



ORGANISATION PANAMÉRICAINNE DE LA SANTÉ
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ



50^e CONSEIL DIRECTEUR 62^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL

Washington, D.C., É-U, du 27 septembre au 1^{er} octobre 2010

Point 4.15 de l'ordre du jour provisoire

CD50/19 (Fr.)

26 août 2010

ORIGINAL : ESPAGNOL

TABLE RONDE SUR L'URBANISME ET UNE VIE SAINÉ

Antécédents

1. La Journée mondiale de la Santé est célébrée chaque année le 7 avril, journée marquant l'anniversaire de la création de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Ces dernières années, une table ronde sur le thème de la Journée mondiale de la Santé de l'année de référence est inscrite à l'ordre du jour du Conseil directeur de l'OPS. Cela permet notamment d'attirer l'attention du monde entier sur un thème revêtant une grande importance pour la santé mondiale. Cette année, la Journée mondiale de la Santé s'est déroulée sous le thème de « urbanisation et vie saine » et tel sera également le thème de la table ronde du 50^e Conseil directeur de l'OPS.

2. L'amélioration de la santé urbaine est une mission ayant pour origine la Conférence des Nations Unies sur l'environnement et développement de Rio 1992. En effet, le chapitre 6 d'Action 21 : Protection et promotion de la santé humaine (1) insiste sur la recherche d'une solution au problème de la santé urbaine. En 2005, le Rapport du Secrétaire général des Nations Unies : « Dans une liberté plus grande : développement, sécurité et respect des droits de l'homme pour tous, » (2) met en exergue la liberté de vivre hors de la misère face aux divers défis accompagnant le développement urbain : création d'emploi, amélioration des bidonvilles et recherche de solutions pour empêcher l'apparition de tels quartiers.

Situation aux Amériques

3. D'ici 2030, les trois cinquièmes de la population mondiale vivront dans des zones urbaines. Les données disponibles laissent à présager une inégalité encore plus grande sur le plan de la santé. La majorité des citoyens vivra dans des villes en Asie, en Afrique et en Amérique latine, des villes qui deviennent plus pauvres que celles des pays industrialisés.

Selon les projections, la future transition urbaine sera caractérisée par un exode vers les centres urbains encore plus prononcé, les bidonvilles abriteront une proportion croissante de pauvres et, en s'étendant, ces villes seront la source de terribles répercussions sur l'environnement et la santé humaine. (3)

4. Depuis les années 80, un certain nombre d'études ont été menées sur la santé urbaine ou les villes saines. (4-10) Ces études ont examiné divers aspects comme la santé dans les villes du monde, les facteurs environnementaux, les flux migratoires et la santé des immigrants dans les villes, les systèmes et services de santé urbains, l'équité, l'administration locale, la politique et la planification urbaines, les innovations sociales, les soins administrés aux pauvres et aux affamés ainsi que la violence urbaine. La Région des Amériques présente la plus grande disparité économique au monde. Il existe également des disparités dans les conditions sociales, politiques, climatiques et ethniques, en particulier en ce qui concerne l'urbanisme.

5. Le secteur de la santé publique à lui seul ne saurait résoudre les problèmes de santé urbaine. Ceux-ci résultent de l'interaction de bien d'autres facteurs, dont les transports et le logement. Le secteur de la santé peut et doit orienter le dialogue en vue de la formulation de politiques publiques qui permette d'obtenir que les populations vivent dans des conditions saines. L'approche urbaine exige que l'on aille beaucoup plus loin que ce qu'un individu ou une famille peut obtenir. En effet, ces initiatives requièrent aussi que la ville soit considérée comme un vaste complexe de déterminants sociaux et environnementaux de la santé. Il est évident qu'il ne suffit plus de collaborer de manière isolée avec un secteur, une population ou une institution.

Efforts de collaboration de l'OPS/OMS

6. Depuis 2003, l'OPS a mis en avant une série d'activités ébauchant une stratégie commune pour traiter des problèmes de santé urbaine. Des profils de certaines villes de la Région ont été préparés et présentés lors de la première Réunion régionale de santé urbaine à Santiago, au Chili, en 2004. Lors de cette même réunion a été présenté le premier document conceptuel avec pour titre « La ville des citoyens ». (11)¹

7. En collaboration avec ses partenaires, l'OPS a présenté un document-cadre sur la santé urbaine lors de la première réunion du Forum de santé urbaine au Mexique en 2007. (12)

¹ Document préparé pour la consultation de l'Organisation panaméricaine de la Santé sur la santé urbaine au Chili, en mai 2004.

8. S'agissant de la santé urbaine, l'OPS travaille depuis des années à la promotion de la santé, par le biais d'initiatives telles les municipalités en bonne santé et les écoles faisant la promotion de la santé, entre autres.

9. En commémoration de la Journée mondiale de la santé de 2010, notamment de la campagne *1000 villes, 1000 vies* de l'OMS ;² l'OPS a participé à l'élaboration du Rapport mondial sur l'urbanisation et la santé de l'Organisation mondiale de la santé et Habitat ; à l'Assemblée mondiale de la jeunesse organisée conjointement avec ONU-Habitat au Brésil durant le 5^{ème} Forum urbain mondial ; et à l'exposition mondiale de Shanghai en 2010 en Chine. En outre, cette année, l'OPS participera au Forum mondial sur l'urbanisation et la santé à Kobe, Japon. Elle préparera aussi un rapport sur la situation régionale de la santé urbaine qui sera conclu à temps pour être analysé lors de la Deuxième Réunion du Forum régional sur la santé urbaine et du Troisième Forum régional sur la promotion de la santé prévu pour octobre.

Participants

10. En sus des délégués des États membres qui assistent au Conseil directeur, prendront aussi part à cette table ronde les représentants de la communauté universitaire, d'autres organismes des Nations Unies et des organisations de la société civile.

Structure de la réunion

11. La durée de la table ronde est de deux heures et sera structurée comme suit :

- Session d'ouverture
- Panels de discussion
- Présentation du rapport en session plénière

Session d'ouverture (30 minutes)

- Remarques d'ouverture par le Président du Conseil directeur
- Présentation sur la santé urbaine dans le monde par le Dr Jacob Kumaresan, Directeur du Centre de l'OMS à Kobe.
- Conférence d'ouverture par un invité spécial sur le thème de l'amélioration de la santé dans les villes
- Explication sur la méthodologie de travail des panels de discussion, Dr Luiz A. Galvão, Gérant du domaine Développement durable et salubrité de l'environnement

² *1000 villes, 1000 vies* est une initiative mondiale coordonnée par le Centre OMS à Kobe, au Japon, pour encourager les villes petites et grandes, les quartiers et les individus à réaliser des activités de promotion de la santé aux alentours de la Journée mondiale de la Santé. Pour de plus amples informations, se rendre à : www.paho.org/whd2010.

Groupes de discussion : (60 minutes)

12. Après la session d'ouverture, seront organisés des groupes de discussion³ représentant chacune des sous-régions et tenant compte des préférences linguistiques pour discuter des éléments pertinents au sujet.

13. Tous les groupes discuteront des mêmes questions :

1. *Comment développer des initiatives intersectorielles pertinentes en vue de modifier les déterminants de la santé en milieux urbains ?*

Prendre en compte les points suivants dans la discussion :

- Comment établir un objectif commun.
- Quels instruments sont requis pour exercer la direction à partir du secteur de la santé en milieu urbain.
- De quelles capacités dispose-t-on et quelles seront les initiatives à entreprendre pour y parvenir.

2. *Quel serait le rôle du Ministère de la santé en matière de planification préalable dans la perspective d'un avenir sain pour les villes ?*

3. *Comment les services de santé et d'autres secteurs pertinents doivent-ils agir en ce qui a trait à la gestion des villes en vue de prévenir et de contrôler les risques que pose le changement climatique pour la santé ?*

Prendre en compte les points suivants dans la discussion:

- Initiatives des services mêmes de soins médicaux.
- Intégration de l'information qui puisse servir à identifier l'impact sur la santé d'autres politiques liées au développement urbain.
- Le développement des compétences, des capacités et des méthodes.
- Les instruments propres à créer des synergies dans d'autres secteurs pertinents du développement urbain.

4. *Que faut-il faire pour appuyer et effectuer le suivi de ce thème par le Bureau sanitaire panaméricain et les États membres ?*

³ Chaque groupe comptera avec un animateur, un conférencier de motivation et un rapporteur

PANELS DE DISCUSSION : (60 minutes)	
Panel de discussion #1	
Modérateur:	Président du Conseil directeur (à déterminer)
Rapporteur:	Marilyn Rice, Conseillère de l'OPS
Présentation du thème en discussion:	Ministre de la santé (à confirmer)
Pays :	Antigua-et-Barbuda, Bahamas, Barbade, Belize, Canada, Dominique, États-Unis d'Amérique, France, Grenade, Guyana, Haïti, Jamaïque, Porto Rico, Saint-Kitts-et-Nevis, Pays-Bas, Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord, Sainte-Lucie, Saint-Vincent-et-Grenadines, Suriname et Trinité-et-Tobago
Panel de discussion #2	
Modérateur:	Vice Président du Conseil directeur (à déterminer)
Rapporteur:	Carlos Santos-Burgoa, Conseiller de l'OPS
Présentation du thème en discussion	Ministre de la santé (à confirmer)
Pays :	Argentine, Bolivie, Brésil, Chili, Colombie, Équateur, Paraguay, Pérou, Portugal, Uruguay et Venezuela
Panel de discussion #3	
Modérateur:	Vice Président du Conseil directeur (à déterminer)
Rapporteur	Carlos Corvalan, Conseiller de l'OPS
Présentation du point en discussion:	Ministre de la santé (à confirmer)
Pays :	Costa Rica, Cuba, El Salvador, Espagne, Guatemala, Honduras, Mexique, Nicaragua, Panama et République dominicaine

Présentation du rapport en session plénière (30 minutes)

14. Les conclusions des discussions en groupes seront présentées lors d'une session plénière subséquente du Conseil directeur.

Résultat escompté

15. Le document intégrant les discussions et les conclusions apportera des informations supplémentaires et viendra étayer la formulation par l'OPS d'un plan d'action régionale sur la santé urbaine avec des objectifs, résultats et indicateurs clairement définis pour le suivi de la mise en œuvre des programmes.

16. Rapport d'activité par les pays de la Région sur l'approche de la santé à la lumière de la Convention cadre des nations Unies sur le changement climatique.

Mesures à prendre par le Conseil directeur

17. Le Conseil directeur est invité à participer à la table ronde et à prendre note du rapport et de ses recommandations, ainsi qu'à diffuser ses résultats au sein d'autres forums.

Références

1. United Nations Environment Programme. Agenda 21: Chapter 6 - Protection and Promotion of Human Health. United Nations Conference on Environment & Development; 1992 2-14 June; Rio de Janeiro. Geneva: UN; 1992 [consulté le 15 avril 2010]. Disponible à : <http://www.unep.org/Documents.Multilingual/Default.asp?documentID=52>.
2. Assemblée générale des Nations Unies. Rapport du Secrétaire général des Nations Unies. Dans une liberté plus grande: développement, sécurité et respect des droits de l'homme pour tous. Genève: UN; 2005 [consulté le 15 avril 2010]. Disponible à : <http://www.un.org/french/largerfreedom/>
3. Vlahov D, Galea S, Ompad DC. Urbanicity, urbanization, and the urban environment. In S. Galea (Ed.), *Macrosocial determinants of population health* (pp. 53-69). New York, NY: Springer Science: 2007.
4. Ashton J. The healthy cities project: A challenge for health education. *Health Education Quarterly* 1991; 18(1): 39-48.
5. Duhl LJ. The healthy city: Its function and its future. *Health Promotion* 1986; 1(1): 55-60.
6. Harpham T, Tanner M (Eds.). *Urban health in developing countries: Progress and prospects*. London, UK: Earthscan Publications Ltd.: 1995.
7. McMichael AJ. The urban environment and health in a world of increasing globalization: Issues for developing countries. *Bulletin of the World Health Organization* 2000; 78(9): 1117-26.
8. Galea S, Freudenberg N, Vlahov D. Cities and population health. *Soc Sci Med* 2005; 60(5): 1017-33.
9. Freudenberg N, Galea S, Vlahov D (Eds.). *Cities and the health of the public*. Nashville, TN: Vanderbilt University Press: 2006.
10. Glouberman S, Gemar M, Campsie P. A framework for improving health in cities: A discussion paper. *J Urban Health* 2006; 83(2): 325-38.
11. Fleury S. La ciudad de los ciudadanos: Un marco para análisis de la salud urbana. Internal document of the Pan American Health Organization. Washington (DC): PAHO; 2004.
12. Pan American Health Organization. First meeting of the Pan American Regional Health Forum on Urban Health: Toward a conceptual framework on urban health and

agenda for action in the Americas; 2007 27-29 November; Mexico City. Washington (DC): PAHO; 2008 [cité le 15 avril 2010]. Disponible à : <http://www.cepis.ops-oms.org/bvsacd/cd68/foroeng.pdf>.

- - -