



INSTITUT  
D'AMÉNAGEMENT  
ET D'URBANISME

ÎLE-DE-FRANCE

# Les références de la Médiathèque Santé



Cette bibliographie propose une sélection d'ouvrages non exhaustive sur le thème de la santé.

Toutes les références proposées sont issues du fonds documentaire de l'IAU îdF et de l'ORS.

A partir du portail de la Médiathèque, vous trouverez dans le catalogue de la bibliothèque de très nombreuses références supplémentaires pour compléter votre recherche.

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter [Christine Almanzor](#) ou [Perrine Drapier](#).

## Crédits photographiques

© Jean-Claude Pattacini / URBA IMAGES / IAU îdF

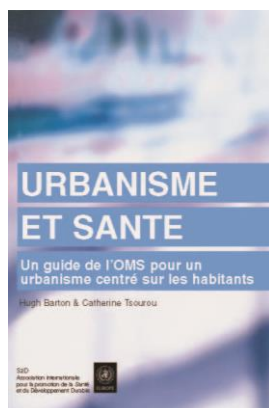
© P. Lecroart / IAU îdF

© SGP/ BDC Conseil / Gérard Rollando

© J.G. Jules/ IAU îdF

Octobre 2014

Barton, Hugh ; Tsourou, Catherine. ; OMS



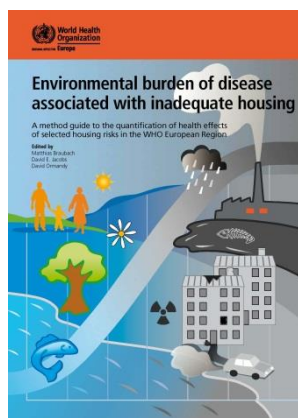
## Urbanisme et santé. Un guide de l'OMS pour un urbanisme centré sur les habitants

Rennes : Association internationale pour la promotion de la Santé et du Développement Durable (S2S), 2004.- 172 p.

Il est reconnu depuis longtemps que l'état actuel des villes, souvent déterminé par l'urbanisme peut être nuisible à la santé. L'ouvrage est centré sur les effets de l'urbanisme qui peuvent être positifs pour la santé, le bien-être et la qualité de vie. Il s'inspire de la définition de la santé, prise dans son sens large par l'OMS. Les concepts et principes en sont expliqués et des expériences de villes sont présentées. L'ouvrage suggère une démarche qui remet les aspirations des habitants au coeur même de l'action de l'urbanisme.

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0010/102106/E93982.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/102106/E93982.pdf)

Braubach, Matthias. ; Jacobs David. E. ; Ormandy David.



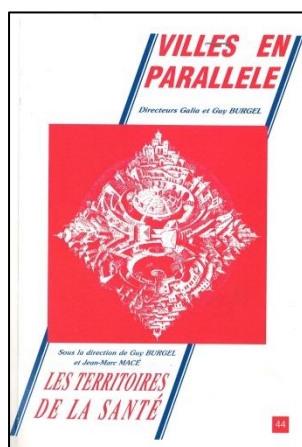
## Environmental burden of disease associated with inadequate housing. A method guide to the quantification of health effects of selected housing risks in the WHO European Region

OMS, 2011.- 238 p.

Ce rapport met en exergue les conséquences sanitaires d'un logement insalubre. L'amélioration de l'habitat pour enrayer ou limiter les effets négatifs sur la santé et la sécurité s'avère bénéfique pour les habitants et pour la société. Réduire les contraintes imposées par un logement inadéquat au système de santé constitue non seulement une priorité de santé publique évidente, mais revêt un véritable sens économique.

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/142077/e95004.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/142077/e95004.pdf)

Burgel, Guy. (dir.) ; Macé, Jean-Marc (dir.)



## Les territoires de la santé

Villes en parallèle, n°44, décembre 2010.- 218 p.

Dans tous les espaces et à toutes échelles, les catégories sociales les plus aisées, surtout les plus instruites et les mieux informées, bénéficient d'une meilleure qualité de prévention, de soins et d'accessibilité, y compris aux équipements publics payés par la solidarité nationale. Les différenciations dans la distribution des villes jouent un rôle essentiel dans les dispositifs territoriaux des établissements de santé, dans la mesure où l'hôpital est un fait urbain dans la quantité et la qualité de l'offre et de la demande. Les études sont regroupées en trois grands thèmes : la diversité des territoires, la modélisation des territoires et la politique des territoires.

Inégalités territoriales,  
environnementales et sociales de santé  
Regards croisés en régions :  
de l'observation à l'action



CGDD; SGMAS

## Inégalités territoriales, environnementales et sociales de santé. Regards croisés en régions : de l'observation à l'action

Paris : CGDD; SGMAS, 2014.- 68 p.

Cette publication retrace les travaux lancés en 2012 par le ministère en charge de la santé et de la cohésion sociale et celui de l'écologie et du développement durable. Sont présentées les initiatives en région qui croisent les dimensions sociale, environnementale et territoriale de la santé. Des exemples montrent les facteurs de succès et les limites rencontrées pour élaborer des diagnostics multidimensionnels complexes. Des coopérations exemplaires ouvrent la voie d'une meilleure gouvernance au niveau régional et au plan national.

IA 53199

Chapon, Pierre-Marie (dir.)



## Bâtir une ville pour tous les âges

Paris : La Documentation Française, 2013.- 126 p.

Les contributions exposent les préconisations plaçant le vieillissement de la population comme un axe de développement durable pour les territoires. Elles présentent les synthèses des trois groupes de travail portant sur la santé et les territoires, les technologies au service des personnes âgées et la vie chez soi. Le travail de prospective s'appuie sur des contributions d'universitaires en France et au Québec et sur des réalisations qui montrent qu'il est possible d'adapter la société au vieillissement, que c'est une chance pour les territoires et les acteurs publics et privés mais aussi un enjeu qui impose de repenser la manière de donner vie à la ville.

IA 52730

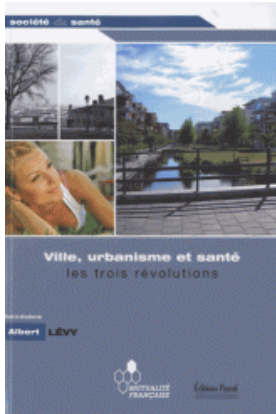
## Hôpital, urbanisme et architecture : actes du colloque du 3 avril 2002

Cahiers du Millénaire 3, hors-série, juin 2002.- 64 p.

Ce numéro est entièrement consacré au colloque « Hôpital, urbanisme et architecture » qui s'est déroulé le 3 avril 2002 l'initiative de la Communauté urbaine de Lyon dans le cadre du bicentenaire des Hospices Civils de Lyon. De nombreux thèmes ont été débattus : l'hôpital et la ville, l'intégration au quartier, armature hospitalière et aménagement du territoire, l'hôpital comme lieu de vie.

IA P. 656





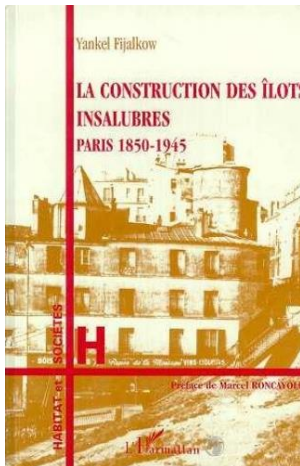
Levy, Albert. (dir.)

## Ville, urbanisme et santé : les trois révolutions

Paris : Editions Pascal, 2012.- 316 p.

Trois grandes révolutions scientifiques (la révolution pastoriennne, la révolution freudienne et la révolution environnementale) ont bouleversé le domaine de la santé et ont marqué durablement la société occidentale. Leur impact sur l'urbanisme et son évolution est examiné afin de montrer de quelle façon, en bouleversant le regard sur l'origine de la maladie et sur le corps, sur les moyens de le soigner, ces trois révolutions médicales ont aussi transformé l'urbanisme, influencé son contenu et son approche en l'investissant d'une mission sanitaire avec les représentations de la ville qui lui sont liées et les formes urbaines qui lui sont associées.

IA 52134



Fijalkow, Yankel. ; Roncayolo, Marcel. (pref.)

## La construction des îlots insalubres : Paris 1850-1945

Paris : L'Harmattan, 1998.- 273 p.

La recherche sur la construction d'îlots insalubres, de 1870 à 1920, permet à l'auteur de désigner la dynamique historique et le processus social qui conduisent à la territorialisation du risque sanitaire. L'objectif est de contribuer à la réflexion sur l'intervention publique dans les quartiers difficiles d'aujourd'hui. L'auteur retrace l'histoire de la politique urbaine des tissus anciens en racontant : l'émergence des catégories d'insalubrité urbaine et l'évolution de cette notion ; les liens entre la politique urbaine et les innovations statistiques décrivant l'habitat ; la traduction de la statistique dans la représentation des réflexions d'aménagement.

IA 40584



IAU îdF

## Centres hospitaliers et déplacements : accessibilité, attraction et desserte

Paris : IAU îdF, 2009.- 165 p.

L'examen du fonctionnement des centres hospitaliers permet de mieux appréhender les flux de déplacements générés par ce type d'équipement que ce soit en volume, en direction ou en parts modales. Le rapport estime aussi l'accessibilité de certains centres hospitaliers aussi bien en voiture qu'en transport en commun. Il propose des pistes d'amélioration de la desserte actuelle de certains établissements hospitaliers. Après avoir exposé les caractéristiques fonctionnelles et organisationnelles des hôpitaux et présenté la mobilité des catégories d'usagers de ces

équipements d'échelle régionale, le rapport expose les possibilités d'apporter des réponses différenciées selon les publics. L'étude s'appuie sur les diagnostics résultant des plans de déplacements d'hôpitaux situés dans les grandes agglomérations françaises et sur l'analyse détaillée de huit centres hospitaliers franciliens.

IA 50260

Jacquet-Fournier, Thomas ; Sall, Alé

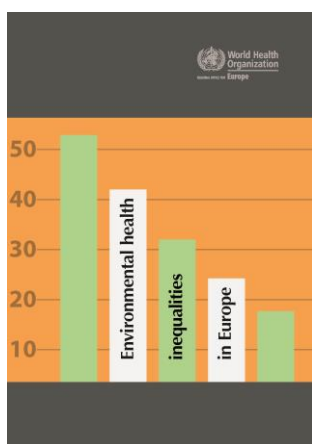


## Santé et territoires. Rapport du groupe de travail

Paris : Paris Métropole, 2013.- 23 p.

La synthèse présente les conclusions des ateliers organisés à partir de trois thèmes majeurs : la gouvernance des politiques de santé et les pistes d'action pour aller dans le sens d'une meilleure démocratie sanitaire ; la démographie médicale et les leviers d'action des collectivités locales face aux inégalités territoriales, notamment en matière de répartition des professionnels de santé; les liens entre les problématiques de santé et les projets urbains, la planification, l'aménagement des territoires. Les propositions de Paris Métropole pour l'animation d'une politique territoriale de santé sont présentées.

IA 52244



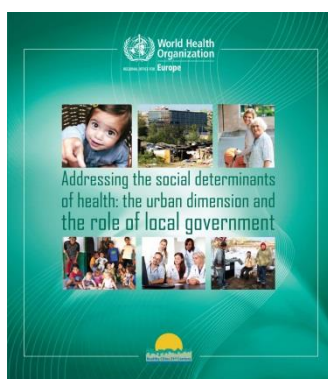
OMS Europe

## Environmental health inequalities in Europe. Assessment report

Copenhague : OMS, 2012.- 192 p.

Le bureau régional de l'OMS a effectué une évaluation de l'ampleur de l'inégalité en matière d'hygiène de l'environnement dans la Région européenne. Les principales conclusions indiquent que les inégalités socio-économiques et démographiques en termes d'exposition aux risques sont présentes dans tous les pays, bien qu'elles varient d'un pays à l'autre. Le rapport passe en revue les inégalités liées au logement, aux traumatismes et à l'environnement, identifie les lacunes qui doivent encore être comblées et propose des actions prioritaires à mettre en œuvre.

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0010/157969/e96194.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/157969/e96194.pdf?ua=1)



OMS Europe

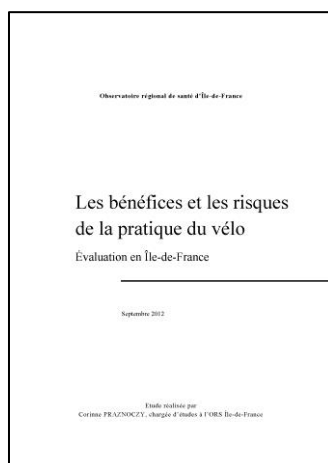
## Addressing the social determinants of health : the urban dimension and the role of local government

Copenhague : OMS, 2012.- 56 p.

Ce rapport résume les bases factuelles sur les déterminants sociaux de la santé dans le contexte urbain, s'inspirant des conclusions de la Commission mondiale des déterminants sociaux de la santé et de l'étude européenne sur les déterminants sociaux de la santé et la fracture sanitaire. Il montre aussi comment les autorités locales peuvent jouer un rôle important en agissant sur les causes des inégalités en santé par une collaboration intersectorielle et avec les partenaires de la société civile. Il recense des domaines d'action prioritaires et définit les principaux obstacles à la mise en œuvre afin de soutenir et de favoriser l'intérêt croissant dont font preuve les autorités locales en matière de lutte contre les inégalités.

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0005/166136/UrbanDimensions.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/166136/UrbanDimensions.pdf?ua=1)

Praznocy, Corinne



## Les bénéfices et les risques de la pratique du vélo : évaluation en Île-de-France

Paris : ORS Île-de-France, 2012.- 163 p.

Le rapport démontre l'intérêt pour une politique de santé de développer la pratique du vélo en Ile-de-France. Les résultats établis sur deux scénarios de doublement et de quadruplement de la pratique sont très bénéfiques en termes de mortalité. Les risques liés à l'exposition à la pollution atmosphérique sont plus élevés que les risques d'accidentologie mais ils peuvent diminuer avec des niveaux d'exposition moins élevés. Les bénéfices et les risques en termes de morbidité sont difficiles à comparer. Les risques d'accidentologie supplémentaires peuvent être compensés par les accidents évités grâce à la diminution du volume de la circulation automobile.

IA 51900

Réseau français des Villes-Santé de l'OMS



## Mobilités actives au quotidien : le rôle des collectivités

Rennes : Presses de l'EHESP, 2013.- 80 p.

Avant 2025, deux-tiers de la population mondiale vivra en ville. Il faudra innover afin de créer des environnements urbains agréables où les modes de vie seront producteurs de santé et bien-être. Les mobilités actives sont des modes de déplacement favorisant la pratique de l'activité physique, telle la marche à pied, et ne générant pas d'émissions polluantes. Ce guide méthodologique accompagne les décideurs locaux, élus et techniciens des collectivités locales, dans leur prise de décisions nécessaires pour mener une politique favorable aux mobilités actives, donc en faveur de la santé.

ORS 10152



Roué-Le Gall, Anne ; Le Gall, Judith ; Potelon, Jean-Luc ; Cuzin, Ysaline

## Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts et outils

Guide EHESP/DGS, 2014.- 193 p.

Les regards croisés des chercheurs et des professionnels du monde de la santé publique, de l'environnement et de l'urbanisme, ont permis de mener une large réflexion autour des enjeux de santé publique en milieu urbain et d'identifier un certain nombre de pistes pour agir pour un urbanisme favorable à la santé. Ce document est un guide et un outil d'analyse des impacts sur la santé des projets d'urbanisme à destination des Agences régionales de santé mais aussi initie un travail de recherche et d'expertise sur les leviers de promotion de la santé dans le champ de l'urbanisme.

<http://www.ehesp.fr/wp-content/uploads/2014/09/guide-agir-urbanisme-sante-2014-opt2.pdf>

## Collectivités territoriales et santé

*Actualité et dossier en santé publique, n° 82, mars 2013. - 72 p.*

Les collectivités territoriales sont au cœur de la question des territoires et de la santé. Les enjeux du partage et de la répartition des rôles, des compétences, de la gouvernance sont majeurs pour une politique de santé que l'on veut basée sur la contractualisation et la coordination. Ce dossier présente l'évolution des cadres juridiques, l'organisation et les nouveaux modes d'intervention des collectivités territoriales dans le champ de la santé publique.

**IA P. 752**

---



## Les inégalités sociales de santé

*Actualité et dossier en santé publique, n° 73, décembre 2010. - 64 p.*

Les inégalités sociales de santé traversent l'ensemble de la population française et témoignent du creusement des écarts sociaux en dépit des politiques publiques de santé successives. Elles ont de nombreux facteurs: revenus, éducation, travail, environnement, modes de vie, accès aux soins... qui s'accumulent tout au long de la vie.

**IA P. 752**

---