



56^e CONSEIL DIRECTEUR

70^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

Washington, D.C., ÉUA, du 23 au 27 septembre 2018

Point 8.22-C de l'ordre du jour provisoire

CD56/INF/22
12 juillet 2018
Original : anglais

C. STRATÉGIE ET PLAN D'ACTION SUR LA SANTÉ EN MILIEU URBAIN : ÉVALUATION À MI-PARCOURS

Antécédents

1. La Région des Amériques est la région la plus urbanisée du monde. Près de 80 % de sa population vit actuellement dans des centres urbains, et d'ici 2030 ce taux devrait atteindre 85 % (1). Le présent rapport vise à résumer les progrès accomplis dans la Région en termes de mise en œuvre de la *Stratégie et plan d'action sur la santé en milieu urbain*, adoptés en septembre 2011 par le 51^e Conseil directeur de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) (document CD51/5) (2). La stratégie et plan d'action fixaient les objectifs à atteindre sur une période de 10 ans (2012-2021) pour renforcer la capacité organisationnelle et le rôle de gérance des ministères de la Santé et des gouvernements municipaux dans la défense des principes d'une croissance urbaine durable qui accorde aux êtres humains et aux collectivités une place centrale dans la planification. Le but était également de s'attaquer aux iniquités en matière de santé et de répondre aux besoins et de tirer parti des acquis de la vaste gamme des populations urbaines par l'entremise de politiques, programmes et services à l'intention des personnes et collectivités qui vivent et travaillent en milieu urbain (2).

Analyse des progrès accomplis

2. Depuis l'adoption du plan d'action, la santé et le développement sont de plus en plus reconnus comme des priorités liées à l'échelle mondiale, une réalité notamment illustrée dans le cadre d'événements tels que la septième session du Forum urbain mondial (2014) et Habitat III, la troisième Conférence des Nations Unies sur le logement et le développement urbain durable (2016). Au niveau régional, ce mouvement a été déclenché par le troisième Forum régional sur la santé en milieu urbain (2015). Les participants, représentant des villes et des nations, ont partagé des connaissances clés et ont identifié en tant que domaines d'action la Santé dans toutes les politiques ainsi que la promotion de la santé dans le cadre de villes, municipalités et collectivités en bonne santé.

3. La Région des Amériques a été une force motrice de la revitalisation du mouvement villes-santé à l'échelle mondiale. En collaboration avec le réseau des responsables de la promotion de la santé d'Amérique latine et des Caraïbes (Redlac Promsa) et le ministère de la Santé du Chili, l'OPS a organisé un forum préalable des maires à Santiago (Chili), en juillet 2016, au cours duquel les maires et le personnel de promotion de la santé de 12 pays de la Région ont échangé des expériences et adopté la Déclaration de Santiago (3) pour guider l'élaboration d'une stratégie pour des villes, municipalités et collectivités en bonne santé. Cette initiative était dirigée par un comité de membres du Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) sur les villes-santé et municipalités-santé (CEPEDOC), du personnel des ministères de la Santé de l'Argentine, du Chili, de Cuba et du Mexique, et du personnel responsable du développement au Chili et au Pérou.

4. Les approches multisectorielles constituent une composante centrale du développement urbain durable et un domaine d'intense activité pour l'OPS, dont l'exécution se fait à l'échelle institutionnelle dans le cadre de la Santé dans toutes les politiques. La Région des Amériques a été la première à établir un plan d'action pour clairement définir les étapes de mise en œuvre de l'approche de la Santé dans toutes les politiques (4). En date de 2016, 180 participants de 16 pays de la Région avaient reçu une formation en santé dans toutes les politiques (4).

5. « Rendre les villes et les établissements humains inclusifs, sûrs, résilients et durables » est un principe consacré comme priorité mondiale du Programme de développement durable à l'horizon 2030 dans le cadre de l'objectif 11 (5). En avril 2018, à la suite de la réunion régionale tenue par la Commission économique pour l'Amérique latine et les Caraïbes (CEPALC) pour examiner les progrès accomplis en vue de la réalisation des objectifs de développement durable (ODD), le Forum politique de haut niveau des Nations Unies pour le développement durable de juillet 2018 examinera l'ODD 11 en profondeur. L'attention portée à ces questions offre des possibilités exceptionnelles de faire avancer le programme de la santé en milieu urbain.

6. La *Stratégie et plan d'action sur la santé en milieu urbain* visaient à lancer une série d'activités qui établiraient les priorités de la santé en milieu urbain comme des aspects clés de l'élaboration de politiques et de la planification au niveau national, infranational et municipal. L'OPS s'est constamment attachée à fournir les ressources appropriées, en particulier l'expertise technique et la fonction de coordination, pour appuyer le renforcement des capacités au niveau national et régional. On trouvera ci-après des informations spécifiques sur la réalisation de ces objectifs à ce jour.

Objectif spécifique	Indicateur, référence et cible	Situation
1. Développer des politiques de santé urbaine	Nombre de pays dotés de politiques et de plans de développement nationaux, aux niveaux national et infranational, tel qu'approprié,	En 2017, 21 pays avaient introduit la santé ou l'équité en santé comme un aspect du développement urbain dans leurs politiques et plans de développement nationaux (ou infranationaux) (6).

Objectif spécifique	Indicateur, référence et cible	Situation
	<p>qui ont introduit la santé et l'équité en santé dans le développement urbain</p> <p>Référence (2011) : 6 Cible (2021) : 18</p>	<p>En 2017, 12 villes dans 5 pays avaient signalé l'existence de politiques visant à réduire la demande excessive de services et d'infrastructure en matière de transports, notamment des restrictions relatives aux véhicules et au stationnement, le covoiturage et la tarification des encombrements (7).¹</p>
<p>2. Ajuster les services de santé en milieu urbain pour promouvoir la santé et améliorer la couverture</p>	<p>Nombre de pays avec un plan national de santé, et des plans infranationaux de santé, tel qu'approprié, intégrant un cadre pour l'équité en santé en milieu urbain, en tenant compte des groupes vulnérables</p> <p>Référence (2011) : 6 Cible (2021) : 25</p>	<p>Les données indiquent un intérêt croissant pour les approches de la santé en milieu urbain dans la Région. Quatorze pays utilisent actuellement leurs plans nationaux de santé pour traiter de questions liées à l'équité de la santé en milieu urbain, pour renforcer la collaboration intersectorielle et la participation communautaire et pour utiliser les interventions basées sur des données factuelles. Par exemple, certains pays ont mis l'accent sur la modification des conditions dans des milieux urbains pour mieux appuyer la santé de la population (8).</p> <p>De plus, dans 2 pays, l'initiative OMS des villes et communautés amies des aînés est actuellement mise en œuvre dans plus de 50 villes, avec 6 pays d'Amérique latine ayant au moins une ville ou communauté engagée dans cette initiative (9).</p>
<p>3. Construire des cadres normatifs de promotion de la santé et des stratégies de gouvernance participative.</p>	<p>Nombre de pays qui mettent en œuvre les directives de l'OPS en matière de santé publique pour la planification de la santé en milieu urbain.</p> <p>Référence (2011) : 3 Cible (2021) : 18</p>	<p>En 2017, 10 villes de la Région s'étaient jointes à la campagne BreatheLife, qui mobilise des villes et des gens pour amener la pollution de l'air à des niveaux acceptables d'ici 2030 (10).</p>

¹ La Région des Amériques a joué un rôle de premier plan dans la mise en œuvre de politiques et d'interventions en matière de transport urbain qui privilégient la santé et l'équité en milieu urbain. Le transport durable accroît non seulement l'accès équitable aux services et aux opportunités d'une façon qui minimise les conséquences environnementales négatives, mais aussi la sécurité et l'accessibilité financière. En 2017, les villes d'Amérique latine ont indiqué avoir 1912 km de circuits de bus et de transport rapide dans 67 villes et 13 pays, 3486 km de pistes cyclables dans 51 villes et 10 pays, 1041 km de voies de métro/rail léger dans 19 villes et 7 pays et 47 km de voies de téléphérique dans 7 villes et 4 pays. Il existe un intérêt croissant pour les *ciclovías recreativas*, c'est-à-dire des programmes multisectoriels qui désignent certaines rues, de manière temporaire ou permanente, comme pouvant être utilisées à des fins de loisir non motorisé, comme le font 457 villes dans 16 pays d'Amérique latine (7).

Objectif spécifique	Indicateur, référence et cible	Situation
		<p>L'OPS a fait en sorte de faciliter les connexions techniques et stratégiques qui appuient l'énergie formidable qui se manifeste dans la Région pour la santé en milieu urbain, en maintenant l'action en faveur des pays par la priorisation du renforcement des capacités et la création de réseaux dans des domaines techniques clés.</p> <p>Les États Membres ont établi des processus nationaux pour promouvoir et disséminer les directives sur la santé publique et les critères de logement et de planification en milieu urbain.</p> <p>Conformément aux lignes directrices OMS relatives à la qualité de l'air à l'intérieur des habitations, les pays s'efforcent actuellement de remplacer les fours et appareils de chauffage traditionnels par des technologies plus propres pour réduire les émissions de combustibles solides attribuables aux ménages (11).</p> <p>L'OPS dissémine également les directives de l'OMS sur l'élimination des batteries et la réduction de l'exposition au plomb dans les ménages.</p> <p>L'Organisation des Nations Unies estiment qu'il existe des procédures bien définies, tant sur le plan du droit que des politiques, concernant la participation des consommateurs de services urbains et les communautés à la planification des programmes dans 29 pays de la Région pour la gestion de l'eau potable, et dans 25 pays pour la gestion de l'assainissement (12).</p>
4. Élargir les réseaux nationaux et régionaux pour un développement urbain sain.	<p>Nombre de pays avec un réseau national de municipalités-santé qui mettent en œuvre l'outil de l'OPS pour des municipalités-santé dans les collectivités de plus de 100 000 habitants.</p> <p>Référence (2011) : 5 Cible (2021) : 24</p>	<p>En réponse à un intérêt accru dans la Région, une nouvelle trousse à outils sur les municipalités et communautés en bonne santé a été mis au point en 2018 en partenariat avec l'Université du Kansas. Huit pays sont censés expérimenter ou mettre en œuvre la trousse à outils d'ici la fin de 2018.</p>

Objectif spécifique	Indicateur, référence et cible	Situation
		<p>Des travaux approfondis ont été accomplis en vue de l'activité 4.1 de la <i>Stratégie et plan d'action sur la santé en milieu urbain</i>.² Utilisant l'approche des municipalités, villes et communautés en bonne santé, 12 pays ont pris un engagement et ont établi des mécanismes pour impliquer les communautés et la société civile dans le processus d'élaboration des politiques dans l'ensemble des secteurs, comme en témoigne la signature de la Déclaration de Santiago en 2016 (3). De plus, en 2018, 4 pays et territoires se sont joints au groupe de travail international des universités et collèges promoteurs de la santé, avec 8 pays faisant état de réseaux universitaires nationaux de promotion de la santé.</p> <p>Enfin, en 2017, 14 villes dans 8 pays de la Région ont pris un engagement à l'égard de l'initiative phare de portée mondiale d'ONU Femmes "villes sûres et espaces publics sûrs" (13).</p>
<p>5. Renforcer les connaissances, les capacités et la sensibilisation pour répondre aux défis émergents de la santé urbaine</p>	<p>Nombre de pays dotés de systèmes de surveillance qui comprennent des indicateurs de santé en milieu urbain</p> <p>Référence (2011) : 4 Cible (2021) : 15</p>	<p>En 2016, 15 pays avaient des systèmes de surveillance en place capables de rendre compte de données clés sur la santé en milieu urbain en fonction d'indicateurs de résultats immédiats en matière de santé, de résultats intermédiaires du système de santé, de facteurs de risque et de déterminants de la santé (14).</p> <p>En 2017, 27 pays avaient achevé leurs évaluations de la vulnérabilité et de l'adaptation du domaine de la santé au changement climatique. Dans le cadre de ce processus, les ministères de la Santé peuvent évaluer les vulnérabilités du système de santé face au changement climatique, estimer les futurs fardeaux et risques de maladie et identifier les</p>

² Activité 4.1 : soutenir et renforcer la composante santé en milieu urbain dans les réseaux nationaux et régionaux et s'appuyer sur les réseaux régionaux existants tels que le Réseau des Amériques pour des Municipalités, Villes et Collectivités-santé ; Écoles-santé, Habitat-santé ; Visages, Voix et Lieux-santé et des réseaux mondiaux tels que les Collectivités sécuritaires.

Objectif spécifique	Indicateur, référence et cible	Situation
		<p>politiques et projets d'adaptation pour s'attaquer aux vulnérabilités.</p> <p>En préparation à Habitat III, tenu à Quito (Équateur), en septembre 2016, 19 pays de la Région ont présenté des rapports pour partager les expériences de la gestion des questions urbaines et qui ont servi de base pour établir le Nouveau Programme pour les villes (15).</p> <p>Conformément à l'activité 5.4 de la <i>Stratégie et plan d'action sur la santé en milieu urbain</i>,³ en septembre 2015, l'Institut international pour la santé mondiale de l'Université des Nations Unies (UNU-IIGH), la Drexel Dornsife School of Public Health et la CEPALC ont formé un partenariat pour la recherche sur la santé en milieu urbain dans la région de d'Amérique latine et des Caraïbes : le Réseau de santé en milieu urbain pour l'Amérique latine et les Caraïbes (SALURBAL).</p> <p>Le réseau rassemble des experts régionaux de la santé en milieu urbain, appuie la recherche intrarégionale et les liens en matière de formation et s'efforce d'identifier et de disséminer les enseignements principaux, aussi bien dans la Région qu'en dehors (16). Grâce à une importante subvention de recherche récemment attribuée à des membres du réseau, l'OPS et Drexel University discutent activement de possibilités de collaboration à propos d'une étude régionale à grande échelle sur la santé en milieu urbain.</p>

³ Activité 5.4: resserrer les liens avec le milieu de la recherche et les universités, en encourageant l'action par les centres collaborateurs, promouvoir le financement de la recherche pertinente, tel que l'auront déterminé les observatoires et les pratiques liées à l'impact de l'urbanisation sur la santé et le gradient social.

Objectif spécifique	Indicateur, référence et cible	Situation
	<p>Nombre de pays qui mettent en œuvre les lignes directrices sur les outils d'évaluation et d'action pour des évaluations d'impact de la santé et/ou d'équité en matière de santé dans les politiques, programmes ou projets nationaux ou de la ville</p> <p>Référence (2011) : 3 Cible (2021) : 15</p>	<p>En 2017, 2 pays ont renforcé leur capacité d'utilisation d'Innov8, un outil de planification de l'action et de collaboration, pour évaluer et former des recommandations concernant l'intégration des questions de genre, d'équité et de droits de l'homme dans leurs programmes. L'outil a été adapté aux fins d'utilisation dans la Région grâce à sa traduction en espagnol et l'ajout d'une composante sur l'ethnicité pour utilisation ultérieure (17).</p> <p>Quinze pays ont établi un partenariat avec la Commission sur l'équité et les inégalités en matière de santé dans la Région des Amériques, dans le but de comprendre les facteurs qui entraînent des inégalités en matière de santé dans la Région, y compris les effets positifs aussi bien que négatifs de l'urbanisation (18), et les façons de les aborder.</p>

Mesures à prendre pour améliorer la situation

7. En tant qu'agent de mobilisation au niveau national, régional et mondial, l'OPS est chargée d'appuyer les États Membres dans l'élaboration de stratégies et de politiques en matière de planification de la santé en milieu urbain, dans l'identification de mécanismes pour l'exécution d'une action multisectorielle, ainsi que dans la collecte et le partage d'expériences nationales en matière de santé en milieu urbain, d'enseignements tirés et de pratiques optimales. Une action stratégique est recommandée dans les domaines suivants :

- a) Renforcer la capacité régionale en matière d'aménagement urbain, de sa mise en œuvre et de sa surveillance.
- b) Poursuivre l'appui de l'OPS à un engagement de la part des ministères de la Santé, des autorités municipales, d'autres secteurs gouvernementaux, du secteur privé et de la société civile. Les partenariats peuvent être renforcés par un processus décisionnel participatif, une collaboration entre les secteurs public et privé, en particulier pour la planification urbaine, et par la santé dans toutes les politiques.
- c) Assurer à tous un accès aux opportunités de manière équitable en demandant aux autorités municipales de tenir compte systématiquement des besoins des femmes, des enfants et des jeunes, des personnes handicapées et des personnes âgées, des autochtones et d'autres groupes marginalisés.

- d) Les États Membres sont encouragés à améliorer leurs systèmes de collecte des données et de faire rapport sur les indicateurs de santé en milieu urbain, tout en investissant dans le renforcement des capacités, le cas échéant. Il faut renforcer la relation entre les personnes qui œuvrent dans les domaines de la santé en milieu urbain et des déterminants de la santé dans les États Membres, tout comme entre les bureaux de pays de l'OPS et le Siège, et il faut déployer des efforts pour harmoniser l'élaboration des programmes avec les cibles du Programme de développement durable à l'horizon 2030.

Mesure à prendre par le Conseil directeur

8. Le Conseil directeur est prié de prendre note du présent rapport et de formuler les recommandations qu'il jugera appropriées.

Références

1. Organisation des Nations Unies. World urbanization prospects [Internet]. New York, NY: ONU ; 2014. [consulté le 30 janvier 2018]. Disponible en anglais sur : <https://esa.un.org/unpd/wup/publications/files/wup2014-highlights.pdf>
2. Organisation panaméricaine de la santé. Stratégie et Plan d'action sur la santé en milieu urbain [Internet]. 51^e Conseil directeur de l'OPS, 63^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2011; Washington, DC. Washington: OPS ; 2014 (document CD51/5) [consulté le 18 janvier 2018]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/CD51-5-f.pdf>
3. Pre-Foro de Alcaldes de las Américas: Camino a Shanghai 2016. Declaración de Santiago de Chile [Internet]. Santiago, Chili ; 2016 [consulté le 30 janvier 2018]. Disponible en espagnol sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=41597&lang=es
4. Organisation panaméricaine de la santé. Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques [Internet]. 53^e Conseil directeur de l'OPS, 66^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 29 septembre au 3 octobre 2014; Washington, DC. Washington: OPS ; 2014 (résolution CD53.R2) [consulté le 18 janvier 2018]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-R2-f.pdf>
5. Organisation des Nations Unies. Transformer notre monde : le Programme de développement durable à l'horizon 2030. Soixante-dixième session de l'Assemblée générale ; New York. New York: ONU; 2015 (résolution A/RES/70/1). Disponible sur : http://www.un.org/fr/documents/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1

6. Organisation panaméricaine de la santé. Web-based review of National Development Plans of Member States. Washington, DC. OPS ; 2018. Disponible en anglais sur : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=44930&Itemid=270&lang=en
7. Sarmiento OL, Siri JG, Rodriguez D, et al. Sustainable transport and urban health: lessons from Latin American cities. Bogotá : Urban Health Network for Latin America and the Caribbean; 2017.
8. Conseil international pour la science. El Salvador launches urban health model [Internet], 7 avril 2017. Disponible en anglais sur : <https://www.icsu.org/current/news/el-salvador-launches-urban-health-model>
9. Organisation mondiale de la Santé. Age-friendly world: WHO global network. Genève : OMS; 2018. Disponible en anglais sur : <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/network/?alpha=Z>
10. Organisation mondiale de la Santé & ONU Environnement. BreatheLife: The BreatheLife cities network [Internet]. Disponible en anglais sur : <http://breatheLife2030.org/breathe-life-cities/>
11. Troncoso K, Soares A. LPG fuel subsidies in Latin America and the use of solid fuels to cook. Energy Policy 107 (2017) : 188-196. Disponible en anglais sur : <https://doi.org/10.1016/j.enpol.2017.04.046>
12. Conseil économique et social des Nations Unies. Point annuel sur les objectifs de développement durable : rapport du Secrétaire général [Internet]. Rapport ODD 2016 ; annexe statistique. New York: ONU ; 2016. Disponible sur : https://digitallibrary.un.org/record/833184/files/E_2016_75-FR.pdf
13. ONU-Femmes. Safe cities and safe public spaces: global results report. 2017 [Internet]. Disponible en anglais sur : <http://www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2017/safe-cities-and-safe-public-spaces-global-results-report-en.pdf?la=en&vs=45>
14. Organisation mondiale de la Santé. Country profiles on urban health. Genève : OMS ; 2016. Disponible en anglais sur : http://www.who.int/kobe_centre/measuring/urban_health_observatory/uhprofiles/en/
15. Habitat III: The United Nations Conference on Housing and Sustainable Urban Development. National reports [Internet]. Octobre 2016. Disponible en anglais sur : <http://habitat3.org/the-new-urban-agenda/documents/national-reports/>

16. Université des Nations Unies. A new network for urban health research in Latin America: UNU-IIGH. Avril 2016. Disponible en anglais sur :
<https://iigh.unu.edu/news/news/a-new-network-for-urban-health-research-in-latin-america-and-the-caribbean.html>
17. Organisation mondiale de la Santé. Implementation and advancement of Innov8. Genève OMS; 2018. Disponible en anglais sur :
<http://www.who.int/life-course/partners/innov8/innov8-implementation-advancement/en/>
18. Organisation panaméricaine de la santé. PAHO Commission on Equity and Health Inequalities in the Americas met with officials and civil society in Trinidad and Tobago [Internet]. Washington, DC, OPS ; 2018. Disponible en anglais sur :
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14059%3A%3A%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=en

- - -