

# Evaluation d'Impact sur la santé (EIS) : une opportunité pour développer des politiques publiques saines

## Résultats des ateliers

### Urbanisme et santé

#### Intervenants

**Prof. Roderick Lawrence**, Professeur au Centre universitaire d'écologie humaine et des sciences de l'environnement de l'Université de Genève

**Chloé Saas**, Déléguée à la prévention et à la promotion de la santé du Canton du Jura

**Thierno Diallo**, Chargé de projets à equiterre

#### Objectifs

- Présenter les principes et concepts en matière d'urbanisme et de santé
- Illustrer cette présentation avec une étude de cas en rapport avec l'urbanisme et la santé : *la réhabilitation de l'habitat ancien à Porrentruy*

#### Résultats des discussions

- Utilisation d'outils tels que les systèmes d'information géographiques (SIG) pour une meilleure illustration de l'information
- Nécessité de mettre en place des moyens pour évaluer le succès de l'EIS
- Appui à la collaboration intersectorielle
- Nécessité de la promotion des démarches participatives
- Passage des modèles cause à effet vers des modèles plus globaux
- Défi : mise en relation des compétences pour l'analyse systémique
- Plus d'interdisciplinarité que de multidisciplinarité

# Intégration entre l'EIS et l'Evaluation Environnementale Stratégique (EES) ou l'Evaluation d'Impact sur l'Environnement (EIE)

## Intervenant

Gianmario Medici, Ingénieur EPFZ, collaborateur au Département du Territoire du Canton du Tessin

## Objectifs

Présenter le travail qui a été fait dans le cadre du Plan de Transport de la région de Mendrisio (PTM)

## Résultats des discussions

- Bases légales : incitatif versus coercitif
- Jeux d'acteurs dans le processus : rôle / opportunité par rapport à la prise de décision
- Jeux d'acteurs par rapport aux outils / échelles :
  - fédéral – cantonal – local
  - intégration – séparation

# Institutionnaliser l'EIS : le benchmark Helsingborg – Tessin – Genève

## Intervenants

- **Kerstin Mansson**, Coordinatrice du Projet Villes-Santé et en développement stratégique au Département du développement durable de la ville de Helsingborg
- **Jean Simos**, Directeur adjoint de la direction générale de la santé (DGS) de la République et canton de Genève
- **Kurt Frei**, Collaborateur scientifique auprès du Bureau de promotion et d'évaluation sanitaire du Département de la santé et des affaires sociales de la République et canton du Tessin

## Objectifs

Comparer et discuter la démarche d'institutionnalisation de l'EIS dans trois contextes différents : Helsingborg – Tessin-Genève

## Résultats des discussions : Institutionnaliser l'EIS

- Démarches semblables (décision exécutif ou législatif, organes de coordination, etc.)
- Malentendu possible sur le terme – clarifier
- Difficulté de faire remonter l'information pour la sélection
- « exporter » vers le grand public (externaliser le pilotage ?)
- Craintes
  - de la « dictature » sanitaire
  - de la technocratie
  - de la « couche de plus »

Renverser la démarche intellectuelle en mettant en avant le développement durable

- Conclusion : L'EIS n'est pas un outil de l'administration comme par exemple les CP, c'est un changement de culture (« meilleures décisions.... »)  
Garder le rôle de la société civile, pas aux seules mains de l'administration

# Rapid appraisal exercise / Exercice d'évaluation rapide (atelier pratique)

## Compte-rendu

### Intervenante

Erica Ison, Spécialiste en EIS et affiliée à la Public Health Resource Unit (Oxford, Royaume – Uni)

### Objectifs

Montrer de manière synthétique un exercice pratique (une évaluation rapide d'impact sur la santé) d'un projet choisi : Alptransit, tranche du Gothard

### Compte-rendu

Déroulement de l'atelier :

- Introduction à la démarche
- Ensuite exercice par groupe

5 phases pour une EIS rapide, participative : screening, scoping, appraisal, reporting, monitoring

- Bien présenter le projet : contenu, modalités de mise en œuvre...
- Profil socio-démographique et de santé de la population
- Revue de la littérature
- Détermination des possibles impacts sur la santé
- Propositions pour atténuer les impacts négatifs et maximiser les impacts positifs
- Il est important pour une EIS d'avoir un bon cadrage
- Ne pas porter un jugement, mais dire s'il y aura un impact potentiel sur la santé
- Formuler des scénarios pour réaliser l'EIS, pour aider à la décision
- Le processus participatif doit commencer au niveau du scoping jusqu'au reporting et durer au minimum 4 mois sinon nous ne sommes pas en train de faire du participatif