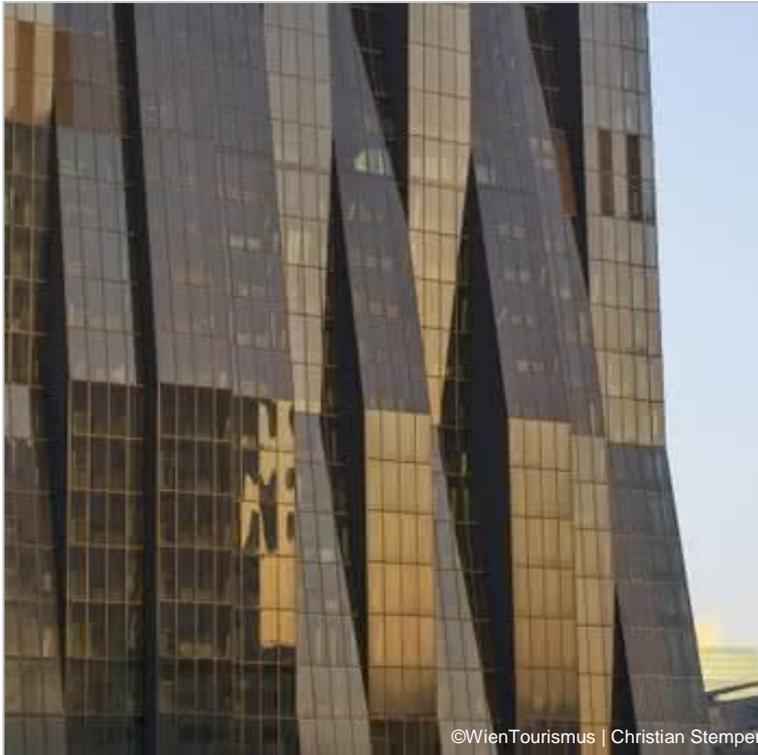
Le Rapport environnemental de Vienne est à la charge du Département municipal 22 - Protection de l'environnement (MA 22). Publié tous les deux ans, il donne une vue d'ensemble du travail de protection de l'environnement à Vienne.

Les objectifs, projets et réalisations les plus importants de la protection de l'environnement concernent les domaines de l'énergie, de la protection du climat, de l'air, de l'aménagement des espaces verts, du développement urbain durable, de l'eau potable et des eaux usées, de l'écologie avec le logement, de la circulation ou de la protection de l'environnement dans les entreprises viennoises.



Interaction de la Smart City Wien Framework Strategy avec les stratégies existantes et futures

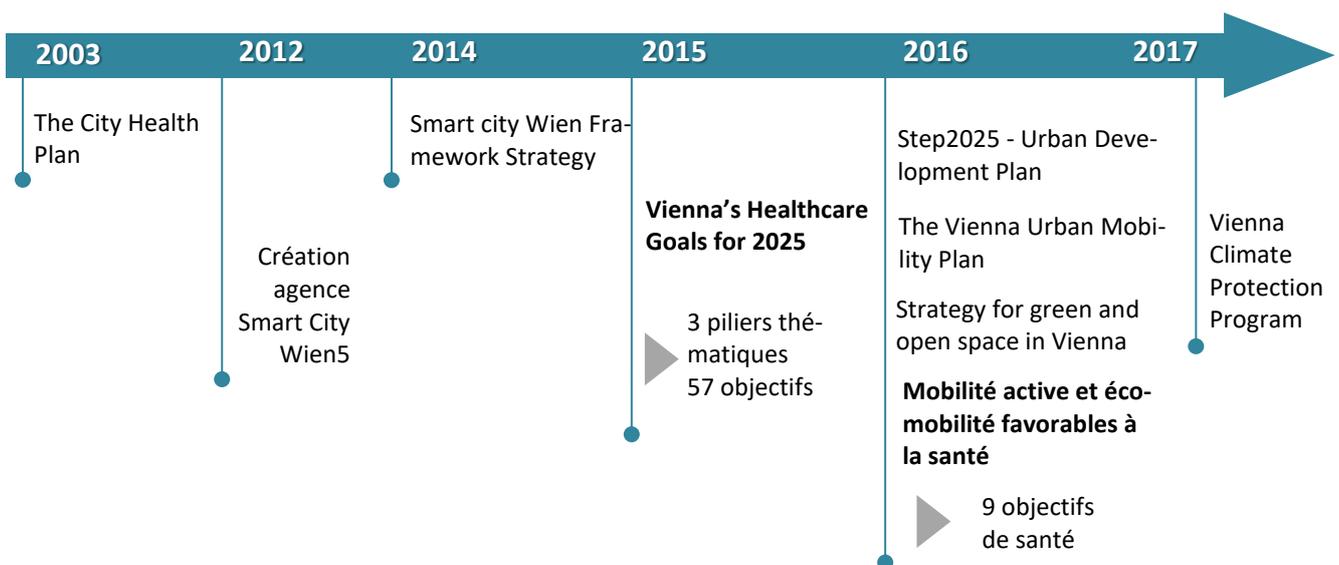
## Gouvernance et jeu d'acteurs



La métropole de Vienne a lancé une consultation multi-acteurs dont l'objectif était d'aimer toutes les thématiques des politiques urbaines dans une approche transversale.

L'élaboration des objectifs de santé a été conduite dans un processus participatif, multidisciplinaire et interdisciplinaire. Décideurs et techniciens de différentes institutions, universités, associations, et le secteur privé ont été conjointement impliqués.

## Chronologie et grandes étapes



---

## Focus – Vienna’s Healthcare Goals for 2025

**Plus de 70 organisations viennoises et environ 150 experts de divers domaines travaillent à l’élaboration et à la mise en œuvre des objectifs de santé viennois pour la période allant jusqu’à 2025.**

### ■ Stratégie

#### > 9 objectifs santé à l’horizon 2025

1. Améliorer l’égalité des chances pour la santé des enfants et des jeunes
2. Promotion des mesures de santé sur le lieu de travail
3. Promouvoir et assurer l’indépendance et la qualité de vie des personnes très âgées
4. Mise en place de services de santé intégrés
5. Accroître les connaissances en matière de santé parmi la population viennoise
6. Optimiser les procédures de prévention, de détection précoce et de traitement des maladies épidémiologiquement pertinentes de manière ciblée
7. Renforcer la santé psycho-sociale de la population viennoise
8. Rendre la ville plus attrayante en tant que lieu de vie, minimiser les effets négatifs sur l’environnement et favoriser l’exercice physique
9. Mise en place d’un système de surveillance de la santé

#### > Objectif 8 : *Rendre la ville plus attrayante en tant que lieu de vie, minimiser les effets négatifs sur l’environnement et favoriser l’exercice physique*

Contribuer à la promotion d’une activité physique, dans la vie quotidienne comme au travail.

Développer des aménagements urbains compacts avec des formes urbaines respectueuses de l’environnement, des mobilités et des loisirs : « *Il est donc nécessaire que les plans d’urbanisme et de santé soient étroitement liés* ».

3 champs d’action : Circulation piétonne et cyclable, Espaces publics, Réseau des espaces Verts, Qualité de l’air

#### *Exemples d’actions :*

- Adaptation des aménagements d’espaces publics et sécurisation des accès aux espaces verts et parcs, aires de jeux et de loisirs aux différents publics en prenant en compte la question du genre et des générations. Intervention sur le mobilier urbain, la

construction de sièges, l’éclairage, la plantation d’arbres, l’élargissement des trottoirs, l’amélioration de la qualité des surfaces.

- Développement d’itinéraires du quotidien pour promouvoir la marche : Mille promenades, marche nordique et de club de santé pour les personnes âgées.

- Mise en réseau des espaces verts (grands espaces verts, les parcs, les petites zones d’importance écologique, les rues avec des éléments verts) pour que chaque Viennois puisse atteindre le réseau d’espaces verts et d’espaces ouverts dans un rayon d’environ 250 mètres. La mise en réseau contribue à augmenter la qualité du cadre de vie (passage piétonnier attrayant) dans la ville, mais elle augmente également la qualité du séjour et des loisirs dans l’environnement de vie ou de travail en direct. Cela a un effet positif sur le climat urbain ainsi que sur la faune et la flore.

## ■ Actions conduites

> **Un programme** fondé sur la conviction que pour améliorer l'état de santé général de la population, il faut mettre en œuvre des actions autres que médicales pour « *faire en sorte que les citoyens vivent en moyenne un an et demi de plus en bonne santé d'ici 2025* ».

> **L'Office** de la santé de la femme et des objectifs de santé (département MA 24-Ville de Vienne) coordonne et accompagne la mise en œuvre des objectifs de santé affichés par la Ville.

> **L'élaboration** de ces objectifs en matière de santé repose sur un principe directeur sur lequel s'engage les différents départements de la ville : "*La santé dans toutes les politiques*".

> **Animation d'une communauté et mise en réseaux** pour promouvoir et améliorer de manière durable la santé et la qualité de vie des citoyens viennois à toutes les étapes de leur vie.

> **Partage d'expériences et mise en relation à travers une Plate-forme dédiée aux experts**

> Vienna Health Target Conference : toutes les organisations/associations dont les activités contribuent à atteindre les objectifs de santé fixés par Vienne sont invitées à la **conférence annuelle sur la santé**.

> **Monitoring** : l'évolution des objectifs de santé de Vienne s'accompagne d'un suivi d'indicateurs



©WienTourismus | Peter Rinaud



## Les leviers de l'action

### Comment la métropole de Vienne est devenue pionnière en matière de santé ?

#### *"La santé dans toutes les politiques"*

Depuis le début des années 2000, Vienne a investi le champ de la Santé, tant en termes de prévention que de promotion. Comme pour l'Environnement, la ville a fait de cet enjeu un **élément transversal de toutes ses politiques publiques**. La stratégie conduite consiste à prendre en compte les enjeux de la santé et de l'environnement dans tous les plans stratégiques : tous les services/départements et agences de la Ville de Vienne apportent leur contribution.

**Les objectifs principaux se traduisent en actions mises en œuvre dans plusieurs documents de stratégie de la ville :**

- "Plan de développement urbain 2025 »
- The Vienna Urban Mobility Plan
- Strategy for Green and Open Space in Vienna

- Vienna Climate Protection Program
- "Vienne pense au futur – Vienne innovante 2020 » ; une nouvelle stratégie d'orientation de la recherche, de la technologie et de la politique d'innovation a été élaborée et adoptée par le conseil municipal.

**Le document cadre pionnier de la démarche** de prise en compte de l'enjeu santé dans la ville The City Health Plan in 2000

dresse d'abord l'état de santé et du comportement en matière de santé de la population viennoise. Puis précise le projet souhaité en présentant les directives et approches programmatiques et enfin développe les actions à l'œuvre du système sanitaire de Vienne (du régime hospitalier à la promotion de la santé).

Ce Plan de santé de la ville de Vienne 2000 a posé les "Principes et stratégies", qui ont servi de lignes directrices pour toutes les mesures de promotion de la santé de la ville de Vienne. L'objectif n'est pas seulement d'accroître l'efficacité des mesures, mais aussi de créer des effets de synergie grâce à une coopération étroite de toutes les personnes travaillant dans le domaine de la promotion de la santé.





## Nantes, France

### Données de cadrage

- **Ville du réseau Healthy cities**

La Ville de Nantes est très investie dans les réseaux européens (CGLU : porte parole sur le climat aux Nations Unies, AIMF présidence de la commission « Villes innovantes », Eurocités: co-présidence de la commission « changement climatique », CEEP, AFCCRE/CCRE, REVES)

- **Nantes, capitale verte de l'Europe en 2013** (élue par la Commission européenne) :

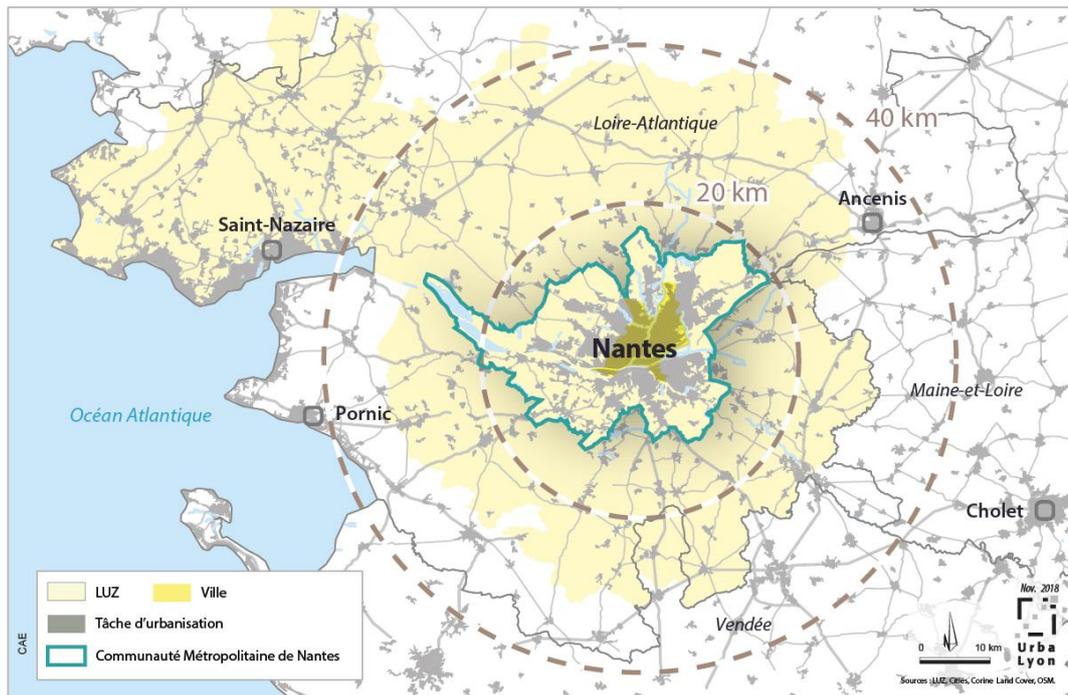
prix qui récompense chaque année une métropole européenne pour sa politique environnementale avant-gardiste et selon 12 critères

- **Ville verte et bleue**

250 km de cours d'eau ; 100 parcs, squares et jardins municipaux et 1050 hectares d'espaces verts publics, dont 180 hectares d'espaces naturels protégés ; 60% du territoire de la métropole sont des espaces agricoles ou naturels ; 417 km de voies cyclables sur Nantes et l'agglomération

- **4 domaines d'excellence :**

les transports publics, la biodiversité, la gestion de l'eau et le Plan climat



### Ville de Nantes

303 382 habitants

Superficie : 65,2 km<sup>2</sup>

### Nantes Métropole

24 communes

630 372 habitants

Superficie : 523,4 km<sup>2</sup>

## Compétences dans la métropole

### ■ Nantes Métropole

Aménagement urbain

Transports et déplacements

Espaces publics, voirie, propreté et éclairage public

Déchets

Environnement et énergie

Eau et assainissement

Logement et habitat

Développement économique

Enseignement supérieur, recherche et innovation

Emploi

Europe et attractivité internationale

#### Compétences facultatives :

Fonds Solidarité Logement

Hébergement des gens du voyage

Coordination gérontologique

Voiries départementales

Actions foncières : élaboration et gestion du programme d'action foncière

Participation, à la demande et en concertation avec les communes, à l'aménagement de promenades le long des cours d'eau et à la valorisation des espaces naturels à vocation de loisirs et d'éducation de l'environnement.

Lutte contre les pollutions, la prévention des risques et notamment des risques majeurs

Participations aux constructions nouvelles de lycées et extensions des lycées existants

Grands équipements (transports, télécommunications, sport, etc.)

Équipements d'enseignement supérieur et de recherche

Construction, aménagement et équipement de locaux d'enseignement supérieur et de recherche dans un cadre contractuel.

Le financement de places en crèches intercommunales d'entreprises (en lien avec les grandes zones d'emploi de l'agglomération)

L'archéologie pour faciliter le développement de la Métropole notamment sur le plan urbain.

L'opéra/Art Lyrique permettant une politique dynamique en matière d'art lyrique, résolument tournée vers tous les publics et contribuant à la politique culturelle du territoire.

Actions et réalisations en faveur des personnes handicapées

Refuge pour animaux abandonnés et errants.

## ■ Ville de Nantes

Éducation : réussite éducative pour tous, égalité et accessibilité au service public

Petite enfance : accès aux différents modes d'accueil et adaptation de l'offre de services aux besoins des familles

Familles et parentalité : aide à la vie quotidienne, accompagnement des parents dans leur responsabilité éducative

Solidarité et insertion : lutte contre la précarité et sécurisation des parcours de vie

Personnes âgées : soutien du maintien à domicile par une offre de solutions diversifiées et intégration dans la vie sociale locale

Soutien à la vie associative

Accueil de l'utilisateur, culture, sport

**Santé publique** : prévention et accès aux soins pour les publics en situation de précarité notamment dans les quartiers prioritaires

Espaces verts : cohésion sociale autour du végétal et de la nature en ville

Coopération et solidarité

Prévention et tranquillité publique : attractivité du centre-ville par une meilleure occupation du domaine public, protection et information de la population contre les risques.

## Stratégies et projets « phares »

### ■ Plan Santé Environnement (PLASE)

> **Un volet pédagogique et de concertation sur les risques auprès de la population**

Dépasser le caractère émotionnel des dangers de santé liés à la qualité de l'air, aux perturbateurs endocriniens, aux antennes téléphoniques, et développer une approche à vocation pédagogique qui vise à objectiver les risques et mettre en place des actions de réduction.

> **Prévenir et réduire les risques sur la santé liés à des facteurs environnementaux**

Agir sur les politiques publiques ayant une influence sur la santé : valoriser, mettre en cohérence les actions existantes et en impulser de nouvelles. Le diagnostic a été réalisé « chemin faisant (observation de la santé des Nantais, état des lieux de chaque politique).

> **Mener des études d'impacts pour mesurer les risques**

> **Favoriser des comportements favorables pour la santé.**

*Le PLASE n'est pas une déclinaison du PRSE3.*

#### Points forts, éléments moteurs :

Partenariat et pluridisciplinarité  
Prises de conscience  
Portage politique  
Acquisition de connaissances et de savoir-faire  
Transversalité  
Planification  
Exemplarité

#### Points de réserve :

Freins organisationnels  
Freins financiers  
Secteur associatif  
Thématique anxiogène  
Mobilisation difficile  
Défaut de coordination et de communication  
Méconnaissance

# Gouvernance et jeu d'acteurs

**Porté par la Mission Santé publique, le PLASE associe de nombreux services et directions de la ville de Nantes et de Nantes Métropole.**

> Il n'y a pas de budget spécifique au PLASE, sauf pour le directeur en charge du Plan, mais les dépenses réalisées sont intégrées au budget des services concernés. Exemple : des dépenses de communication sont intégrées au budget communication de la ville.

### Un groupe politique

Animé par un élu référent (élu(e) à la santé environnementale) et composé des élus en charge de l'Agenda 21, la nature en ville, la végétalisation, les déplacements doux, l'espace public et la quotidienneté (deux collectivités).

### Un comité de pilotage

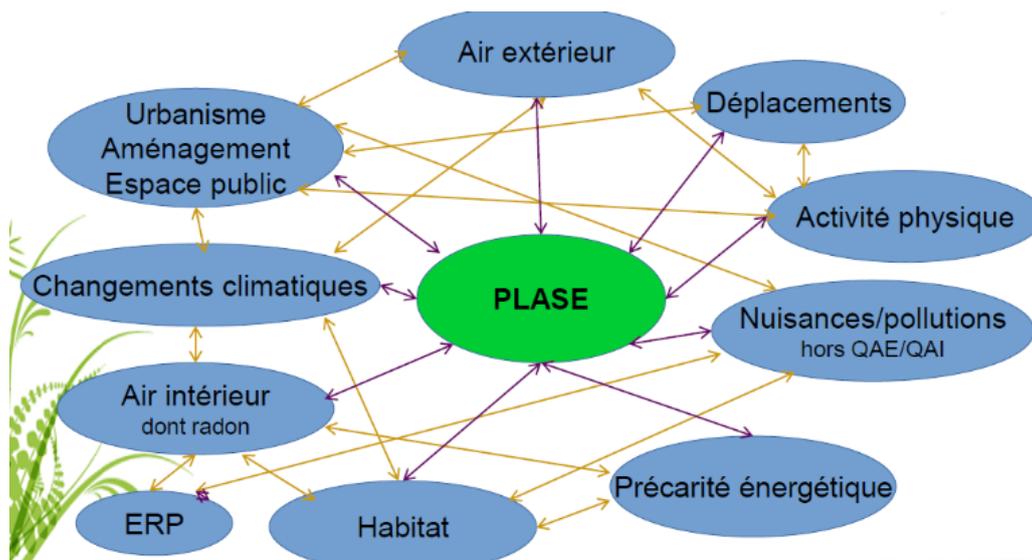
Composé du groupe politique ainsi que de l'Adjointe à la santé, précarité et pauvreté, la Conseillère à la santé environnementale, sept directions de la Ville de Nantes et de la Métropole

### Un comité technique et de mise en œuvre

Le directeur de la Mission  
7 directions référentes à la ville et à la Métropole  
2 associations  
organismes extérieurs l'ARS, le Cerema, l'ISPED de Bordeaux

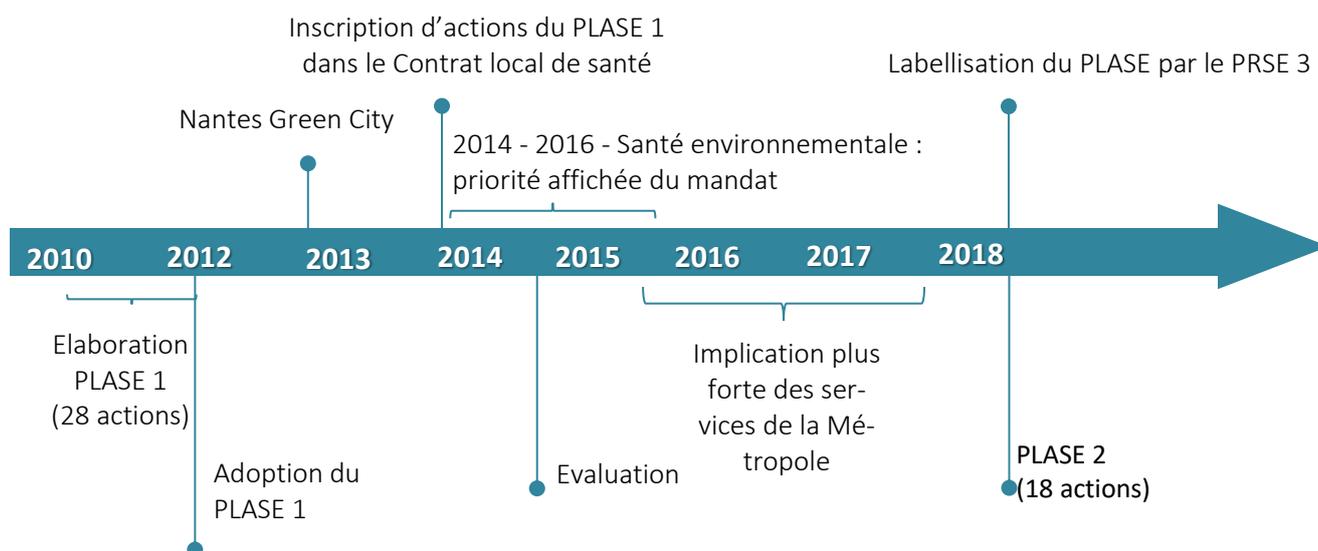
### Des groupes de travail spécifiques (suivant les thématiques)

UFC Que choisir, personnalité scientifique  
Fin 2012, une concertation élargie aux habitants, associations, opérateurs, collectivités de l'agglomération nantaise.





## Chronologie et grandes étapes



Le PLASE n'a pas de durée de vie, une évaluation sera proposée aux élus quand cela sera jugé nécessaire.

---

# Focus – le PLASE

## Plan Santé Environnement

### ■ Orientation stratégique

Agir sur les déterminants de santé, les modes de vie et les comportements par la prévention, l'éducation et la promotion de la santé

#### Objectif opérationnel :

Prévenir et réduire les risques sur la santé liés à des facteurs environnementaux

**Favoriser des prises de décisions** favorables pour la santé des Nantais dans l'ensemble des politiques publiques, inciter des initiatives en la matière

#### Communiquer et former

#### Mettre en œuvre un plan d'action en santé environnementale

### ■ Actions conduites et expérience à valoriser

Diagnostics et actions de communications :

> le radon et la qualité de l'air intérieur dans les ERP dans les espaces intérieurs

> la légionnelle

> les ondes électromagnétiques et élaboration de charte d'installation des antennes relais

> le plomb dans les ERP – travaux de rénovation réalisés dans un gymnase

> Intégration d'un volet dans la charte d'aménagement urbain et réalisation d'EIS (études d'impacts santé). Les EIS sont intégrées aux process du projet urbain.

Séminaire avec 50 aménageurs et promoteurs pour faire valoir les outils liés à la santé.

> En 2014, Nantes a participé avec Grenoble et Nancy à la mise en œuvre de l'expérimentation HEAT de l'OMS Europe sur la mortalité évitée grâce à la pratique quotidienne de la marche et du vélo et son gain économique, en lien avec le service des déplacements doux.

Ce travail a pu être présenté au colloque international Velocity organisé à Nantes en 2015. Enfin, le PLASE a été inséré par avenant en 2015 au Contrat Local de Santé qui lie la ville, la métropole, la préfecture et l'ARS. Une EIS est en cours.

> À venir : liens entre santé et précarité énergétique dans lequel ils s'engagent pour les prochaines années.

#### Modalités de mise en œuvre : en synergie avec des acteurs locaux du monde associatif ou entrepreneurial

Exemples : conseiller médical sur la qualité de l'air intérieur / UFC

Que Choisir / travail avec une start'up locale qui expérimentait des capteurs embarqués



©Nantes Métropole | Archives de Nantes

## Les leviers de l'action

### ■ Conditions de la réussite

L'implication politique a été déterminante et 2 mandats ont été nécessaires pour mener à bien la démarche et le plan. Deux éléments de méthode ont été déterminants pour la réussite du projet :

> le portage de la candidature de Nantes capitale européenne verte « Green city »

> le dialogue avec les services de la ville et de la Métropole, les associations et les habitants. C'est l'implication des acteurs de la mise en œuvre du projet qui permet l'appropriation du plan et son efficacité. Le rôle de la ville étant d'agir en facilitateur de mise en réseau.

Le développement de la connaissance a joué un rôle fondamental pour objectiver les risques. Le travail de cartographie du cumul des nuisances et les collaborations avec la CPAM ont contribué au montage d'un observatoire de la santé des Nantais. Aujourd'hui 70% des associations adhérentes du CLS utilise les données de cet observatoire.

### ■ La démarche de l'évaluation

L'évaluation du PLASE a été lancée moins de trois ans après sa mise en œuvre en raison de dysfonctionnements et de l'émergence de nouveaux axes. Elle a été réalisée par un prestataire externe à la démarche.

#### Objectifs de l'évaluation :

Établir un état des lieux des actions en santé environnementale réalisées par la ville et Nantes Métropole

Déterminer la plus-value du PLASE et les difficultés rencontrées pour son application, selon les directions et services associés

S'appuyer sur les expériences des différentes directions et services s'inscrivant dans ce champ, en premier lieu la Mission Santé publique

Identifier les ressources et les freins quant à l'atteinte des objectifs du Plan

*Exemple sur la qualité de l'eau : cet axe n'a pas été gardé car les actions n'avaient pas de plus value. Le premier PLASE avait été un peu fourre-tout. Le deuxième Plase est plus resserré en 5 objectifs opérationnels et 18 actions au lieu de 28 actions*

#### Moyens de l'évaluation :

Intégration d'indicateurs et de critères d'évaluation

### ■ Conséquences de l'évaluation

#### Modifications de la gouvernance du projet

> **Élargissement du comité technique** à la sphère institutionnelle, notamment à l'ARS, au Cerema et aux associations

*Initialement réduit aux techniciens des services de la Ville et de la Métropole*

#### Réduction des actions à mener

> le PLASE 2<sup>e</sup> génération est plus resserré autour de cinq objectifs opérationnels :

- Développer la communication et l'information, favoriser les échanges avec les Nantais
- Promouvoir la santé environnementale par la mobilisation et la formation
- Santé urbaine : consolider le dialogue entre santé publique et aménagement urbain
- Agir sur le risque santé dans les espaces clos (habitat et ERP)
- Contribuer à l'analyse et à l'interprétation de risques sanitaires dans la perspective d'une aide à la décision

*Trop fourni en actions dont la plus-value n'a pas été démontrée (douze thèmes et dix-huit actions)*





## Manchester, Angleterre

### Données de cadrage

2<sup>e</sup> plus grande ville d'Angleterre derrière Londres

Héritage industriel très marqué

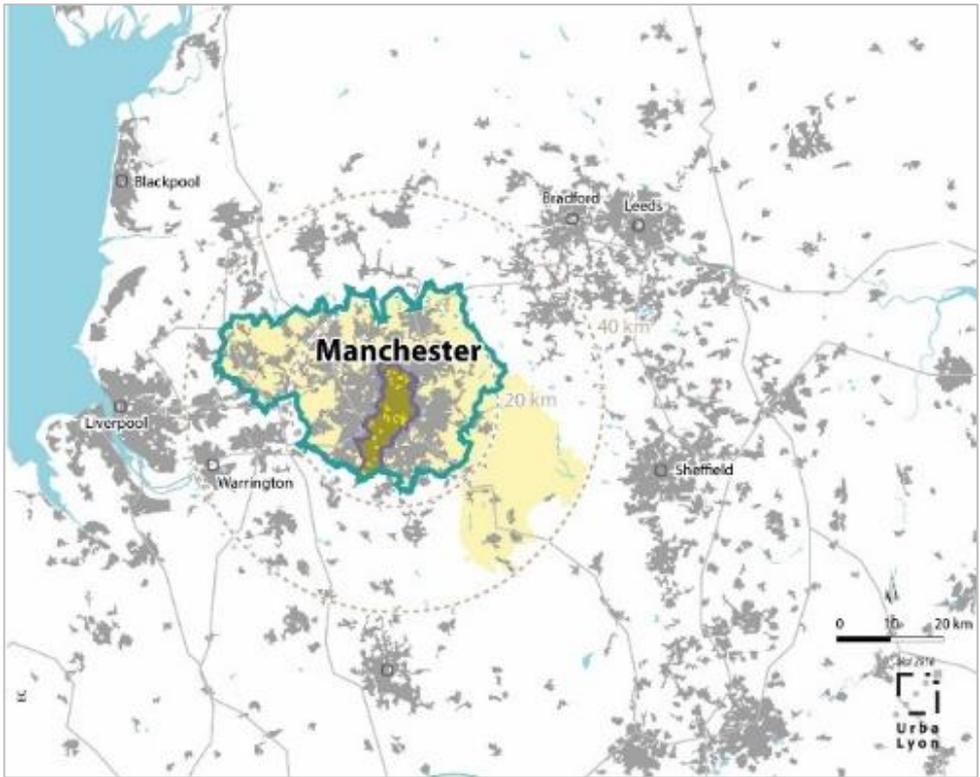
État de santé de la population mancunienne :  
taux de mortalité infantile le plus élevé du pays, taux de pauvreté conséquent

A la 81<sup>e/89</sup> place du classement des villes mondiales les plus saines

Création du GMCA – Greater Manchester Combined Authority en 2011

Prise de la compétence santé et aide sociale en avril 2016

Élection au SU du 1er maire pour le Greater Manchester en mai 2017



**City of Manchester**

545 500 habitants (2017)  
Superficie : 115 km<sup>2</sup>

**Greater Manchester**

**Combined Authority**  
10 districts métropolitains  
2, 8 M habitants (2017)  
Superficie : 1276 km<sup>2</sup>

**Zone urbaine fonctionnelle**

3,2 M habitants (2017)

# Compétences dans la métropole

■ **Ville de Manchester**

- Sécurité et hygiène alimentaire  
(licence du secteur alimentaire, règlement sur la salubrité des aliments, autorité de contrôle, information sur les aliments allergènes...)

**Healthy and Safety Executive**

Contrôle et police des règlements de santé et de la sécurité dans les bureaux, magasins, entrepôts, restaurants, pubs, clubs, lieux de loisirs, maisons de soins

- Routes et chaussées  
Pollutions (fumée, odeurs, matières dangereuses), bruit  
Inondations, graffitis

■ **Greater Manchester Combined Authority (GMCA)**

- Développement économique :  
Promotion du développement économique régional  
Stratégie de développement économique
- Urbanisme  
Planification, Logement, Régénération urbaine, Transports locaux
- **Santé et Aide sociale**  
Formation  
Insertion  
Prévention des problèmes de santé et promotion de saines habitudes de vie
- Environnement  
Gestion de l'eau  
Gestion des déchets
- Quatre syndicats intercommunaux (Joint authorities) sont en charge, à l'échelle du GMCA de différents services : Police, Incendie, Transports, Traitement des déchets

**Depuis 2013, la ville de Manchester a pris la relève du NHS en matière de santé publique,** désormais responsable de la promotion et de la protection de la santé et du bien-être des habitants de la ville (Aider à protéger les personnes des dangers des maladies transmissibles ; Organiser et payer les contrôles de taille et de poids pour les enfants des écoles primaires ; Organiser et payer des bilans de santé réguliers pour les habitants de Manchester,...).

**Depuis 2016, le National Health Service (NHS) et les 10 districts métropolitains du Grand Manchester travaillent aujourd'hui ensemble sur les questions de santé et de qualité de vie** pour améliorer la santé le bien être de tous les Mancuniens : mise en place d'un **système de santé coordonné**. Missions : Prévention des problèmes de santé, Promotion de modes de vie sains, Réduction des inégalités de santé.

---

## Stratégies et projets « phares »

La stratégie-cadre est fixée par GMCA et se décline à l'échelle de la ville également.

### ■ Greater Manchester Mental Health and Wellbeing Strategy (2016)

Stratégie-cadre repose sur 4 piliers :

- > la prévention,
- > l'accès aux soins,
- > l'intégration et la formation,
- > La durabilité.

La stratégie consiste également à la mise en place d'une meilleure coordination des services de santé mentale et physique et des services sociaux dans chacun des dix districts du GMCA, des services axés sur le patient, l'aidant et la famille, et qui doivent être accessibles à tous, de manière cohérente et simple.

Pour cela une phase de consultation des acteurs associés (Local districts, National Health Service (NHS), Public Health Service) avec pour objectif un engagement des parties prenantes a été conduite.

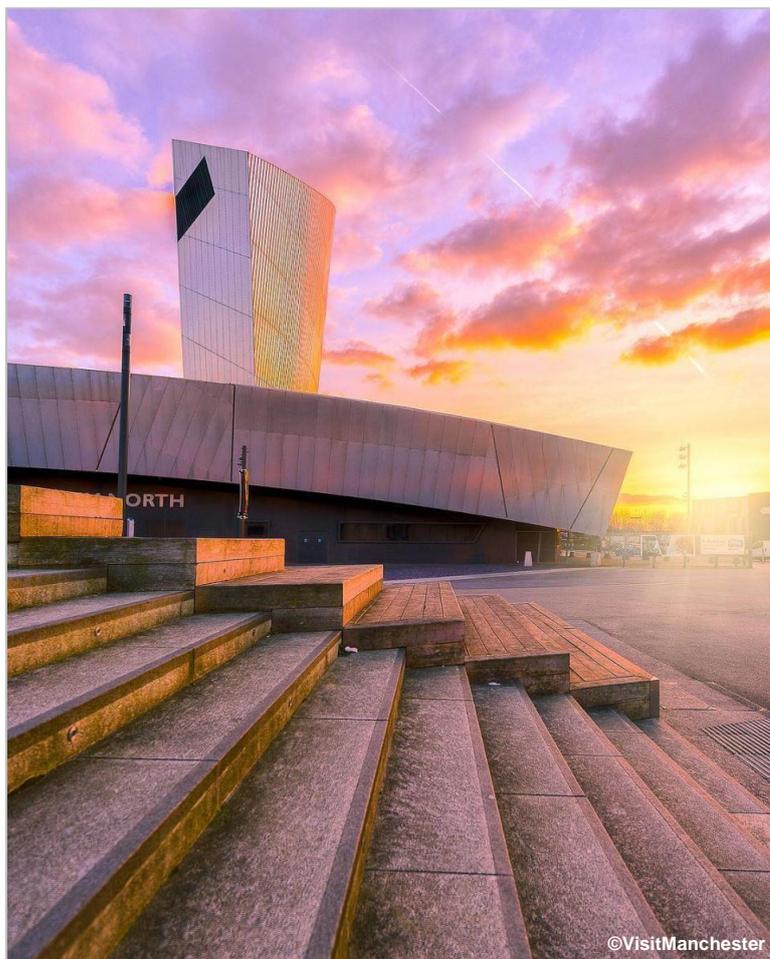
### À l'échelle de la ville de Manchester

#### ■ A healthier Manchester: our vision, your health - 2016-2021 (2015)

Document de stratégie qui dresse l'état sanitaire, l'inventaire des besoins (Santé physique et mentale, soins de santé) et les perspectives d'améliorations à horizon 2021.

### ■ Manchester Joint Health and Wellbeing Strategy (Refresh 2015, 2016)

Dans la continuité du document précédant, plan décennal dont l'objectif est de réduire les inégalités en matière de santé et d'améliorer la santé des résidents.



---

## Gouvernance et jeu d'acteurs

### Réforme et processus de décentralisation en Angleterre :

La Greater Manchester Combined Authority a bénéficié du processus de décentralisation. A l'origine, elle ne disposait pas de responsabilité propre et devait uniquement coordonner les politiques municipales en produisant un document stratégique (Greater Manchester Strategy). Aujourd'hui, Greater Manchester bénéficie de la clause de compétence générale. Ce transfert des responsabilités en matière de soins de santé et de services sociaux du Grand Manchester a été signé en février 2015 et a facilité l'établissement d'une gouvernance Santé, responsable de la mise en œuvre de la vision du GM pour les soins de santé et les services sociaux.

### > Mise en place d'un système unifié de santé publique à l'échelle du Grand Manchester

Un partenariat entre GMCA, le NHS (National Health Service) et 37 organismes publics du domaine de la santé et de l'aide sociale a été conclu

dans une démarche de co-construction pour mettre en synergie les efforts concourant à l'amélioration de l'état de santé et du bien-être de la population en travaillant ensemble à meilleure qualité et efficacité des services dédiés.

### > Création du Conseil de la santé (Greater Manchester Health and Care Board, 2018)

Les membres du conseil d'administration sont les représentants du Grand Manchester, des autorités locales du Grand Manchester, NHS England; Public Health England, Police de Gm, GM Services d'incendie et de sauvetage, représentants de Healthwatch et de l'organisation du secteur communautaire, bénévole et des entreprises sociales

Mission : fournir une orientation stratégique pour la santé et les soins sociaux dans le Grand Manchester.

Réurrence des réunions : tous les deux mois

### > Création du Health watch Manchester

Organisation indépendante composée d'une petite équipe

Objet : plateforme d'informations sur l'offre de santé en direct avec les habitants.

### > Création du MACC

Organisation de bénévoles sur la ville de Manchester

Objet : portail d'informations sur toutes les organisations de bénévoles, communautaires et sociales de Manchester. Dispose d'un large éventail de ressources, d'informations et d'outils conçus pour répondre aux besoins de développement actuels et futurs.

GMCA et la ville de Manchester ont établi et signé des chartes et mémorandums d'accord avec les organisations de bénévoles, des communautaires, des entreprises sociales, des soignants et des travailleurs de la santé et des soins.

## Chronologie et grandes étapes

Taking charge of our Health and Social care  
(GMCA/NHS)

Manchester Joint Health and Wellbeing Strategy  
(City Council/NHS)

Healthier Manchester : our vision, our health :  
Plan 2016-2021  
(City Council/NHS)

2015

2016

2018

Greater Manchester  
Mental Health and  
Wellbeing Strategy

Greater Manchester  
Population Health  
Plan 2017-2021

Manchester Joint  
Health and Wellbe-  
ing Strategy (City  
Council/NHS)

Greater Manches-  
ter Health and  
Care Board

Manchester Popu-  
lation Health Plan  
2018-2027  
(City Council)

Manchester Public  
Health Annual Re-  
port 2018  
(City Council)

---

## Focus – Greater Manchester Mental Health Strategy and its Health Plan

**Ce plan est un document de stratégie qui lie les problèmes de santé et de bien-être dans la ville, et qui fixe des objectifs en fonction de l'impact attendu et qui prévoit la capacité de mesure des résultats.**

### ■ « This is me », campagne d'information sur la santé mentale et physique

(Épuisement professionnel, stress, anxiété, manque de sommeil,...)

Il s'agit d'une campagne de sensibilisation portée par le GMCA qui implique des entreprises de toutes formes et de toutes tailles. Fin 2018, plus de 500 organisations étaient impliquées, l'impact médiatique atteignant plus d'un million d'employés.

L'objectif de cette démarche de sensibilisation consiste à :

> aider les employeurs à renforcer la compréhension des employés qui ont des problèmes de santé mentale ;

> mettre fin à la stigmatisation sur le lieu de travail.

> Donner aux employeurs les outils nécessaires pour changer les cultures autour de la santé mentale.

Dans ce cadre deux réalisations concrètes ont été développées :

> Une plateforme d'échanges a été créée pour les employés qui ont eu des problèmes de santé mentale afin qu'ils partagent leurs histoires avec d'autres.

> La port d'un Ruban vert sur son lieu de travail lors de la semaine de sensibilisation à la santé mentale.

### ■ Greater Manchester wide Mental Health Network

À l'échelle du GM, un réseau de santé mentale a été mis en place. Il s'agit de promouvoir les échanges des bonnes pratiques, de collaborations sectorielles et de collaborations dans la mise en œuvre, et cela en lien avec la stratégie de santé mentale et physique et l'aide sociale.

#### > 7 priorités qui combinent des mesures de santé à des mesures de bien-être social et économique :

Donner aux jeunes de nos communautés le meilleur départ possible

Améliorer la santé mentale et le bien-être des gens

Amener les gens à l'emploi et assurer un bon travail pour tous

Permettre aux gens de rester en bonne santé et de vivre de façon autonome à mesure qu'ils vieillissent

Changer la vie de familles en difficulté dans le cadre du programme Confident and Achieving / confiance et réalisation.

Un seul système de santé et de soins - les bons soins, au bon endroit et au bon moment

Prendre soin de soi



©Greater Manchester Combined Authority

©Greater Manchester Combined Authority

## Les leviers de l'action

■ **Les restrictions budgétaires et la dégradation de l'état de santé des habitants ont conduit à une réforme des soins de santé et des services sociaux regroupés pour une gestion décentralisée.**

Le transfert des responsabilités en matière de soin de santé et d'aide sociale au GMCA a conduit à l'élaboration d'une palette de stratégies et de plans d'actions à l'échelle du Grand Manchester, eux-mêmes déclinés à l'échelle de la ville en cohérence.

■ **Mise en place d'un système de santé coordonné et unifié à l'échelle du Great Manchester**

Les organisations de santé et d'aide sociale doivent collaborer étroitement pour fournir des soins de santé mieux coordonnés. Une réorganisation des services a été nécessaire pour gagner en efficacité et apporter de meilleurs soins de santé pour tous, dans le Grand Manchester. La stratégie a été de rapprocher l'action sociale et les services de soins, pour réduire les

écarts dans le système et faire en sorte que les services fonctionnent mieux ensemble.

■ **L'amélioration des modes de vie, la clé pour améliorer la santé dans les dix arrondissements**

Dans un contexte financier extrêmement contraint, le transfert des responsabilités en matière de santé et de l'aide sociale a été l'occasion de réorienter la stratégie vers :

- Un effort plus important à la prévention ;
- Un renforcement de l'aide à l'emploi ;
- Une amélioration des soins pour les personnes atteintes de problèmes de santé mentale, tels que la dépression.

Un état de la situation d'ensemble a été dressé, en particulier le lien entre la santé et le niveau de vie, des habitudes alimentaires à l'exercice, en passant par l'éducation et à la capacité à gagner décemment sa vie.

En effet, les problèmes tels que le chômage, l'éducation et les modes de vie ont un impact sur la santé mentale et physique. C'est pourquoi, le fait de donner aux gens un bon emploi et aux enfants d'aller à l'école au bon âge fait partie du plan de décentralisation plus large, tout comme l'encouragement de modes de vie plus sains.

■ **Allocation d'un budget spécifique à la conduite du changement et de la réorganisation nécessaire.**

En complément du budget de 6,8 milliards de d'euros consacrés aux soins de santé et aux services sociaux dans les dix arrondissements attribué dans le cadre de l'accord historique de décentralisation avec le gouvernement, le Greater Manchester a reçu 509 millions d'euros supplémentaires pour transformer les services publics. Cela a notamment permis de rapprocher les services de santé et de l'assistance sociale.





## Montréal, Canada

### Données de cadrage

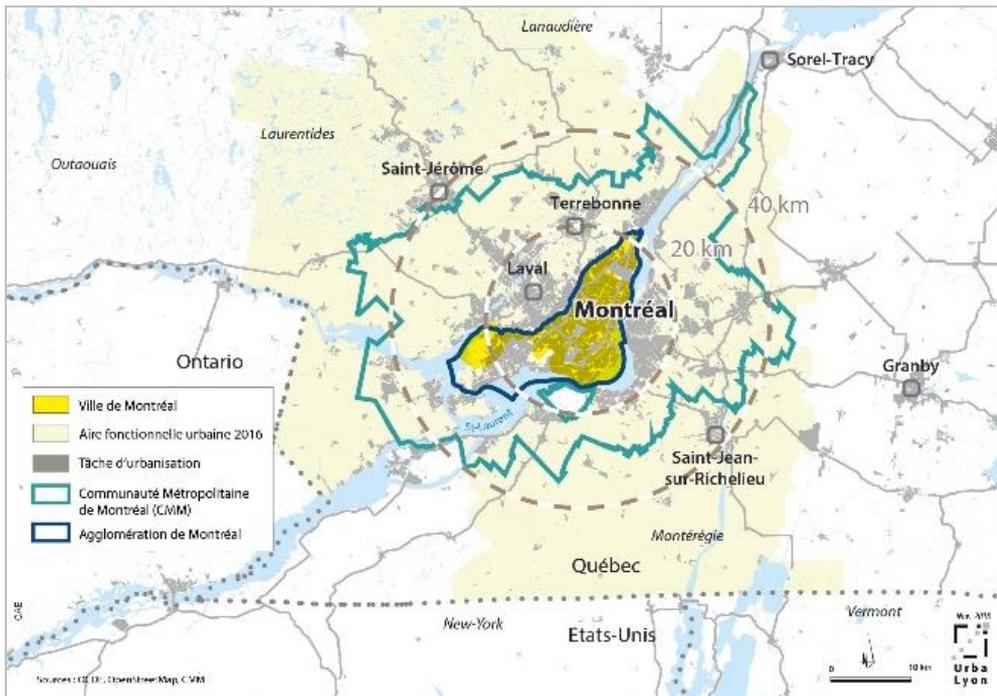
Dans l'agglomération de Montréal,

- 1 adulte sur 2 est en surpoids et 15% de la population souffre d'obésité
- Plus d'une personne sur 3 a au moins une maladie chronique
- 1 personne sur 10 fait face à de l'insécurité alimentaire
- 1 fille de 6 à 11 ans sur 2 n'atteint pas le niveau d'exercice recommandé contre un sur 4 chez les garçons du même âge

Dans la communauté métropolitaine de Montréal,

- 25% des déplacements aux heures de pointe sont réalisés en transport en commun et 13% en transport actif

1<sup>ère</sup> métropole francophone dans le monde à se doter d'un conseil de la politique alimentaire, à l'instar d'autres grandes villes comme Toronto, Vancouver, Boston et Philadelphie. Reprend les fondements du Pacte de politique alimentaire urbaine de Milan signé en 2015 par 150 villes dans le monde – Membre du réseau IUFN (International Urban Food Network)



#### Ville de Montréal

19 arrondissements  
1,7 M habitants  
Superficie : 360 km<sup>2</sup>

#### Agglomération de Montréal

##### (Île de Montréal)

16 communes  
2 M habitants  
dont 1,7 (Ville de Montréal)  
Superficie : 500 km<sup>2</sup>

#### Communauté métropolitaine de Montréal (CMM)

82 communes  
4 M habitants  
4360 km<sup>2</sup>

## Compétences dans la métropole

### ■ Ville de Montréal

Planification du droit des sols

Équipements culturels, de sports ou de loisirs

La promotion économique et le développement communautaire, culturel, économique, social et en matière d'environnement et de transport

- Les compétences en matière d'environnement
- Le réseau de voirie artérielle, aux conduites d'aqueduc et d'égout
- **L'adoption d'un règlement relatif aux pesticides**
- **L'adoption d'un règlement relatif aux excavations dans le domaine public**
- **L'adoption d'un règlement fixant des heures et jours d'exploitation sur les permis d'alcool**

> La santé et la santé-environnement dépendent du Gouvernement du Québec

### ■ Agglomération de Montréal

- Le logement social
- L'aide destinée spécifiquement aux sans-abris, la prévention de la toxicomanie et de la prostitution
- La promotion économique, y compris à des fins touristiques et l'accueil des touristes
- Le transport collectif des personnes
- Les parcs industriels
- Les centres de congrès
- L'aide destinée spécifiquement à une entreprise
- Le Conseil des arts
- Le schéma d'aménagement
- Les cours d'eau municipaux
- Le service de police
- Les services de sécurité civile
- L'alimentation en eau et l'assainissement des eaux, à l'exception des conduites locales

### ■ Communauté métropolitaine de Montréal (CMM)

L'aménagement du territoire

- Le développement économique
- Le logement social
- Les équipements, les infrastructures, les services et les activités à caractère métropolitain
- Le transport en commun
- La planification de la gestion des matières résiduelles
- **L'assainissement de l'atmosphère**
- L'assainissement des eaux usées

### ■ Région du Québec

Conseils saisonniers - Changements climatiques - Soleil et rayons UV

Qualité de l'air - Qualité de l'eau

Insectes et parasites - Plantes toxiques - Animaux

Bruit – Radiofréquences

Contamination de l'environnement et des aliments - Plomb

## Stratégies et projets « phares »

### Montréal durable 2016-2020 (3<sup>ème</sup> plan) - Mise en œuvre :

Se décline dans les documents de planification d'ici 2020, 20 actions à réaliser par les organisations partenaires et 20 actions à être réalisées par l'administration municipale (en plus de plans locaux de développement durable);

- Des équipes de mobilisation pour chacune des priorités d'intervention
- Des projets et initiatives en développement durable à déposer sur une plateforme collaborative ;
- Des projets phares d'aménagement qui permettront à Montréal de se démarquer.

### ■ Plan régional de la santé publique 2016-2021, décliné en Plan local de la santé publique

[www.dsp.santemontreal.qc.ca](http://www.dsp.santemontreal.qc.ca) rubrique Espace du directeur > Mandat du directeur > Plan régional de santé publique > plans d'action locaux

Chaque région a été invitée à former une instance régionale intersectorielle pour déployer le plan sur son territoire.

Priorité 1 – Lutte contre les inégalités sociales de santé

Priorité 2 – Réduction des maladies chroniques (en lien avec le programme national de santé publique)

Une approche transversale et multi-acteurs : ce plan convie tous les secteurs de la société à travailler de façon intersectorielle afin de mettre en place des actions qui instaureront des environnements et des conditions de vie qui favorisent l'adoption et le maintien de saines habitudes de vie.

### ■ Montréal durable 2016-2020 (3<sup>ème</sup> plan)

> Un plan de développement durable qui intègre la santé parmi les 4 priorités d'orientations poursuivies

Priorité 1 - Réduire les émissions de GES et la dépendance aux énergies fossiles

Priorité 2 - Verdir, augmenter la biodiversité et assurer la pérennité des ressources

Priorité 3 - Assurer l'accès à des quartiers durables, à échelle humaine et en santé

Priorité 4 - Faire la transition vers une économie verte, circulaire et responsable

### ■ Montréal Métropole en Santé

#### > Montréal physiquement active

Mettre en place des environnements favorables à un mode de vie physiquement actif pour inciter les personnes résident ou se déplaçant à Montréal à devenir et rester physiquement active

#### > Système alimentaire montréalais (SAM)

Améliorer ensemble, c'est-à-dire le réseau des 200 organismes locaux, régionaux et nationaux engagés, le système alimentaire à Montréal

Le réseau Sam a intégré le Conseil des politiques alimentaires « Conseil Sam »

# Gouvernance et jeu d'acteurs

## Montréal Métropole en Santé (MMS)

**Métropole en Santé est administré par un comité de pilotage, co-présidé par la Ville de Montréal et la Direction régionale de santé publique; composé de représentants des différents milieux engagés dans les mobilisations de Montréal physiquement active et Système alimentaire montréalais.**

Equipe d'animation : personnel mis à disposition

1 directeur, Charles Vanasse

1 assistante

1 coordonnateur de Montréal Physiquement active

1 coordinatrice du système alimentaire montréalais

> 1 rencontre /mois avec 100 partenaires sur 4 axes de travail différents

**Démarche partenariale** collective et collaborative, qui s'inscrit dans un esprit de concertation, de consensus et d'équité dans une perspective de santé publique et de développement durable pour le bénéfice de tous.

**Regroupement régional** réunissant les partenaires publics, institutionnels, privés et communautaires de la métropole.

**La démarche partenariale de MMS fonctionne à double niveau :**

**1. Des axes stratégiques discutés et déterminés par l'entente régionale 2017-2019 multipartite** entre 6 partenaires majeurs :

Quebec en forme,

la Ville de Montréal,

Concertation Montréal,

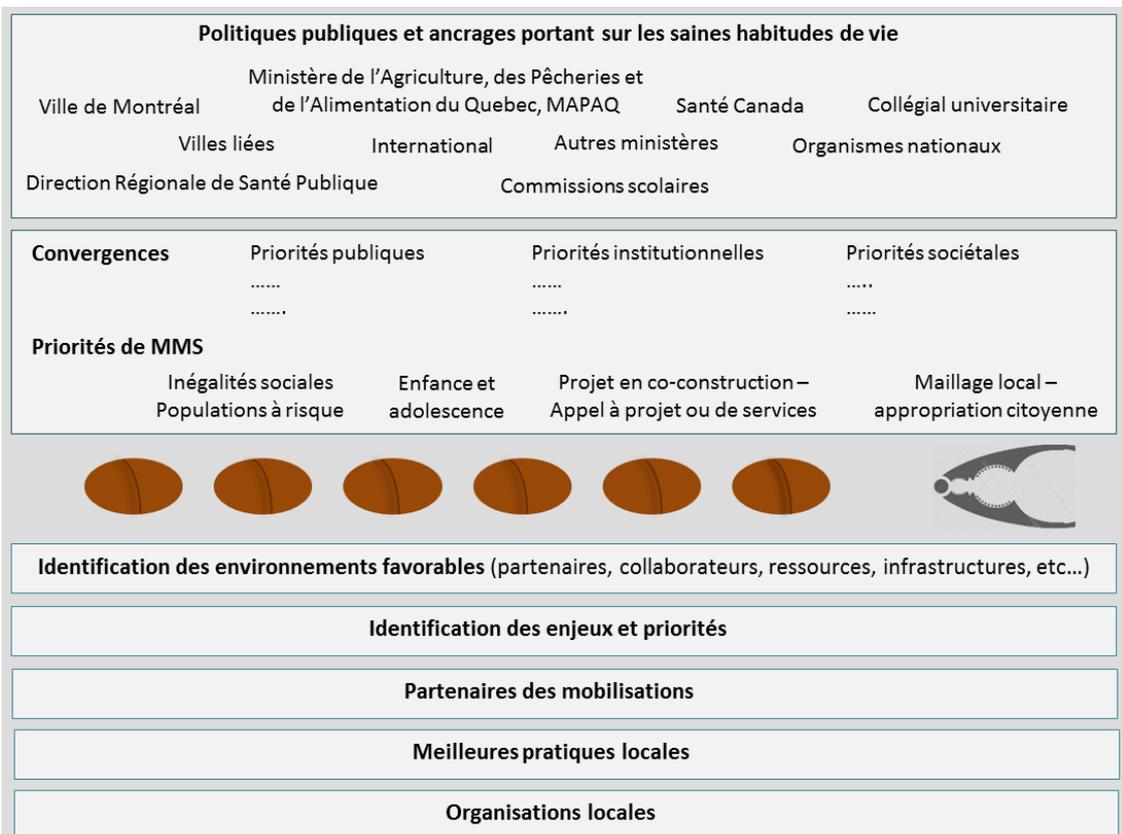
la Direction régionale de la santé publique

le Ministère de l'agriculture, de la pêche et de l'alimentation du Québec, et le Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux

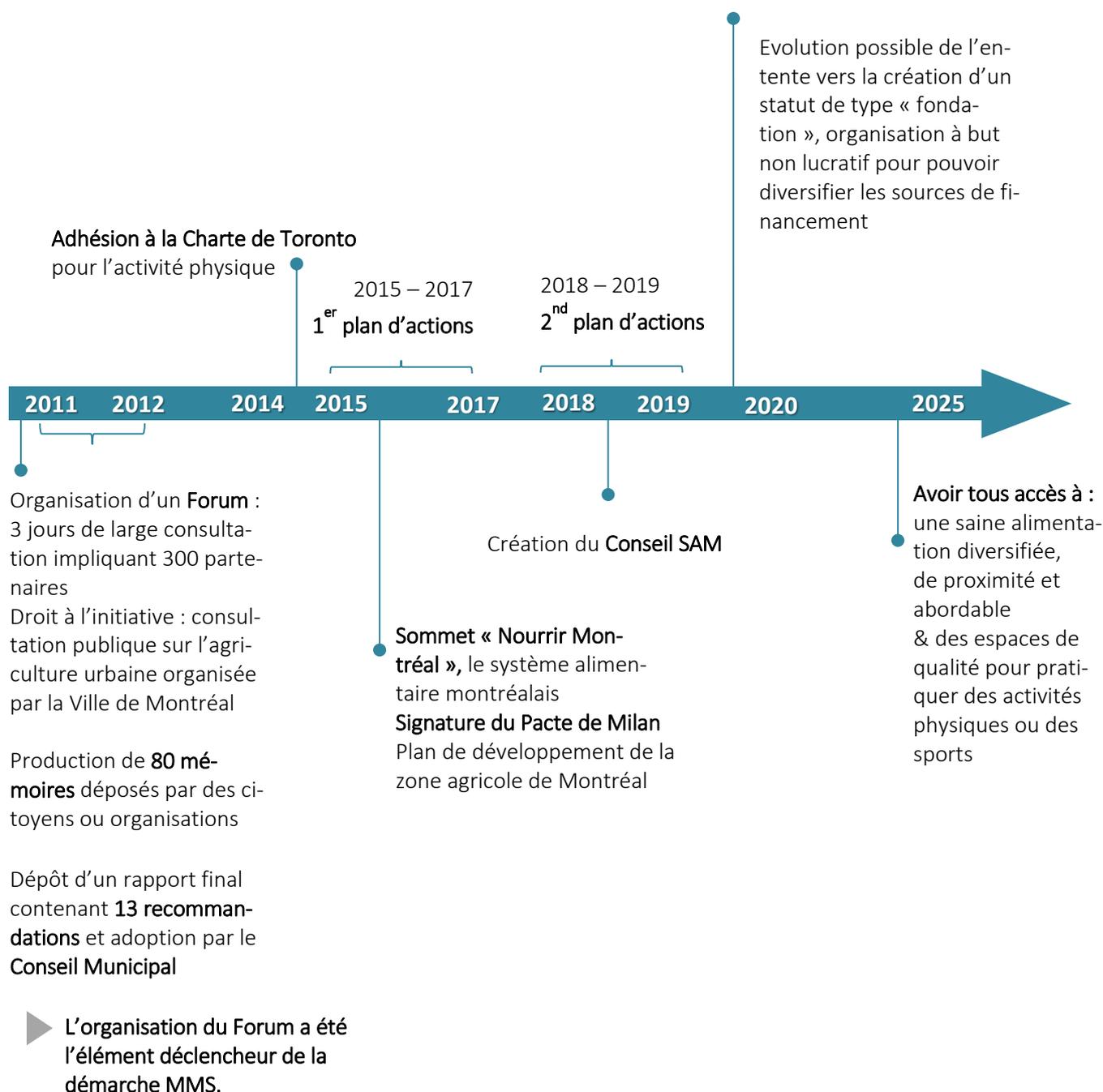
**2. Des actions de mise en œuvre qui sont proposées par plus de 150 partenaires,** dont 100 partenaires actifs et 20 porteurs de projet.

La concrétisation des projets et le maintien de l'implication des membres partenaires se fait par du donnant-donnant : concertation, collaboration visibilité et prêt de salles, de cuisines, de vélos... MMS n'offre pas que du financement, mais des actions concrètes au profit des partenaires issus du monde associatif ou privé.

**Défi :** Être le plus complémentaire possible entre les différentes politiques publiques, voir comment elles se traduisent concrètement et localement



## Chronologie et grandes étapes



---

# Focus – Montréal Métropole en Santé (MMS)

## Faire de Montréal une métropole en santé mondialement reconnue

### Plan action 2017-2019 : 35 projets totalisant des investissements de plus 1,2 M\$

#### ■ Objectifs :

- > Créer des environnements favorables aux saines habitudes de vie pour tous les Montréalais
- > Faire de MMS, le réseau incontournable qui fait de Montréal, une métropole innovante pour la création d'environnements favorables aux saines habitudes de vie

#### ■ Orientations :

Accompagnement de partenaires par la mise à profit d'expertises déployées par un réseau d'acteurs issus du milieu politique, institutionnel (santé et éducation, municipal), universitaire, communautaire et économique.

Développement de leviers stratégiques et financiers en soutien à plus de 50 projets concrets

Reconnaissance et mise en visibilité d'initiatives porteuses de meilleures pratiques

#### ■ Moyens stratégiques :

Adhésion, engagement – Accroître l'adhésion et mettre en commun les forces et expertises des acteurs de tout horizon

Maillage – Maintenir un maillage fort entre les mobilisations à toutes les échelles territoriales pour une meilleure synergie et cohérence des actions

Visibilité et rayonnement – Accroître la notoriété de Montréal, métropole en

santé (MMS) par la promotion des initiatives porteuses de ses partenaires

Mesures d'impacts – renforcer leur capacité à évaluer les retombées des actions (données probantes de réduction des inégalités sociales en santé notamment) pour soutenir une prise de décision éclairée

Gouvernance – Développer un modèle de gouvernance en transparence favorables au développement de partenariats stratégiques et porteurs de financements

#### ■ Actions conduites

##### > Montréal, physiquement active

4 axes :

Aménager l'espace urbain en faveur de l'activité physique,

Assurer des déplacements actifs et l'accessibilité du plein air urbain,

Valoriser la pratique sportive et de ses événements,

Promouvoir et communiquer un mode de vie physiquement actif

##### > Système alimentaire montréalais

4 axes :

La sécurité alimentaire pour tous,

les agricultures urbaines,

l'approvisionnement institutionnel, alternatif et solidaire,

les pertes et gaspillages alimentaires

#### ■ Exemples de réalisations

##### > Montréal, physiquement active

Plus de 430 élèves de 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> année ont été formés à se déplacer à vélo de façon sécuritaire et plus autonome dans leur environnement

« Parcours verts et actifs » implantés sur 56 ruelles montréalaises permettent de découvrir les quartiers, d'améliorer la connectivité, grâce à du marquage au sol et une application mobile

Guide pour l'aménagement hivernal des espaces publics pour outiller les professionnels, politiciens et citoyens (Groupement des éco-quartiers)

##### > Système alimentaire montréalais

5 marchés solidaires ont été implantés aux abords de 3 stations de métro (Marchés publics de Montréal)

« École enracinée »; projet pour faire la promotion des aliments locaux auprès des jeunes et de leurs familles (Equiterre)

Marché en ligne de nouvelles filières de valorisation des surplus et déchets alimentaires (Toucan Solutions)



## Les leviers de l'action

**Démarche multi partenariale et multi scalaire** d'entremise des secteurs publics, parapublics et privés qui permet la mise en synergie des politiques et des porteurs de projets et donc à la cohérence des actions de mise en œuvre.

### Conditions de la réussite

Un financement multipartite

La mobilisation des partenaires permet la création d'un levier financier important alors que l'investissement initial de 1,27M\$ de Montréal métropole en santé est égalé par une contribution de 1,28M\$ de ses partenaires. Ce sont donc 2,55M\$ qui sont investis en 2017-2019 dans la réalisation de projets innovants.

Le lien direct entre les décideurs et les acteurs est un levier de réussite. Les partenaires font le lien, ils ont un pouvoir de recommandation.

### Difficultés d'évaluer les impacts

La mesure de la retombée des projets est inégale. L'université est associée à l'évaluation. L'efficacité des projets réalisés n'est pas encore prouvée ; cela fait parti des chantiers en cours et futurs.

Des enquêtes TOPO sur les pratiques de transport actif et l'état émotionnel des gens, projet MUSE, projet InterAct sur le bâti et la santé environnementale.

### Questions posées pour la suite

Evolution du statut de l'organisation.

Faut-il maintenir une action globale ou cibler les populations défavorisées ?

Qu'est-ce qui fait la performance du projet ?





## Copenhague, Danemark

### Données de cadrage

- Membre du Groupe de C40
- Sommet de Copenhague sur le climat en décembre 2009, COP 15
- La capitale danoise vise la neutralité carbone en 2025, est l'une des plus vertes et ses habitants parmi les plus heureux du monde
- Entre 1991 et 2011 Copenhague a diminué de 9 % ses émissions de CO<sup>2</sup>
- 1<sup>ère</sup> au Palmarès européen des villes respirables, Wuppertal institut, 2018
- 41 % des habitants se rendaient à l'école ou au travail à vélo en 2015



**Ville**  
570 000 habitants

**Région capitale du Danemark : Hovedstaden**  
1,9M habitants  
29 communes

## Compétences dans la métropole

### ■ Région capitale du Danemark : Hovedstaden

Santé-omnipraticiens, spécialistes, urgences, hôpitaux, droit des patients et grossesses et accouchement

#### Recherche et innovation pour la santé-coopération commerciale

Entreprises -santé, biotechnologie, technologies vertes, solutions de ville intelligente et industries créatives

Transports – infrastructures régionales, vélo-route, véhicule électrique, formation aux drogues

Environnement (changement climatique et croissance durable-économie circulaire)

Éducation (enseignement secondaire et formation de santé)

Coopérations

### ■ Ville

Services civils

#### Santé et maladie

Circulation et stationnement

Soutien et aides personnalisées

Service de garderie et école

Logement (déchets, environnement, risques-nuisances, jardins...)

Recherche d'emploi

Formation

Construction (droit des sols et environnement-adaptation au changement climatique)

### Les structures et professionnels de soins et de la santé sont de compétence publique,

la collectivité agit également directement pour le développement des innovations et de l'économie de la santé.

La région d'Øresund (Copenhague-Malmö) est un espace régional de référence pour le développement de coopérations de type cluster.

# Stratégies et projets « phares »

## ■ Plan d'actions de la ville de Copenhague pour les objectifs de développement durables (17ODD), 2018

Le plan d'action est élaboré dans le cadre d'un dialogue fort entre partenaires institutionnels, la communauté d'affaires, les partenaires de la construction et les institutions commerciales et du savoir.

## ■ Plan climat

Le Plan climat est un plan de politiques locales transversal : mobilité, eau, énergies (éolien et déchets), stratégie urbaine

## ■ Plan d'actions pour une mobilité verte "le green mobility package"

Approche transversale par thématique et non pas sectorielle par mode de transport : développement urbain, mobilités, infrastructures de transport, informations aux citoyens pour choisir leur mode

## ■ Copenhague Healthtech Cluster

Cette démarche initiée par le groupement universitaire Ørnsud University en coopération avec les entreprises et autorités publiques développe une approche

multidisciplinaire sur les activités de traitement des eaux et des déchets, d'expertise dans le domaine de l'environnement marin, l'énergie solaire et l'efficacité énergétique des bâtiments.

Les objectifs poursuivis sont :

assurer la cohérence entre la formation et les besoins de la filière ;

soutenir l'avance technologique et scientifique de la région ;

attirer les financements nationaux et internationaux ;

promouvoir et accroître la visibilité au niveau Mondial.

## OVERVIEW OF THE 17 SDG'S

1. End poverty in all its forms everywhere.
2. End hunger, achieve food security and improved nutrition and promote sustainable agriculture.
3. Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages.
4. Ensure inclusive and quality education and promote lifelong learning opportunities for all.
5. Achieve gender equality and empower all women and girls.
6. Ensure availability and sustainable management of water and sanitation for all.
7. Ensure access to affordable, reliable, sustainable and modern energy for all.
8. Promote sustained, inclusive and sustainable economic growth, full and productive employment and decent work for all.
9. Build resilient infrastructure, promote inclusive and sustainable industrialization and foster innovation.
10. Reduce inequality within and among countries.
11. Make cities and human settlements inclusive, safe, resilient and sustainable.



12. Ensure sustainable consumption and production patterns.
13. Take urgent action to combat climate change and its impacts.
14. Conserve and sustainably use the oceans, seas and marine resources for sustainable development.
15. Protect, restore and promote sustainable use of terrestrial ecosystems, sustainably manage forests, combat desertification, and halt and reverse land degradation and halt biodiversity loss.
16. Promote peaceful and inclusive societies for sustainable development, provide access to justice for all and build effective, accountable and inclusive institutions at all levels.
17. Strengthen the means of implementation and revitalize the global partnership for sustainable development.

## Les 17 Objectifs du Développement Durable

# Gouvernance et jeu d'acteurs

## Copenhagen Healthtech Cluster (CHC)

### Groupe de pilotage

Organisations publiques, éducation et instituts de recherche, sociétés et opérateurs en faveur de la croissance au sein des soins de santé et le bien-être.

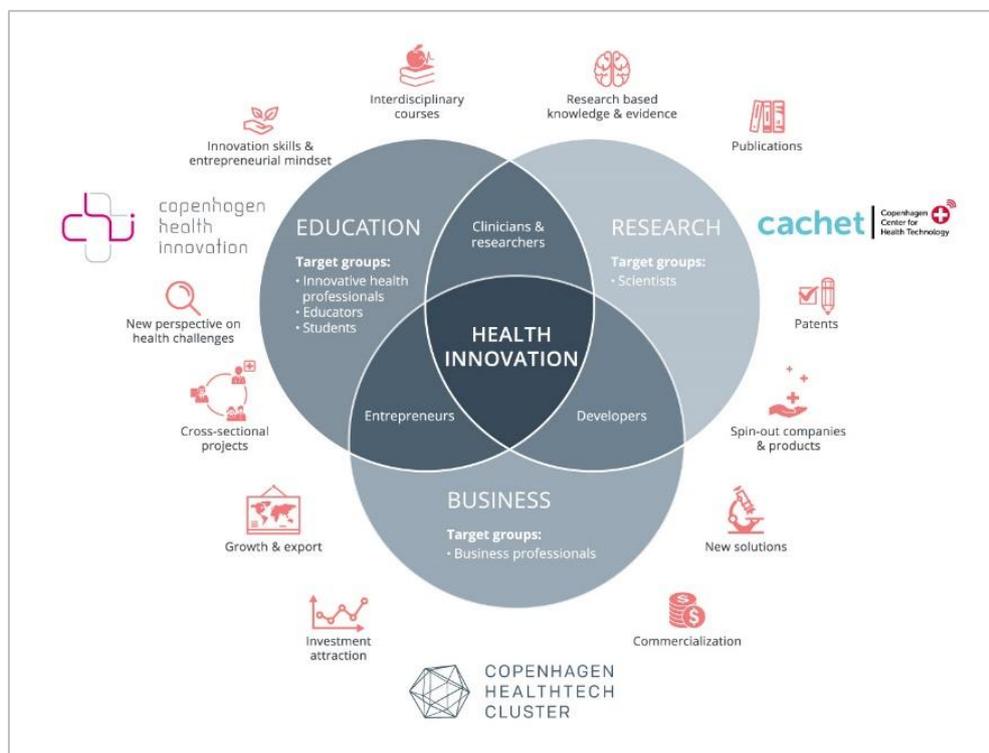
Le cluster danois des technologies de la santé dans le grand Copenhague relie les entreprises, les municipalités et les régions et les réunit pour développer et mettre en œuvre des solutions de santé numériques.

La mise en œuvre de ces changements implique tous les acteurs de la région, y compris le secteur public, les institutions du savoir et, petites et grandes entreprises innovatrices.

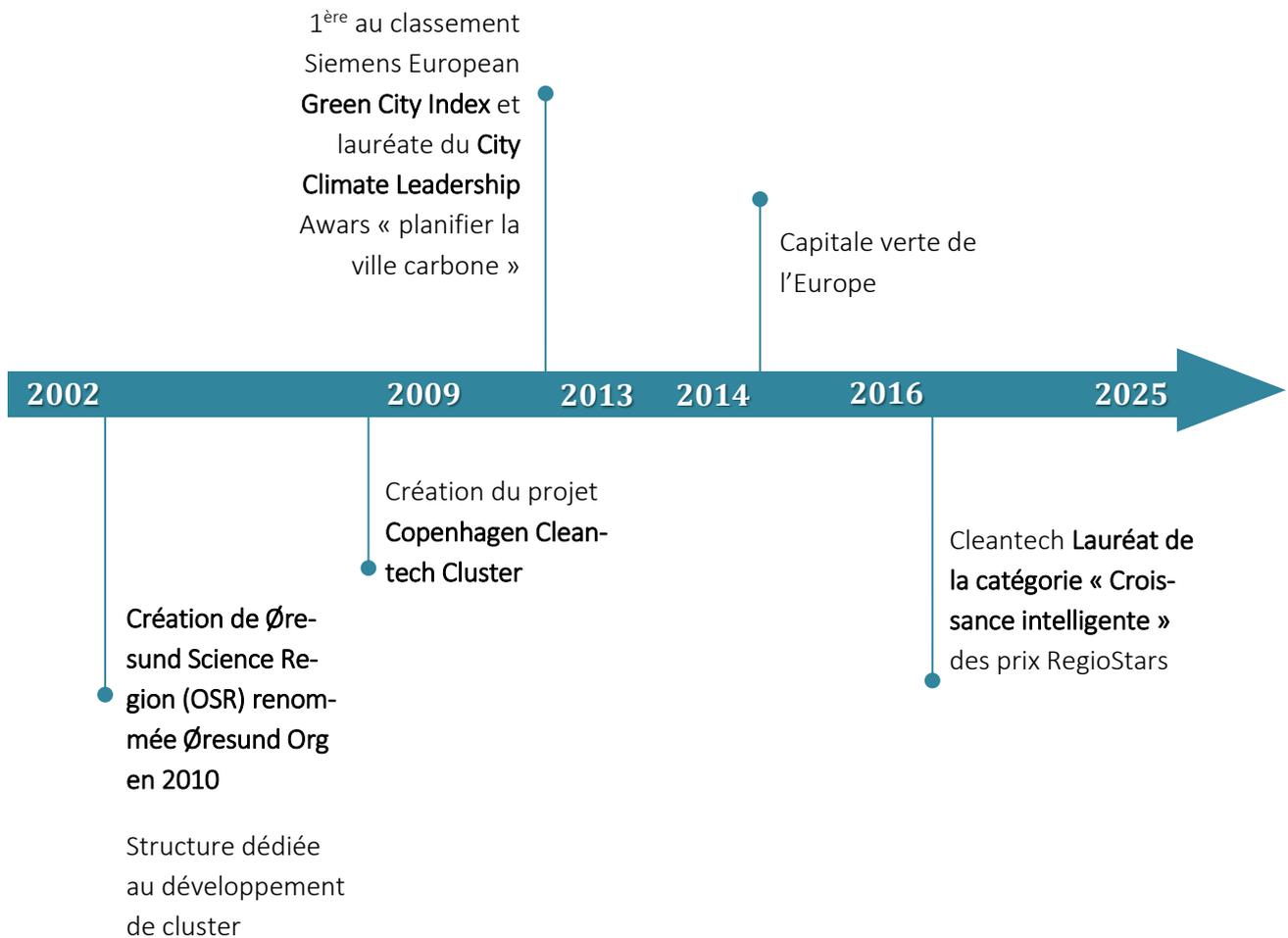


« Nous créons des partenariats, des opportunités commerciales et de la croissance pour les entreprises du secteur de la santé dans le Grand Copenhague » CHC

« Pour améliorer la santé publique et la croissance économique grâce à une écologie de la santé dynamique »



## Chronologie et grandes étapes



---

## Focus – Copenhagen Healhtech Cluster (CHC)

**Contexte : Le système de santé danois est sous pression. Le vieillissement de la population qui vit de plus en plus longtemps met le système de santé danois sous pression budgétaire (augmentation des cas de maladies chroniques).**

### **Un hub de nouvelles solutions de santé centrée sur le citoyen**

Le CHC a été créé pour modifier la fourniture des soins afin de fournir de meilleures solutions centrées sur le citoyen pour les hôpitaux, les institutions, les maisons de retraite et les soins à domicile.

Il s'agit de modifier les moyens de santé mis à disposition des patients par des solutions de santé intelligentes (plus rentables) pour les hôpitaux, les institutions, les foyers pour personnes âgées et les soins à domicile.

Les atouts de la région de Copenhague qui en font un centre idéal pour développer et tester des solutions de santé:

- l'importance des investissements de santé par le secteur public
- un accès facile aux dossiers de santé électroniques,
- un réseau de centres d'essais et laboratoires vivant et des citoyens qui sont très adaptables aux nouvelles technologies,
- une solide base d'universitaire les institutions et les entreprises petites et moyennes entreprises innovantes.

### **■ Actions conduites**

**> « les données sauvent des vies » en automne 2017**

Le partenariat public-privé a présenté des solutions pour améliorer l'accès et garantir la sécurité de toutes les données. L'objectif de l'exploitation des données et d'améliorer les traitements et la prévention en faveur des patients et de la communauté.

Le Danemark est un pionnier dans la collecte de données sur les naissances, les décès et les maladies - ces données font partie intégrante de la colonne vertébrale de la société de l'aide sociale. Les données de santé danoises sont stockées dans plusieurs centaines de registres et bases de données dans lesquels il peut être difficile de naviguer.

Les chercheurs et les entreprises danoises passent près de 80 % de leur temps à identifier les sources de données et seulement 20 % de leur temps à leur analyse.

Copenhague Healhtech Cluster veut créer une vue d'ensemble des données disponibles et définir les méthodes et conditions d'utilisation. Le but est de le rendre moins exigeants pour les entreprises, les chercheurs, les professionnels de la santé et les citoyens l'accès et l'utilisation des données utiles pour expliquer la santé populaire et les maladies et fournir une base pour le développement de solutions numériques de santé.

### **L'échange des données de soins de santé fournira**

- Un aperçu des bases de données de santé et les prestataires de santé au Danemark
- Évaluation de la qualité des bases de données de santé individuelle
- Connaître les sources de données pertinentes/alternatives
- Accès à des partenaires potentiels
- Un processus plus rapide de la demande

### **Cartographie du paysage des données de santé au Danemark**



## Les leviers de l'action

Une initiative politique à l'origine des premiers projets collaboratifs.

La création d'une structure dédiée au développement de clusters : méga-cluster multisectoriel (>7 clusters)

Un élément majeur et accélérateur du succès de Copenhague tient dans la création, dès 2002 (et dans la foulée de la création du cluster sur l'environnement Øresund Environnement Academy), d'une organisation « Øresund Org » (ex Science Region, ØSR) dont la mission est d'assister et soutenir le développement de clusters. Pour ce faire, cette structure est composée d'universitaires, d'entreprises et de membres de plusieurs autorités publiques (acteurs politiques au niveau régional et local) et offre ainsi une approche transversale à l'échelle de plusieurs industries afin d'assurer le développement économique de la région.

La principale mission est de créer ren- forcer et rendre visible la collaboration

entre universités, entreprises et gou- vernement dans la région de l'Øre- sund, de favoriser les échanges de bonnes pratiques entre clusters et de porter une stratégie marketing centra- lisée commune aux 7 clusters. Une équipe de 40 personnes travaille à plein temps à cette mission.

La région d'Øresund possède un haut niveau d'expertises dans plusieurs domaines :

► Le médical high-tech via le pôle Me- dicon Valley Alliance (la région d'Øre- sund représente environ 60% de l'en- semble de l'industrie pharmaceutique en Scandinavie).

► L'alimentaire via le pôle Øresund Food

► La logistique via le pôle Øresund Logistic

► Les technologies de l'information via pôle Øresund IT (smart grid)

► Plus récemment un pôle matériaux un cluster sur l'efficacité énergétique à également vu le jour.

En 2008, le OSR a notamment reçu le prix de la meilleure institution de sup- port aux clusters et aux réseaux d'en- treprises dans le cadre de la compéti- tion européenne « RégioStar ».

Le projet Copenhagen Cleantech Cluster a été lancé en 2009 afin d'as- surer la croissance, l'innovation et la coopération intelligentes dans les en- treprises de technologies propres et les institutions scientifiques da- noises.

Grâce à un effort ciblé, le projet a créé 1096 emplois, accompagné 126 star- tups et favorisé de nombreux nou- veaux partenariats et coopérations. À la suite de sa fusion avec le danois Lean Energy Cluster, l'organisation compte à présent plus de 170 membres et a reçu le **label GOLD « Cluster Excellence Initia- tive »**.



Agence d'**Urbanisme** de l'aire  
métropolitaine **lyonnaise**

Tour Part-Dieu, 23<sup>e</sup> étage  
129 rue Servient - 69326 Lyon Cedex 03  
Tél. 04 81 92 33 00 - Fax 04 81 92 33 10  
[www.urbalyon.org](http://www.urbalyon.org)

Métropole de Lyon, Etat, Département du Rhône, Sepal, Sytral, Epora, Pôle Métropolitain, Communautés d'agglomération Annonay Rhône Agglo, du Bassin de Bourg en Bresse, Porte de l'Isère, Vienne Condrieu agglomération, Communautés de communes de l'Est lyonnais, de la Dombes, de la Vallée du Garon, des Monts du Lyonnais, des Vallons du Lyonnais, du Pays de l'Arbresle, du Pays de l'Ozon, Communes de Bourgoin-Jallieu, de Lyon, de Romans-sur-Isère, de Tarare, de Vaulx-en-Velin, de Vénissieux, de Villeurbanne, Syndicats mixtes des Scot de l'Ouest lyonnais, de la Boucle du Rhône en Dauphiné, des Rives du Rhône, du Beaujolais, du Nord-Isère, du Val de Saône-Dombes, Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie, Agence régionale de santé, Caisse des dépôts et consignations, Chambre de commerce et d'industrie de Lyon Métropole, Chambre de métiers et de l'artisanat du Rhône, Grand Lyon Habitat, Lyon Métropole Habitat, Syndicat mixte de transports de l'aire métropolitaine lyonnaise, Syndicat mixte Plaines Mont d'or, Syndicat mixte du Grand Parc Miribel Jonage

Directeur de la publication : **Damien Caudron**

Réfèrent : **Karen Mc Cormick** 04 81 92 33 51 [k.mccormick@urbalyon.org](mailto:k.mccormick@urbalyon.org)

Infographie : Agence d'urbanisme

Crédit photos (sauf indications) : Agence d'urbanisme de l'aire métropolitaine lyonnaise, Mpreis, Sunvie.