

# NOTRE ENVIRONNEMENT NOTRE SANTE

Loperhet, 16 juin 2022

## PROGRAMME

8 h 30 - Accueil café

9 h 00 - Ouverture Jean Luc Le Saux, Vice-Président aux solidarités,  
Communauté d'Agglomération du Pays de Landerneau Daoulas

9 h 10 - Plénière :

- Santé environnement. Concepts-clés, enjeux et leviers à l'échelle locale.  
Anne VIDY, Pilote régionale Politiques et Actions de Santé Publique et Environnementale, ARS Bretagne
- Présentation des travaux menés dans le cadre du Contrat Local de Santé sur le territoire du Pays de Brest :
  - Etat des lieux : Laura RIOS-GUARDIOLA, CLS Pays de Brest
  - Enquête auprès des élus : Erwan CHARLES, Maître de conférences en Economie, Université Bretagne Occidentale.

10 h 45 - Pause café

11 h 00 - Ateliers d'échanges : Développer la démarche santé environnement dans le territoire

12 h 15 - Cocktail de clôture



## Loperhet 16/6/2022 – introduction séminaire Santé Environnement

Bonjour et bienvenue à toutes et à tous à Loperhet pour ce séminaire autour des questions de Santé Environnement.

Je suis Jean-Luc Le Saux, Maire de Daoulas, Vice-Président de la Communauté d'Agglomération du Pays Landernau Daoulas en charge des Solidarités et, à ce titre, je siège au CLS du Pays de Brest. Ce séminaire est organisé dans le cadre du CLS du Pays de Brest.

Le CLS est un contrat signé entre l'ARS, les 7 EPCI, le Pôle métropolitain et la Ville de Brest en juin 2019

La finalité de ce contrat est d'agir collectivement pour améliorer la santé des habitants.

Après une démarche de diagnostic et de mobilisation d'environ 400 acteurs sur l'ensemble du Pays de Brest, un plan d'actions est depuis 2019 mis en œuvre et accompagné par des élus et techniciens dans les EPCI et le Pôle métropolitain. La cinquantaine d'actions qui le composent doivent nous permettre

- d'améliorer l'accès aux soins sur le territoire
- d'accompagner les publics vulnérables dans leurs parcours de santé
- de favoriser la participation citoyenne en santé
- et enfin, axe fondamental, de renforcer la prévention et la promotion de la santé

Deux principes indispensables gouvernent ce contrat :

- ⇒ 1 - La réduction des inégalités sociales, territoriales et aujourd'hui nous ajoutons environnementales
- ⇒ 2 - Une conception de la santé globale et positive. En effet, la santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social (Préambule Constitution OMS). Cette vision globale de la santé comprend des éléments liés aux soins mais aussi et surtout, tout un ensemble de facteurs ayant un impact sur le bien-être et la qualité de vie. Parmi ces éléments, l'environnement est un facteur clé pour une meilleure santé : la qualité de l'air (intérieur et extérieur) que nous respirons, de l'eau et des aliments que nous ingérons, le bruit et les rayonnements auxquels nous sommes exposés, la qualité des espaces de vie, l'habitat, l'urbanisme ont également un impact indéniable sur nos modes et comportements de vie qui peuvent être plus ou moins favorables à la santé.

Si le système de soins est donc un facteur important contribuant à la santé, il n'est pas le seul. S'il est important d'assurer un accès aux soins de qualité, égalitaire et de proximité ; il est également nécessaire de mobiliser nos collectivités qui animent et financent des politiques

publiques pouvant contribuer à l'action sur les déterminants de la santé et notamment ceux liés à l'environnement.

Aujourd'hui, dans cette rencontre destinée aux élus et aux techniciens des collectivités, nous vous proposons d'aller un peu plus loin et de nous questionner ensemble : Serait-il possible de mieux prendre en compte et de mieux intégrer les enjeux de Santé Environnement dans les actions de nos collectivités ?

L'objectif de cette première rencontre à Loperhet est tout d'abord de partager une culture et un langage communs en matière de Santé Environnement. Il s'agira ensuite de s'essayer à l'exercice de définition des premiers enjeux sur lesquels nous pouvons, nous devons nous mobiliser.

Au programme de cette matinée :

- ⇒ Anne Vidy, Pilote régionale des Politiques et Actions de Santé Publique et Environnementale à l'ARS Bretagne. Elle nous explicitera la démarche Santé Environnement et le cadre du Plan régional santé environnement dans laquelle elle s'inscrit
  
- ⇒ Nous aurons ensuite un retour des travaux engagés dans le cadre du CLS par
  - Laura Rios-Guardiola, chargée de mission santé au Pays de Brest ; elle nous présentera un état des lieux à partir de quelques indicateurs clés
  - Erwan Charles, maître de conférences à l'UBO, nous fera un retour de l'enquête réalisée auprès des élus menée par l'équipe des étudiants du Master 2 « *Gestion des Territoires et Développement Local* »
  
- ⇒ À la suite d'une pause, nous vous proposerons d'échanger en atelier afin de développer la démarche Santé Environnement sur notre territoire

Enfin, à l'issue de ces ateliers, nous ne reviendrons pas en plénière car nous sommes à ce jour à un stade d'une démarche progressive et non finalisée. Nous vous adresserons une synthèse par courrier/mail et vous proposerons de nous retrouver en **décembre prochain** pour approfondir encore le sujet et dégager des actions prioritaires tout en élargissant l'invitation à d'autres acteurs, professionnels du territoire.

Avant de conclure je tiens à remercier l'équipe qui accompagne la démarche : l'IREPS, l'Observatoire Régional de la Santé, l'UBO et également les référents santé dans les EPCI mobilisés aujourd'hui dans l'accueil et l'animation de cette rencontre.

Merci de votre présence,

merci de vous mobiliser pour faire de notre territoire

Un territoire attractif, un territoire « producteur » de santé.

JLLS 16/6/2022



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



Agence Régionale de Santé  
Bretagne

# **SANTÉ ET ENVIRONNEMENT**

## **De quoi parle-t-on ?**

## **Quels sont les enjeux et les leviers à l'échelle locale ?**

**Anne Vidy – Direction adjointe santé environnement - ARS**

## « La santé environnementale

comprend les aspects de la santé humaine, y compris la qualité de la vie,  
qui sont déterminés par les facteurs physiques, chimiques,  
biologiques, sociaux, psychosociaux et esthétiques  
de notre environnement »

### DE LA POLLUTION DE L'AIR

À l'intérieur des  
habitations et à  
l'extérieur (air ambiant)



D'UN ACCÈS  
INSUFFISANT À L'EAU,  
À L'ASSAINISSEMENT  
et à l'hygiène



DES PRODUITS  
CHIMIQUES  
et des agents  
biologiques



DES RADIATIONS  
Ultraviolets et radiations  
ionisantes



DU BRUIT  
DANS LES  
COMMUNAUTÉS



DES RISQUES  
PROFESSIONNELS



DU CHANGEMENT  
CLIMATIQUE



DES CONSTRUCTIONS  
DANS L'ENVIRONNEMENT  
Avec les logements et les  
routes



DES PRATIQUES  
AGRICILES  
Avec l'usage des  
pesticides et le recyclage  
des eaux usées



Organisation  
mondiale de la Santé

#EnvironmentalHealth

## « 2 minutes tout compris » : histoire de la santé environnementale



**Portail E-set - Bourgogne Franche Comte**

<https://www.sante-environnement-bfc.fr/ressource/clip-2-minutes-tout-compris-lhistoire-de-la-sante-environnementale>

# 80% des déterminants de la santé sont extérieurs au système de santé

Familles de déterminants	Exemples de facteurs de protection (impacts +)	Exemples de facteurs de risque (impacts -)
<b>Environnement physique</b>		Exposition aux polluants (air, eaux, sols, alimentation...)
<b>Cadre de vie</b>	Accès et fréquentation régulière de nature et de biodiversité	Exposition aux nuisances sonores
<b>Environnement socioéconomique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Interactions sociales épanouissantes</li> <li>-Accès aux soins et à la prévention</li> </ul>	-Isolement
<b>Facteurs individuels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pratique d'une activité physique régulière</li> <li>-Alimentation équilibrée</li> <li>-Sommeil réparateur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Consommation excessive de produits psychoactifs</li> <li>-Age</li> </ul>

????

**Quels sont les plus forts impacts  
de l'environnement sur la santé  
à l'échelle mondiale**

- **Les cancers (bleu)**
  - **Les maladies cardiovasculaires (jaune)**
-

# LES 10 PREMIÈRES CAUSES DE MORTALITÉ DUES À L'ENVIRONNEMENT

L'environnement :

-des impacts de long terme  
et plurifactoriels

-contribue aux maladies  
chroniques

Sur les **12,6 millions** de  
décès dus à l'environnement  
**8,2 millions** sont  
imputables aux maladies  
non transmissibles.

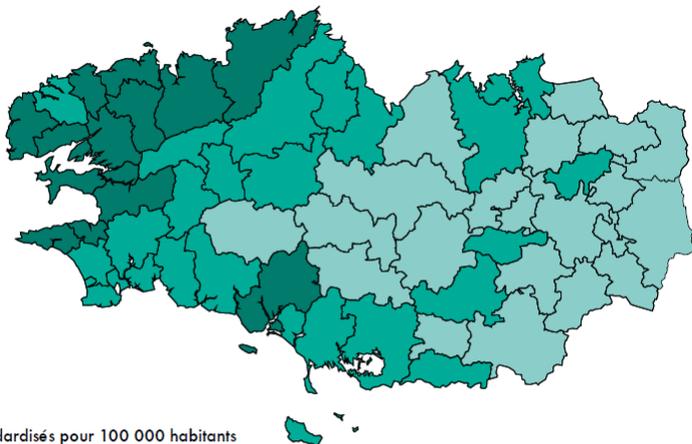


# Faits saillants régionaux

- Des maladies chroniques en hausse
- Une population croissante et vieillissante
- Environnement :
  - Cadre de vie peu urbanisé et perçu comme agréable // place de l'agriculture et urbanisation croissante
  - Des pressions sur l'environnement concentrées dans les agglos et les zones côtières
  - Des sujets « historiques » : eau et radon, mais l'air est aussi un enjeu
  - Une population sensibilisée
- Des inégalités sociales, territoriales et environnementales de santé (ISTES) très marquées

# Les multiples facettes des inégalités

Mortalité par cancer de la trachée, des bronches et du poumon par EPCI en 2007-2016



Taux standardisés pour 100 000 habitants

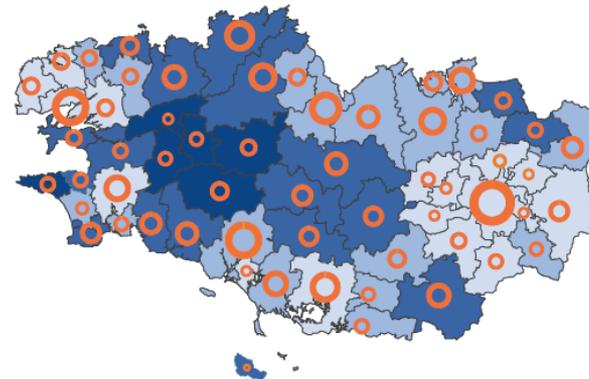
- Inférieur à la moyenne régionale
- Non différent
- Supérieur à la moyenne régionale

Limite des EPCI au 01/01/2020  
Sources : Inserm CépiDc, Insee, Exploitation ORS Bretagne

Part de ménages en situation de précarité énergétique liée au logement dans les EPCI de Bretagne en 2018

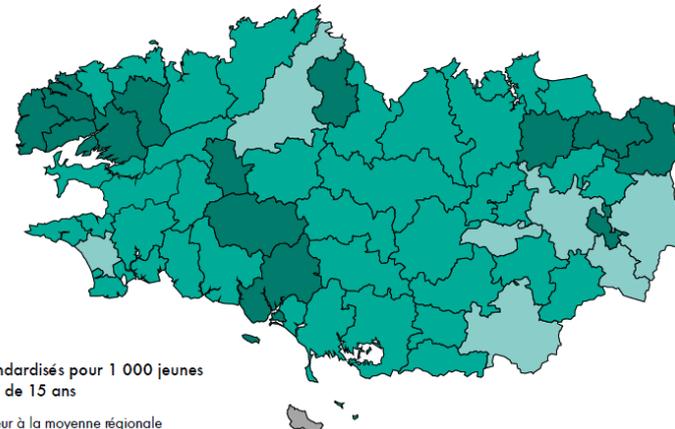
- < 14,2 %
- Entre 14,2 % et moins de 17,6 %
- Entre 17,6 % et moins de 21,8 %
- ≥ 21,8 %

En nombre



Sources : Observatoire National de la Précarité Énergétique (ONPE), outil GÉODIP, exploitation ORS Bretagne, Octobre 2021.  
Fichier logement (FDL), Recensement de la population Insee 2016 ; Données de revenus des ménages, Enquête Nationale Logement (ENL) Insee 2013.

Recours à un traitement antiasthmatique régulier\* chez les moins de 15 ans par EPCI en 2020



Taux standardisés pour 1 000 jeunes de moins de 15 ans

- Inférieur à la moyenne régionale
- Non différent
- Supérieur à la moyenne régionale
- Non disponible (effectif insuffisant)

Extrait du tableau de bord santé environnement breton, 2021 (ORSB)



?????

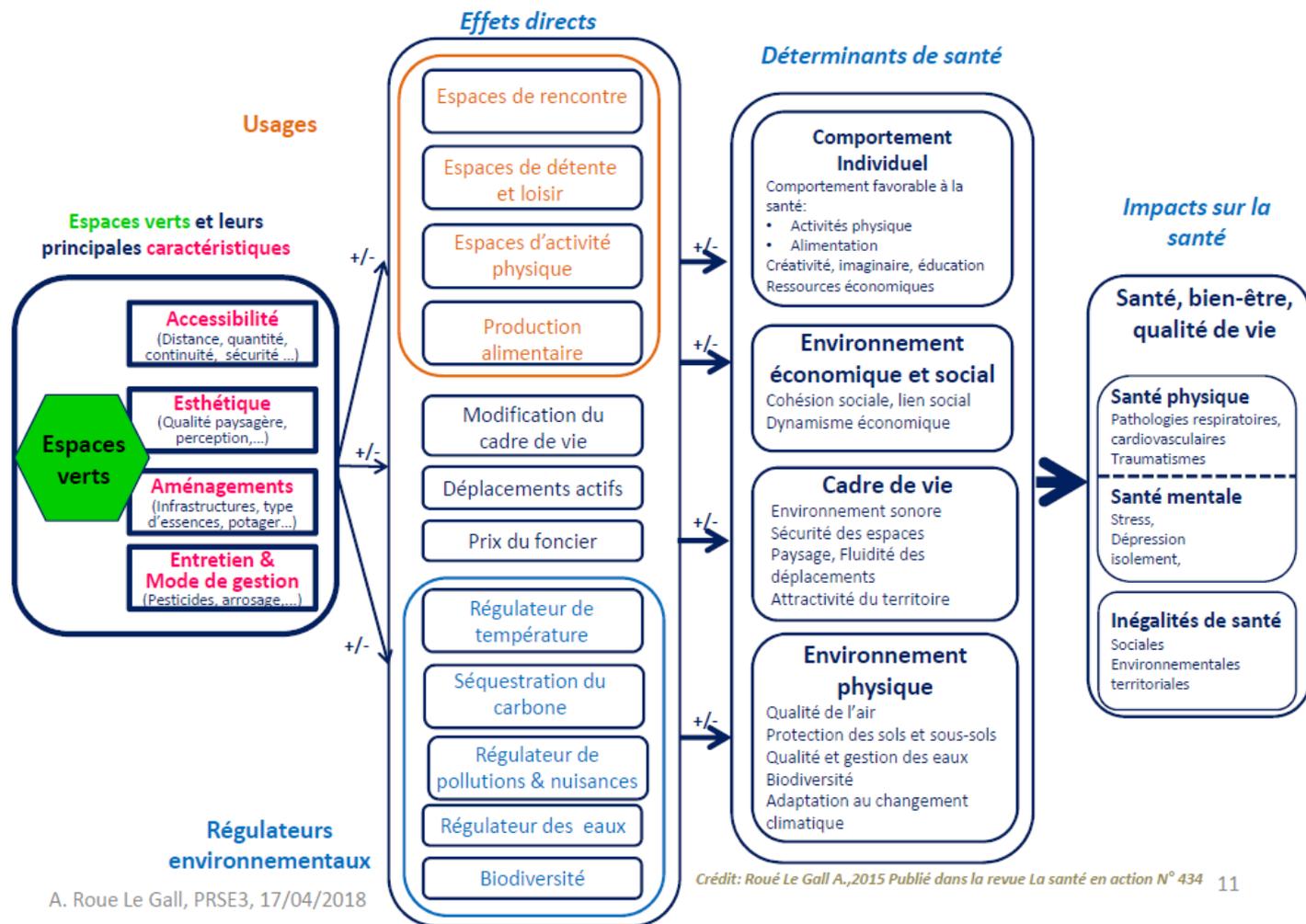
**Augmenter la part d'espaces verts sur le territoire :**

- **Impact positif ? (bleu)**
- **Impact négatif ? (jaune)**

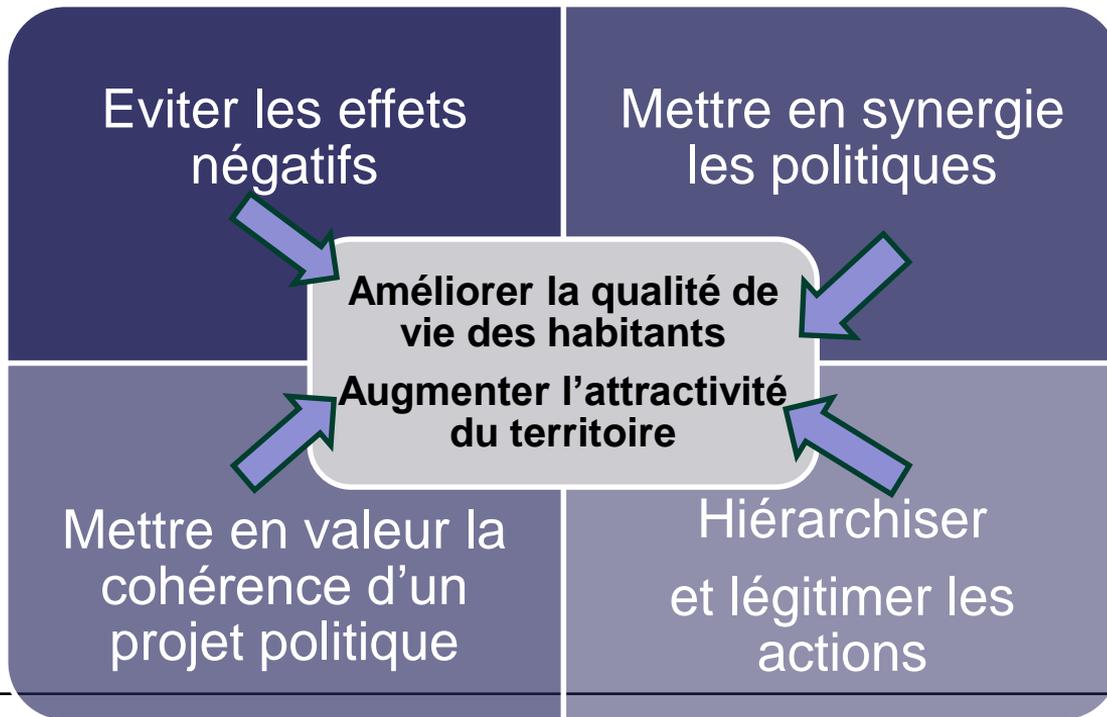
*Parcs, prairies, aires de jeux, jardins, voies vertes, zones naturelles, bords de route végétalisés...*

---

## Exemple de modèle de causalité entre espaces verts et santé



# S'intéresser aux déterminants de la santé de façon transversale dans les politiques territoriales permet :



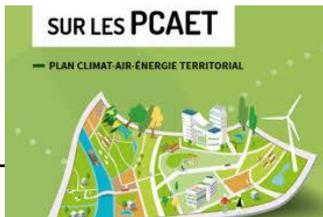
# Quelques exemples d'actions concrètes



**La politique « enfance »** : commande publique dans la gestion des établissements qui relève de la collectivité (produits d'entretien, alimentation...). Ex. des territoires sans perturbateurs endocriniens



**La politique « Urbanisme »** : lien avec les documents de planification (SCOT, PLUi).



**Le plan climat air énergie territorial** : lutte contre la précarité énergétique, rénovation de l'habitat, lien avec les ISS

# Les enjeux de la démarche DLSE dans le PRSE

**Intégrer les enjeux de SE dans les politiques territoriales**

**Le DLSE : un préalable, pas une fin**

Nécessite :

- Une volonté politique, concrétisée par un engagement à poursuivre
- Un portage opérationnel, idéalement par un binôme au sein de la collectivité : santé et ...

**Une démarche intégrée, en amont et en aval** : approche des déterminants de la santé / leviers des collectivités

---

# Les enjeux de la démarche DLSE dans le PRSE

**L'appropriation du DLSE = une étape clé**

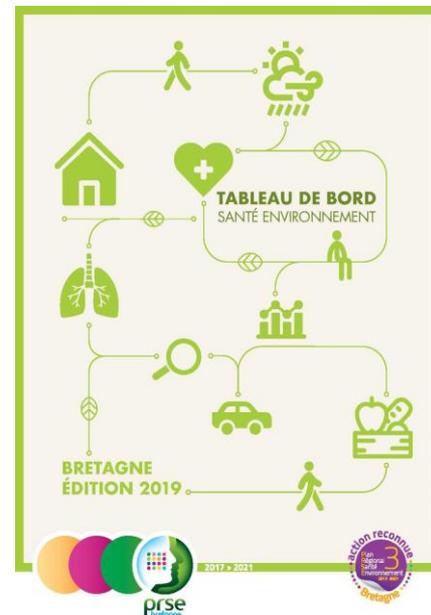
**Aboutir à des actions opérationnelles et adaptées aux besoins**

- Quelles sont les priorités du territoire ? Besoin de critères partagés
- Qui a en main les leviers pour intervenir? Qui est engagé au niveau local?
- Expérimenter? Co-construire? Dupliquer? Rechercher les retours d'expérience
- Quels sont les moyens disponibles aujourd'hui... et demain?

**Soutien possible dans le cadre du PRSE**

---

# Boîte à outils PRSE



[Territoire engagé pour mon environnement, ma santé \(territoire-environnement-sante.fr\)](http://territoire-environnement-sante.fr)

# 3 structures en réseau pour accompagner les territoires



L'Union Régionale des Centres Permanents d'Initiative pour l'Environnement

Objets : Education à l'environnement, accompagnement des collectivités /démarches de transition ([site](#))



L'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé

Objets : Promotion de la santé, formation et accompagnement des professionnels et collectivités ([site](#))



L'observatoire régional de la santé

Objets : Observation, analyse et évaluation, accompagnement de la décision en santé publique ([site](#))



## En conclusion – messages clés

- L'environnement, un déterminant de la santé, réaffirmé dans le concept « une seule santé » (one health)
- La SE nécessite une approche intégrée et la mise en synergie des politiques
- Commencer « petit » puis étendre
- S'appuyer sur les outils et retours d'expériences des autres territoires
- Pays de Brest : territoire très vaste et hétérogène, les actions pourront s'adapter aux enjeux et aux ressources de chaque EPCI

# L'environnement, clé d'une meilleure santé

Déclaration OMS 1999

Séminaire Loperhet 16 juin 2022



Pays de Brest  
PÔLE MÉTROPOLITAIN



## ETAT DE SANTÉ

- Morbidité
- Mortalité

## AIR EXTÉRIEUR

- Surveillance de la qualité de l'air en Bretagne
- Indicateurs de pollution
- Pollens

## EAU, ALIMENTATION

- Eau potable
- Eaux de baignade et pêche à pied de loisirs.
- Alimentation durable

## CADRE DE VIE

- Habitat favorable à la santé
- Air intérieur
- Potentiel radon des sols
- Précarité énergétique
- Bruit
- Exposition aux ondes et installations classées
- Occupation des sols
- Mobilité, santé et inégalités

## NOUVEAUX DEFIS

- Changement climatique
- Perturbateurs endocriniens

## Affections Longue Durée dans la population en 2020

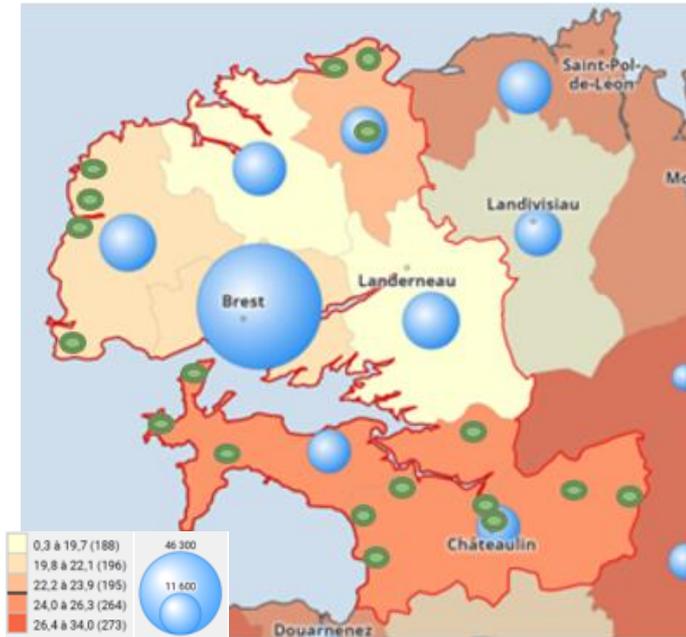
**21,2% PAYS DE BREST**

**22,3% BRETAGNE**

**22,1% FRANCE**

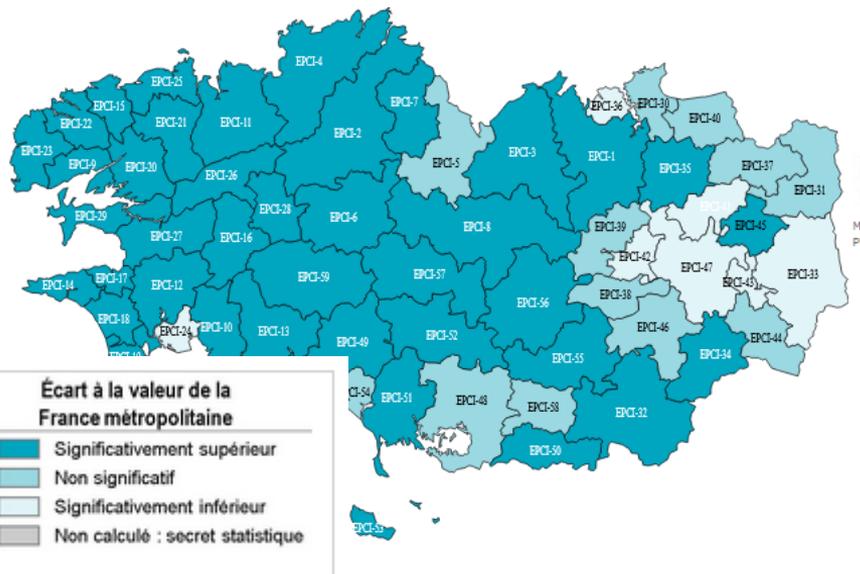
- Une proportion très élevée (plus d'un quart de la population) dans 19 communes du Pays de Brest

Des taux significativement supérieurs au national  
=> les cancers des voies aérodigestives supérieures et  
=> poumon, trachée et bronches  
=> Maladies psychiatriques (BM et CCPCP plus particulièrement)

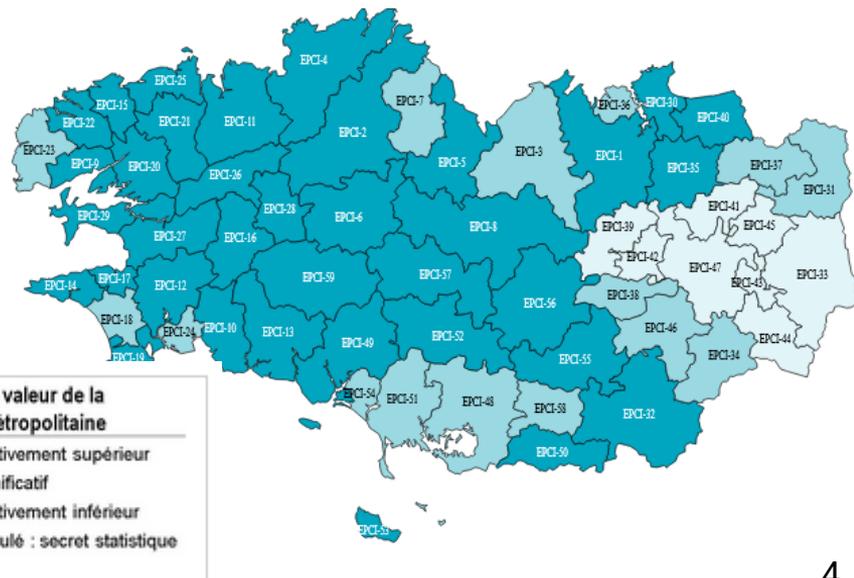


Source: SNDS, ©Atlasanté-IGN GEOFLA®  
Obtenu à partir de <http://cartosanté.atlasante.fr>

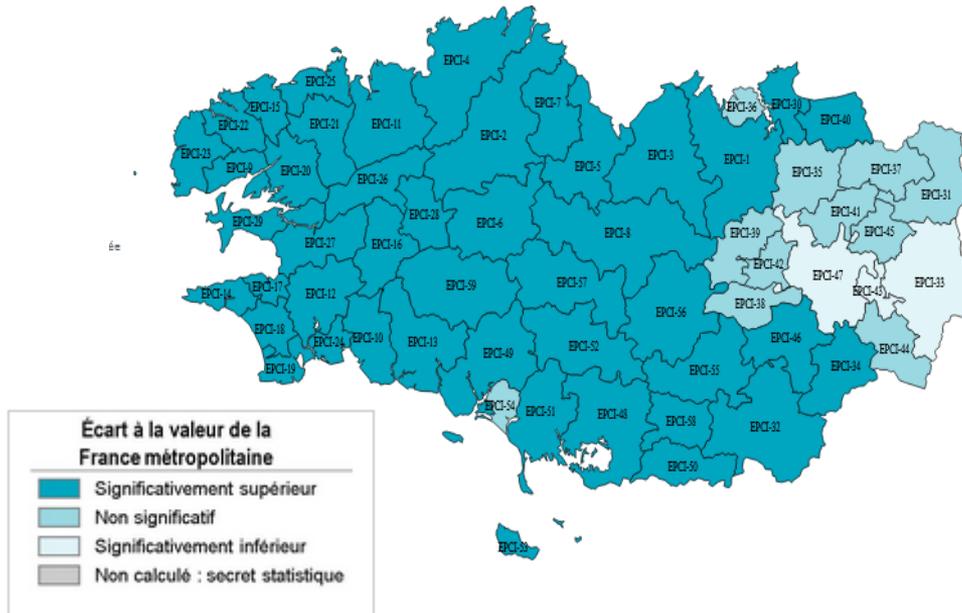
### MORTALITE GENERALE



### MORTALITE PREMATUREE (<65 ans)



## Indices comparatifs de mortalité prématurée évitable. Deux sexes



Indices comparatifs de mortalité supérieurs à la moyenne nationale:

- ⇒ cancer de la trachée, des bronches et de poumon
- ⇒ Maladies de l'appareil circulatoire
- ⇒ Maladies de l'appareil respiratoire

## ETAT DE SANTÉ

- Morbidité
- Mortalité

## AIR EXTÉRIEUR ET SANTÉ

- Surveillance de la qualité de l'air en Bretagne
- Indicateurs de pollution
- Pollens

## EAU, ALIMENTATION ET SANTÉ

- Eau potable
- Eaux de baignade et pêche à pied de loisirs.
- Alimentation durable

## CADRE DE VIE ET SANTÉ

- Habitat favorable à la santé
- Air intérieur
- Potentiel radon des sols
- Précarité énergétique
- Bruit
- Exposition aux ondes et installations classées
- Occupation des sols
- Mobilité, santé et inégalités

## NOUVEAUX DEFIS

- Changement climatique
- Perturbateurs endocriniens

# AIR EXTÉRIEUR

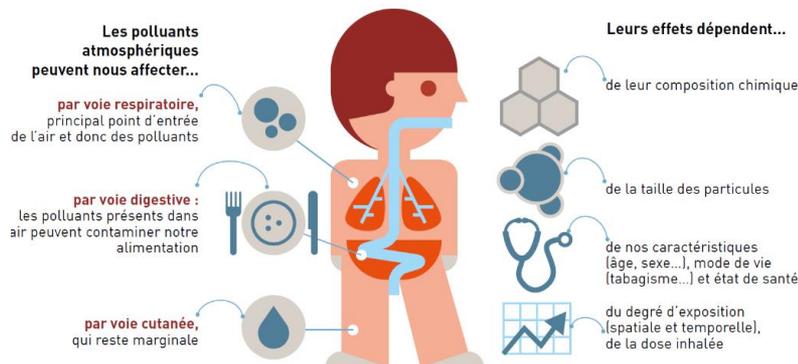
“La pollution de l’air représente un risque environnemental majeur pour la santé et l’on estime qu’à l’échelle mondiale, elle est à l’origine d’environ deux millions de décès prématurés par an. (OMS, 2018)

## Impacts sanitaires

Développement de pathologies chroniques graves, en particulier des pathologies cardiovasculaires, respiratoires et des cancers.

Impacts sur la reproduction, sur le développement de l’enfant, sur les maladies endocriniennes ou encore neurologiques.

Augmentation de la mortalité, baisse de l’espérance de vie et recours accru aux soins.

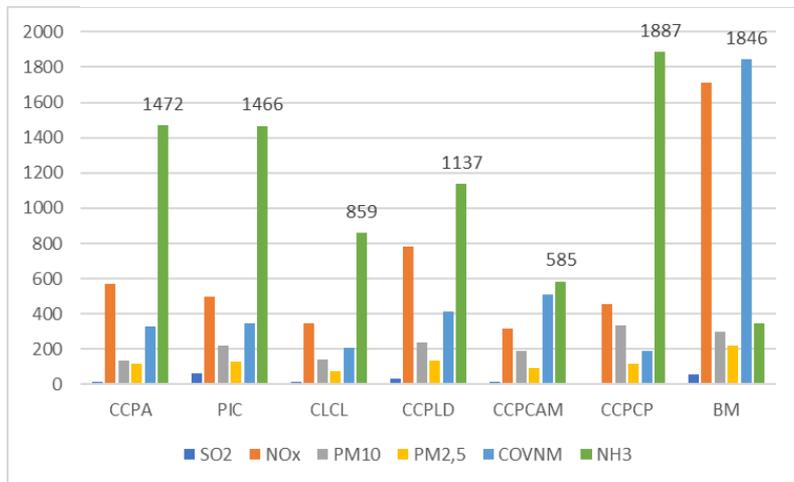


⚠️ Personnes sensibles et vulnérables

L'absence de pollution de l'air pourrait éviter 2000 décès annuels prématurés en Bretagne

# AIR EXTÉRIEUR- indicateurs de pollution

Répartition des polluants atmosphériques, en tonnes, par CC du Pays de Brest  
données Air Breizh 2014



=> *Entre 2008 et 2016 les émissions de polluants sont globalement en diminution excepté pour l'ammoniac*

## Dioxyde de carbone (CO2)- Gaz à effet de serre

Sources dans le pays de Brest: 38% agriculture, 20% résidentiel et 19% transport des voyageurs. Le Pays de Brest a une moyenne de 6,3 teqCO2 par habitant (Bretagne 8 teqCO2, France 6,9 par habitant/an)



## Ammoniac (NH3)

Sources : 97% Activités agricoles. C'est le **1er polluant du Pays**. Le territoire a émis en 2014 plus de **7 750 tonnes**, soit environ **18,2 kg/hab.** (9 kg moyenne nationale). Des contrastes entre les territoires (1,7 kg/hab BM, 117 kg CCPCP)



## L'oxyde d'azote (NOx)

Sources : **transport routier**. C'est le **2ème polluant** du Pays. Il existe des écarts importants entre les EPCI



## Particules fines PM2,5 et PM10

Sources : Chauffage des ménages et industrielles, trafic routier, travaux agricoles. **Pays de Brest : 888 tonnes de PM 2,5** émises en 2014, soit environ **2 kg/hab** (2,6 kg/hab France et 2,9 kg/hab Bretagne. **Fracture Nord/Sud** marquée avec CCPCP et CCPCAM les plus touchées (7,4 kg/hab et 5,6kg/hab respectivement)



## Composé Organique volatil non méthanique (COVNM)

Sources : **50% secteur résidentiel tertiaire transports,**... C'est le **3ème polluant** du Pays de Brest. Il existe des écarts importants entre les EPCI

## AIR EXTÉRIEUR- Indice de la qualité de l'air extérieur- ATMO- AIR BREIZH

Outil de communication qui permet de fournir une information synthétique sur le niveau de la pollution de l'air ambiant, en agrégeant des données de concentrations, de plusieurs polluants atmosphériques: PM 2,5 et PM 10, NO2, O3, SO2



[www.airbreizh.asso.fr](http://www.airbreizh.asso.fr)- 16-06-22

En 2020, un indice de la qualité de l'air 86% « très bon » à « bon » l'essentiel du temps, 14% « moyen » à « médiocre »

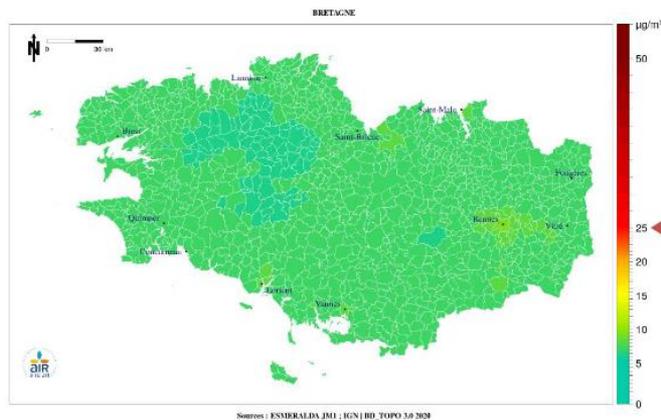
# AIR EXTÉRIEUR- pollution chronique et risques sanitaires

PM2,5: CONCENTRATION MOYENNE ANNUELLE 2020

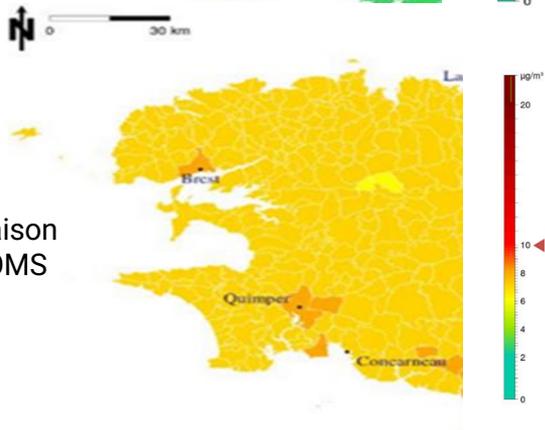


Comparaison  
valeurs,  
France,  
Europe

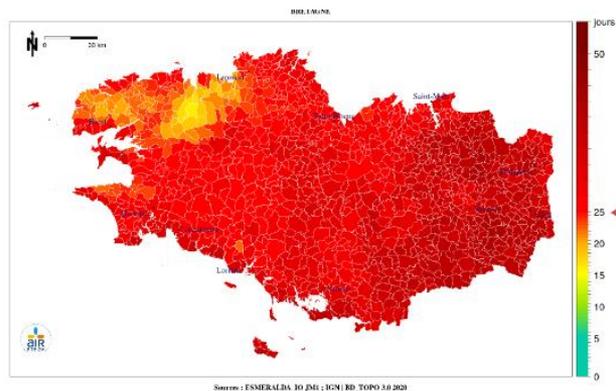
OZONE: NOMBRE DE JOURS DE DEPASSEMENT 2020



Respect des valeurs  
réglementaires pour  
Particules fines et  
oxyde d'azote.



Comparaison  
valeurs OMS



Non atteinte de  
l'objectif à long terme  
pour l'O3 (protection  
de la santé humaine  
et des la végétation).  
Des épisodes de  
pollution ponctuelle  
aux PM10 au  
printemps et en hiver.

# AIR EXTÉRIEUR- pollens

- L'OMS classe les maladies allergiques au quatrième rang mondial des affections
- et le considère comme un problème de santé publique en terme de qualité de vie

On estime à 20% des français sont allergiques aux pollens, plus particulièrement les adolescents et jeunes adultes.

Selon l'OMS, 50% de la population sera concernée en 2050



Changement climatique  
Pollution atmosphérique  
Prédisposition génétique

AGIR EN  
VILLE

Diversifier

Entretien

Observer, alerter

## Impacts qualité de vie

- ❖ Restrictions des activités courantes
- ❖ Absentéisme scolaire ou professionnel
- ❖ Troubles du sommeil
- ❖ Difficultés de concentration
- ❖ Altération de la vigilance
- ❖ Phénomènes infectieux (sinusites, otites, etc.)
- ❖ Coûts sociaux (traitements, absentéisme...)



# AIR EXTÉRIEUR- pollens

Pollen	Brest
<b>Risque Allergique Global</b>	
Cyprès	
Bouleau	
Charme	
Chêne	
Frêne	
Graminées	
Hêtre	
Olivier	
Plantain	
Platane	
Rumex	
Saule	
Tilleul	

Capt'AIR BRETAGNE => suivi des données, analyse et information auprès du publics.

5 capteurs en Bretagne=> rayon 50km



Bulletin pollinique-indice du risque allergique

1 réseau de capteurs en CCPA

En 2020, 24% des semaines surveillées à Brest sont associées à un risque allergique global aux pollens élevé ou très élevé.

## ETAT DE SANTÉ

- Morbidité
- Mortalité

## AIR EXTÉRIEUR

- Surveillance de la qualité de l'air en Bretagne
- Indicateurs de pollution
- Pollens

## EAU, ALIMENTATION

- Eau potable
- Eaux de baignade et pêche à pied de loisirs.
- Alimentation durable

## CADRE DE VIE

- Habitat favorable à la santé
- Air intérieur
- Potentiel radon des sols
- Précarité énergétique
- Bruit
- Exposition aux ondes et installations classées
- Occupation des sols
- Mobilité, santé et inégalités

## NOUVEAUX DEFIS

- Changement climatique
- Perturbateurs endocriniens

## Quantité et qualité

### Ressources

Masses d'eau classées en « bon » ou « moyen » écologique.

Des masses d'eau « Mauvais » état chimique. Ex Rade de Brest

Nitrates,  
Pesticides-  
Métabolites



### Eaux destinées à la consommation humaine

*100% de la population bretonne est desservie par une eau conforme aux limites de qualité règlementées en nitrates en 2019 (99,93% en 2017)*

*92,6% de la population bretonne est desservie par une eau conforme aux limites de qualité règlementées en pesticides en 2019 (94,8% en 2018)*

2 captages « grenelle » et 8 captages « prioritaires » (SDAGE 2016-2021) dans le Pays de Brest (56 en Bretagne) du fait de présence de pollutions diffuses

### ASSAINISSEMENT

- ⇒ 90,6% des STEUS conformes en 2019 (96,7 Bretagne et 75,1% France). Des travaux déjà engagés pour conformité
- ⇒ => 1/3 de la pop. Finistérienne équipée en assainissement non collectif.

# EAUX de loisirs et baignade

La pêche à pied est plus concernée par les risques sanitaires:

=> 40% des bretons déclarent pratiquer la pêche à pied de loisirs.

⇒ En 2019 en Bretagne, 7% des sites étaient déclarés de mauvaise qualité et 41,4% de qualité médiocre.

⇒ Seul 27,6% sont déclarés de bonne qualité

Source ARS Bretagne

## Baignade et loisirs

80,9% des sites de baignade en 2020 sont qualifiés d'excellente qualité et 15,7% de bonne qualité.



<https://www.pecheapied-responsable.fr/fr/carte-interactive>

# ALIMENTATION DURABLE

- Une production agricole plus respectueuse de l'environnement (écoconception, progrès sur la logistique, les transports, la transformation, le conditionnement, la distribution, la consommation)
- Faire converger les enjeux de santé et d'environnement : rééquilibrage entre aliments d'origine animale et d'origine végétale, la consommation de produits de saison et de proximité... ;
- Réduire les pertes et le gaspillage à chaque étape de la chaîne alimentaire



## Sur le Pays de Brest, en bio...

- 13,3% des exploitations agricoles (12% France, 14% Bretagne et 16% Finistère)
- 7% de la surface agricole utile (10% en France et Bretagne, 9% en Finistère)

Source Observatoire de la production biologique en Bretagne (Réseau GAB- FRAB) 2020.



5 Projets Alimentaires de Territoire à différentes échelles:  
Département, PNRA, Métropole, ECPI, communes

Des pratiques diverses en circuit court:  
magasins de producteurs, AMAP ,  
Une ruche qui dit oui , regroupements  
d'achat, marchés, des sites internet  
qui mettent en lien agriculteurs et  
consommateurs.  
Jardins partagés, agriculture urbaine

## ETAT DE SANTÉ

- Morbidité
- Mortalité

## AIR EXTÉRIEUR

- Surveillance de la qualité de l'air en Bretagne
- Indicateurs de pollution
- Pollens

## EAU, ALIMENTATION

- Eau potable
- Eaux de baignade et pêche à pied de loisirs.
- Alimentation durable

## CADRE DE VIE

- Habitat favorable à la santé
- Air intérieur
- Potentiel radon des sols
- Précarité énergétique
- Bruit
- Exposition aux ondes et installations classées
- Occupation des sols
- Mobilité, santé et inégalités

## NOUVEAUX DEFIS

- Changement climatique
- Perturbateurs endocriniens

# HABITAT FAVORABLE A LA SANTE

Pouvoir accéder à un **logement décent** est un droit fondamental et un déterminant de santé majeur, reconnu comme tel par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)

Le mal logement, cause possible de mortalité

**130 000**

décès estimés associés à des conditions de logements inadéquates chaque année en Europe



Stigmatisation et effets sur la santé mentale

Anxiété, stress, dévalorisation sociale

Les inégalités sociales de santé renforcées par le mal-logement

Les inégalités sociales d'accès à un logement touchent particulièrement les jeunes générations, les femmes et certaines minorités comme les Gens du voyage

## Sur le Pays de Brest

- 41% du parc de logements construit avant 1971 et les premières réglementations thermiques.
- 51% de résidences principales chauffées au fioul ou électricité.
- Une forte inadéquation entre taille de ménages et taille de logements.
- Tension locative sociale modérée (3,1 demandes pour une attribution mais en augmentation)

# AIR INTERIEUR

L'air intérieur est généralement **plus pollué** que l'air extérieur.

**70 % à 90 %** de notre temps dans des lieux clos, voire davantage pour les jeunes enfants, les personnes âgées ou les malades, ...

Près de 20.000 décès  
par an en France selon  
l'ANSES (2014)

## Les principales sources de pollution de l'air intérieur



## Les sources de pollution

- ❖ Polluants chimiques.
- ❖ Polluants naturels : radon
- ❖ Bio contaminants : moisissures, allergènes domestiques provenant d'acariens, d'animaux domestiques et de blattes, pollens, etc.
- ❖ Polluants physiques : particules et fibres (amiante, fibres minérales artificielles), etc.

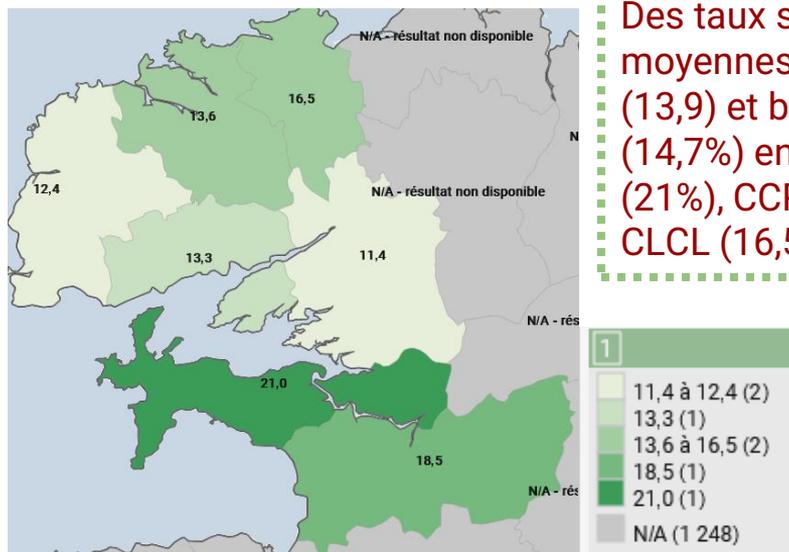


# PRECARITE ENERGETIQUE

70% de la population vivant en dessous du SMIC est en précarité énergétique (Fondation Abbé Pierre)



Part des ménages en situation de précarité énergétique logement en 2021.



Des taux supérieurs aux moyennes nationale (13,9) et bretonne (14,7%) en CCPCAM (21%), CCPCP (18,5%) et CLCL (16,50%)

## Impacts sur la santé

- ❖ Effets direct du froid, humidité et moisissures=> allergies, maladies cardiovasculaires et respiratoires,
- ❖ Impact sur la santé mentale, risque d'exclusion
- ❖ Adoption de comportements à risque (utilisation de chauffages d'appoint, calfeutrage et manque de ventilation, entretien insuffisant des appareils,...),
- ❖ Arbitrage budgétaire au détriment d'autres dépenses (alimentation, soins, etc.)

# BRUIT

Le bruit est “une énergie acoustique audible provenant de sources multiples. Il peut être **néfaste** à la **santé de l’Homme et à son bien-être physique, mental et social.**” (OMS)

Le Pays de Brest est concerné par l’exposition au bruit lié aux infrastructures de transports terrestres.

- **RN12 et RN165** = + de 3 millions de véhicules par an ;
- **Routes départementales.**



## Impacts sur la santé, qualité de vie

- ❖ Stress, développement de maladies cardiaques et d’hypertension, perturbation du sommeil, pertes d’audition et les acouphènes (bourdonnements, sifflements).
- ❖ Plaintes, à des poursuites ou à des problèmes d’acceptabilité sociale.
- ❖ Effets sur les apprentissages en milieu scolaire
- ❖ Coûts sociaux du bruits. Rapport CNB et ADEME, 221

# AMENAGEMENT URBAIN-ARTIFICIALISATION DES SOLS

- Le bon fonctionnement des services écosystémiques contribue à la santé: approvisionnement (alimentation, eau, bois), régulation du climat, bien-être (loisir, détente, services esthétiques)

## Impacts de l'artificialisation



Surface artificialisée: augmentation des distances parcourues sur les déplacements individuels => pollution de l'air



Impact sur le cadre de vie (moins d'espaces verts), particulièrement en milieu urbain.



Participation au réchauffement climatique (îlot de chaleur urbain) et à la perte de biodiversité



Impact sur l'imperméabilisation des sols qui aggrave le risque de crues, pollution ruissèlement.

- ⇒ Dans le Pays de Brest, une tendance à l'artificialisation de sols importante.
- ⇒ Entre 2008 et 2018 1600 HA urbanisés.
- ⇒ 60% pour l'habitat; dont 95% maison avec jardin, voirie et chantiers en cours. Source MOS foncier, Adeupa
- ⇒ 6% de espace urbanisé en plus que la moyenne régionale

Espace naturel très fragmenté (routes, activité agricole, urbanisation)

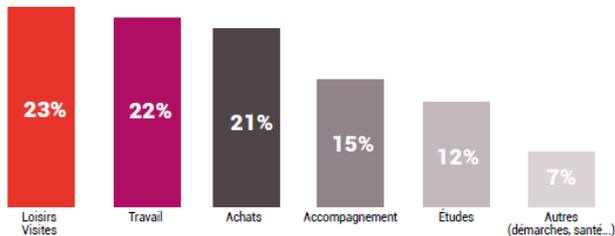
Part de la surface agricole utile dans la superficie totale de 57,5% (42,8% au niveau national). Source Observatoire des territoires 2019

# MOBILITES

- ❖ On compte 1,5 millions de déplacements quotidiens dans le Pays de Brest
- ❖ 53% des déplacements effectués dans le Pays de Brest font moins de 3 kilomètres.
- ❖ Un déplacement sur deux en voiture est de moins de 4 km.



2 déplacements sur 3 sont effectués pour les loisirs, le travail ou effectuer des achats



## Impacts sur la santé

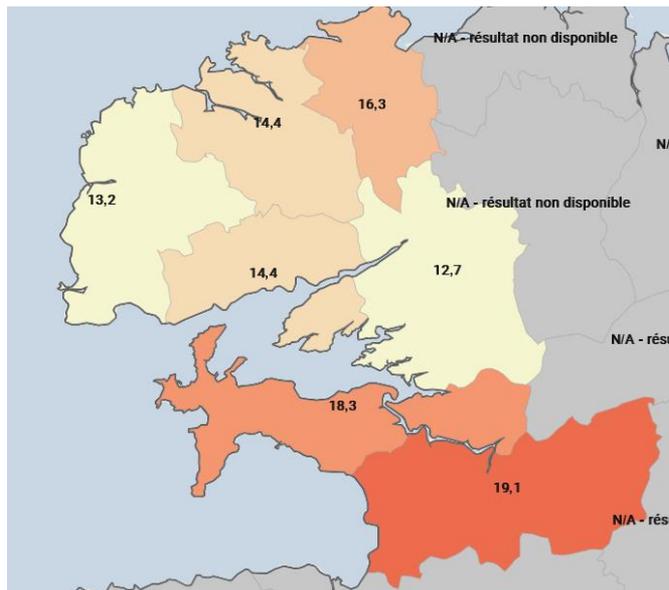
- ❖ Des émissions de dioxyde d'azote, de carbone et de particules fines (voiture, car, deux-roues, etc.)
- ❖ Pollution sonore dégrade aussi la santé des habitants.
- ❖ Accidents de la route, fatigue
- ❖ Les mobilités actives (marche, vélo) permettent de lutter contre la sédentarité et participent à prévenir plusieurs maladies (maladies cardio-vasculaires et coronariennes, obésité, diabète, certains cancers, etc.) et aux troubles musculosquelettiques.
- ❖ La mobilité doit permettre l'accès aux droits et aux soins

# MOBILITE, SANTE ET INEGALITES

Part des ménages en situation de précarité énergétique  
mobilité quotidienne en voiture en 2021 .

Les populations les plus défavorisées sont concernées par une mobilité spatialement réduite.

14% des ménages n'ont pas de véhicules dans le Pays de Brest.



Source Observatoire national précarité énergétique. Fond de carte Cartosanté

## ETAT DE SANTÉ

- Morbidité
- Mortalité

## AIR EXTÉRIEUR

- Surveillance de la qualité de l'air en Bretagne
- Indicateurs de pollution
- Pollens

## EAU, ALIMENTATION

- Eau potable
- Eaux de baignade et pêche à pied de loisirs.
- Alimentation durable

## CADRE DE VIE

- Habitat favorable à la santé
- Air intérieur
- Potentiel radon des sols
- Précarité énergétique
- Bruit
- Exposition aux ondes et installations classées
- Occupation des sols
- Mobilité, santé et inégalités

## NOUVEAUX DEFIS

- Changement climatique
- Perturbateurs endocriniens

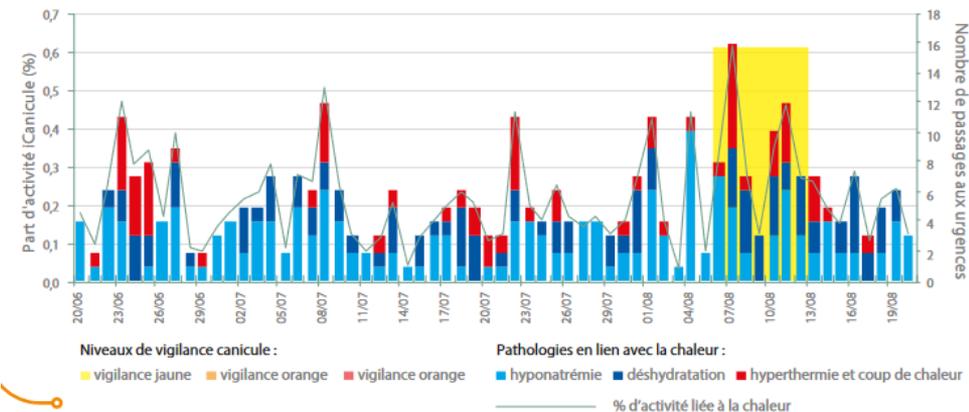
# CHANGEMENT CLIMATIQUE

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) « le changement climatique est responsable d'au moins 150 000 décès par an, chiffre qui devrait doubler d'ici à 2030 ».

## Impact sur la santé-qualité de vie

- ❖ Augmentation des maladies infectieuses, dues à la prolifération des moustiques et autres insectes
- ❖ Les périodes prolongées de températures anormalement élevées peuvent également avoir des effets graves sur les populations vulnérables, notamment sur les personnes âgées et les malades (hyperthermie, déshydratation,..)
- ❖ Perte de la productivité agricole, dues aux sécheresses, et aux perturbations de saisonnalité
- ❖ Aggravation de l'asthme et maladies cardiovasculaires.
- ❖ Risques de submersion/inondations – recul du trait de côte

Évolution quotidienne des passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur\* et part d'activité associée du 20/06 au 20/08/2020 en Bretagne



# PERTUBATEURS ENDOCRINIENS

## Sources d'exposition

Alimentation, cosmétiques, produits ménagers, médicaments, plastiques, pesticides...

## Multiples voies

ingestion, inhalation, voie cutanée



## Impacts sur la santé (INSERM)

- ❖ Altération des fonctions de reproduction, malformation des organes reproducteurs,
- ❖ Développement de tumeurs au niveau des tissus producteurs ou cibles des hormones (thyroïde, sein, testicules, prostate, utérus...),
- ❖ Perturbation du fonctionnement de la thyroïde, du développement du système nerveux et du développement cognitif,
- ❖ Diabète...

Merci



Pays de Brest  
PÔLE MÉTROPOLITAIN



## Consignes pour le début des ateliers ...

Vous avez trois post-it de trois couleurs dans vos dossiers. Indiquez une phrase, un mot à propos de la plénière...

**Violet:** Quelque chose (idée, affirmation, état d'esprit, etc.) que j'ai appris, entendu pour la première fois

**Vert:** Quelque chose (...) que je connaissais et que j'ai renforcé

**Rose:** Quelque chose (...) que je ne partage pas ou qui me pose question

Remettre vos post-it une fois rédigés au binôme d'animateurs de votre atelier (cf. couleur de badge)

# L'appréhension de la dimension Santé-Environnement dans le Pays de Brest

*Une problématique émergente pour des enjeux d'avenir majeurs*



# CONTEXTE DE L'ÉTUDE

## Contrat Local de Santé

2019 : Signature du **Contrat Local de Santé (CLS)** du Pays de Brest  
Septembre 2020 : Lancement du **diagnostic** sur la SE pour un **nouvel axe du CLS**

## Covid-19

Une crise sanitaire **révélatrice** des **problématiques de SE** : mal-logement, bruits, besoin d'extérieur, cadre de vie, etc.

## Diagnostic SE Pays de Brest

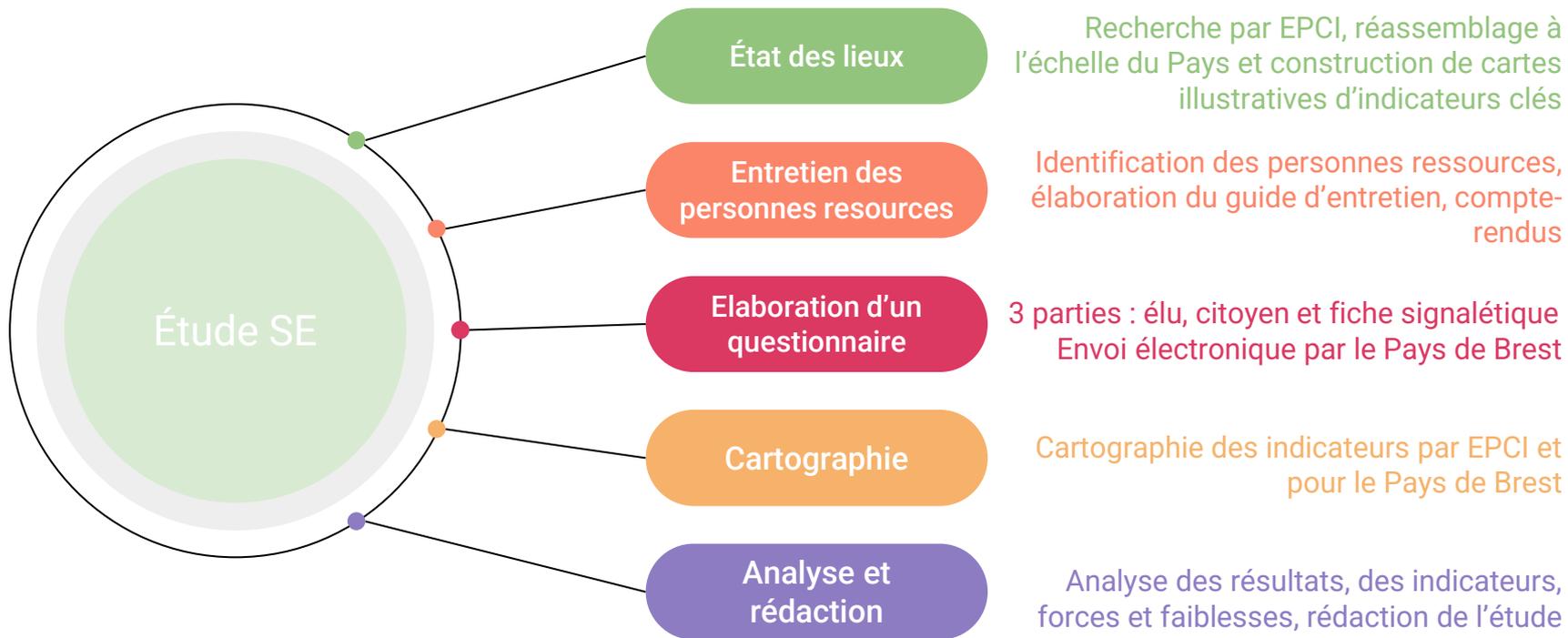
2020 - 2021 : **Etat des lieux, entretiens** avec des **personnes ressources**, et **enquête** auprès des **élus**



Quels sont les enjeux Santé-Environnement  
dans le Pays de Brest aujourd'hui ?

**QUID DES PERCEPTIONS ET CONNAISSANCES RÉELLES  
DES ÉLUS DU PAYS DE BREST?**

# UNE MÉTHODOLOGIE UNIVERSITAIRE



# 1. ENTRETIENS AUPRÈS DE PERSONNES RESSOURCES



# ENTRETIENS QUALITATIFS

32 entretiens : 36 acteurs, 26 structures

Octobre à novembre 2020

## SANTE

CHRU Brest  
Ligue contre le cancer  
MSA  
Infirmier académique

## ENVIRONNEMENT

Energiece  
Air Breizh  
Eau du Ponant  
Guyot Environnement  
Eau et Rivières de Bretagne  
France Nature Environnement  
Syndicat Bassin Versant

## ELUS

Députée  
Conseillère Départementale  
du Finistère  
Maire de CCPCAM  
Maire de CCPCP

## ENTREPRISES

ADESS  
HENAFF  
Cloître Imprimerie  
LECLERC Scarmor

## AGRICULTURE

Maison de la Bio  
PAT Brest Métropole (BM)  
Biocoop  
Chambre d'agriculture

## URBANISME

Service habitat BM  
Service mobilité BM  
CLCV  
PPBE BM  
BAPAV  
ADIL  
SOLIHA

# LA VISION DE LA SANTÉ-ENVIRONNEMENT DES ACTEURS



## Enseignements clés

**Une discipline  
transversale**

Un système complexe

L'affaire de tous

Le témoignage d'une  
fracture

Une question médicale

Santé environnement et  
bien-être, une interconnexion  
évidente.

# LES FREINS À LA MISE EN OEUVRE D' ACTIONS



## Enseignements clés

### Un manque de coordination

Un changement de paradigme

Une néo-discipline

Une gouvernance inadaptée

Des investissements incompris

Une fracture géographique

## 2. ENQUÊTE AUPRÈS DES ÉLUS DU PAYS DE BREST



# MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

**459** élus interrogés, échantillonnés selon la méthode des quotas ajustée, soit **21,5%** de la population mère

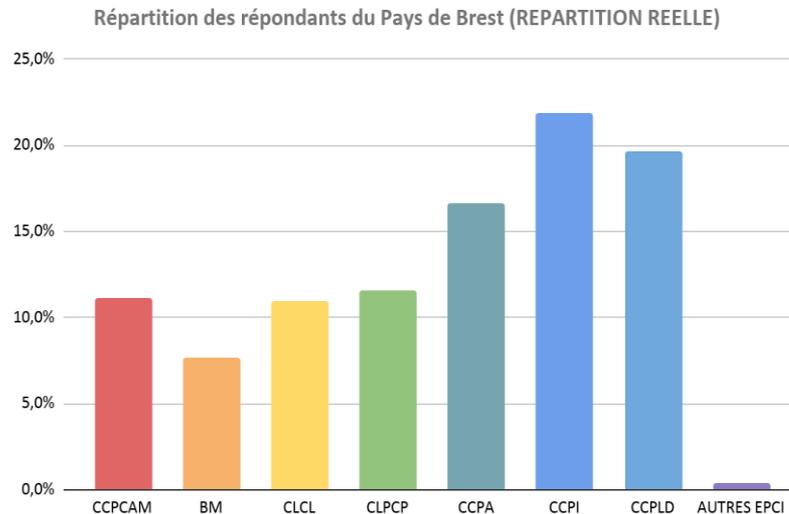
La significativité de l'échantillon est assurée à partir de 337 répondants selon la formule de détermination de la taille de l'échantillon minimal au regard de la population mère :

$$n = N/(1+Ne^2)$$

⇒ **l'échantillon est bien statistiquement significatif**  
(marge d'erreur exacte de 4% à 95% de niveau de confiance)

EO : Échantillon optimal, élus à questionner  
ER : Échantillon réel, élus questionnés

EPCI	Nbre élus	% élus	EO	ER	ER par EPCI	Part EPCI / ER
<b>BM</b>	268	12,6%	58	36	13,4%	7,8%
<b>CCPCAM</b>	192	9,0%	41	51	26,6%	11,1%
<b>CCPI</b>	399	18,7%	86	101	25,1%	22,0%
<b>CCPLD</b>	428	20,1%	92	90	21,0%	19,6%
<b>CCPA</b>	295	13,8%	64	76	25,8%	16,6%
<b>CCPCP</b>	277	13,0%	60	53	19,1%	11,5%
<b>CLCL</b>	272	12,8%	59	50	18,4%	10,9%
<b>Autres/D29</b>	0	0,0%	0	2	-	0,4%
<b>Total</b>	<b>2131</b>	<b>100%</b>	<b>459</b>	<b>459</b>	<b>21,5%</b>	<b>100,0%</b>



# PORTRAIT DES ÉLUS ENQUÊTÉS



**Parité de l'échantillon :**  
Femmes : 48,4%  
Hommes : 51,6%

Une majorité de  
conseillers  
municipaux



**64,5% de  
conseillers  
municipaux**

Adjoints : 25,9%  
C. communautaires : 8,6%  
Maires : 6,4%

Des élus de  
communes rurales  
et de petites villes



**49,2% dans des  
communes de  
2 000 à 10 000  
habitants**

< 2 000 habitants : 42,3%  
10 000 - 20 000 hab : 5,2%  
+ 20 000 habitants : 3,3%

Des élus en lien  
avec la S-E ?



**Déclarent avoir un  
métier en lien avec :**

- **la Santé 14,6%**
- **l'Envtment 13,7%**
- **la SE 10,9%**

Cela s'avère vérifiable /  
profession seulement pour  
14,4% d'entre eux

Un fort  
renouvellement  
politique



**66% effectuent  
leur premier  
mandat**

2ème mandat : 21,1%  
3ème mandat : 6,5%  
4ème mandat : 6,3%

Des élus conciliant  
mandat et activité



**67% ont une  
activité  
professionnelle**

Cadres/prof. intel.sup : 35,6%  
Employés : 32%  
Prof interm. : 12,9%

## 2. PERCEPTION DE LA SANTÉ-ENVIRONNEMENT EN TANT QUE CITOYEN



### Enseignements clés

6 premiers mots représentent  
52% des réponses données

**Pollution** d'une manière  
générale (1 répondant sur 4)

**Santé pour tous :**  
Une problématique commune  
et intergénérationnelle  
L'accessibilité aux soins,  
notamment zones rurales.

**Agriculture et alimentation :**  
Consommer de manière  
responsable et favoriser une  
agriculture raisonnée.

## 2.1 S-E : QUELLE IMPLICATION CITOYENNE ?

4%

des élus indiquent **ne pas s'impliquer** face aux enjeux de SE

27,8%

affirment **s'impliquer fortement** face aux enjeux de SE

68,4%

disent prêter attention et **s'intéresser personnellement** aux enjeux de SE

59,2%

désignent le **manque de temps** comme principal facteur d'un défaut de prise en compte de la SE

46,6%

Invoquent le **manque d'alternatives vertueuses** (transports en commun) comme un facteur limitant majeur / la prise en compte de la Santé-Environnement

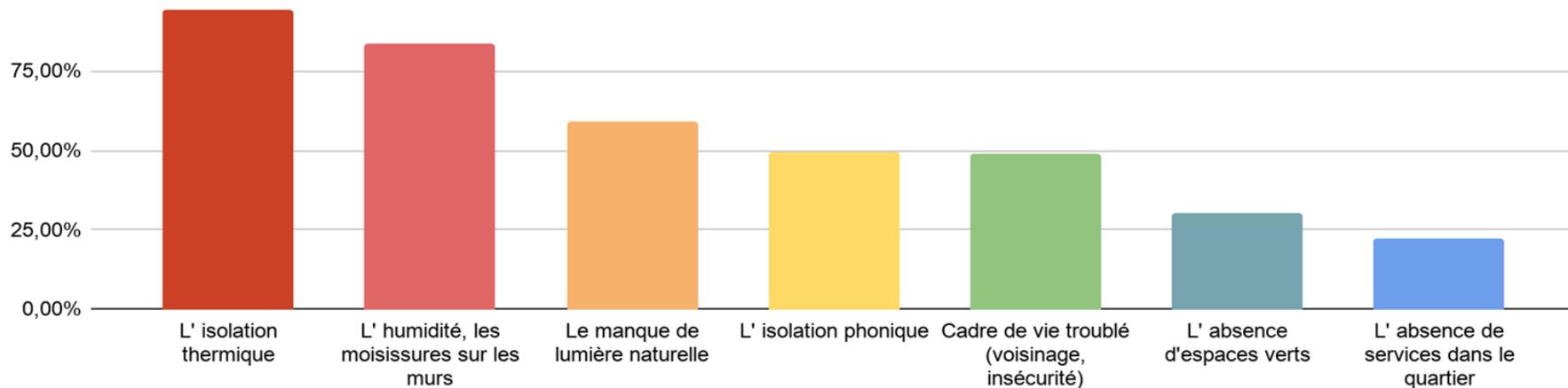
30,4%

estiment qu'un **défaut d'information** est la raison pour laquelle ils ne prennent pas davantage en compte la SE

### **Principales « actions » des élus / S-E :**

- 1- Aère son logement (71%),
- 2- Consomme local (67%)
- 3- Pratique une activité physique (60%)

## 2.2 Le logement et l'habitat, une problématique bien identifiée (90%)



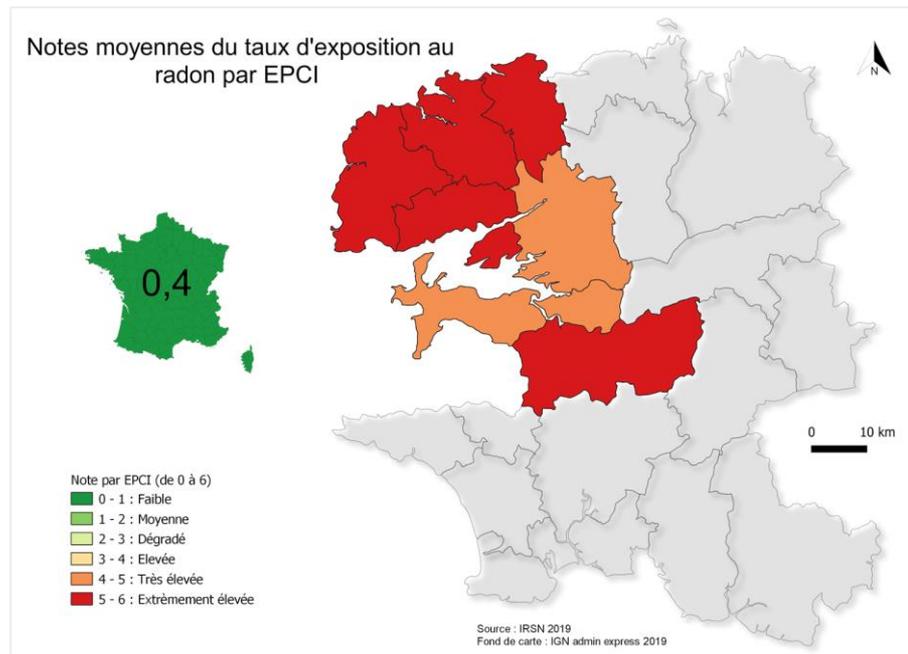
L'isolation thermique et l'humidité dans les logements : principaux déterminants dans la qualité de l'habitat

> 5% de parcs privés potentiellement indignes (PPPI) au Pays de Brest, concentrés majoritairement à BM

## 2.3 Un risque d'exposition au radon sous-estimé bien que très élevé

**64,9%** des élus ne pensent pas être concernés par les risques d'exposition liés au radon quand **83%** des communes du Pays de Brest sont classées en potentiel radon de catégorie 3

=> **Seuls 30% se sentent concernés**



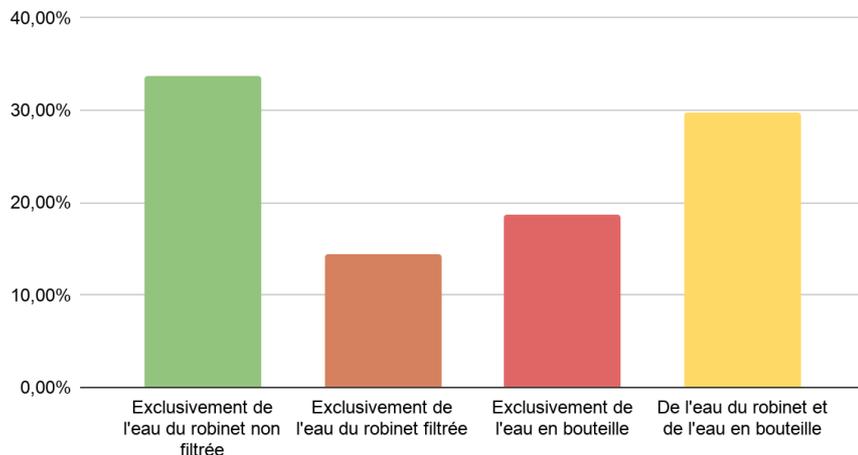
## 2.4 Une certaine défiance / qualité de l'eau de consommation

33,8%

consomment essentiellement de l'eau du robinet non filtrée

- Raisons écologiques
- Raisons économiques
- Question de praticité car ne nécessite pas de manutention

Type d'eau consommée au domicile



18,7%

Des répondants ne consomment que de l'eau en bouteille



- Par un manque de confiance en la qualité de l'eau du robinet et de ses composants pour **60,7% des répondants**
- Pour son éventuel mauvais goût pour 52,3% des répondants

## 2.5 Un faible sentiment d'exposition aux nuisances sonores

67,1%

estiment être pas ou peu exposés  
aux bruits... pourtant...

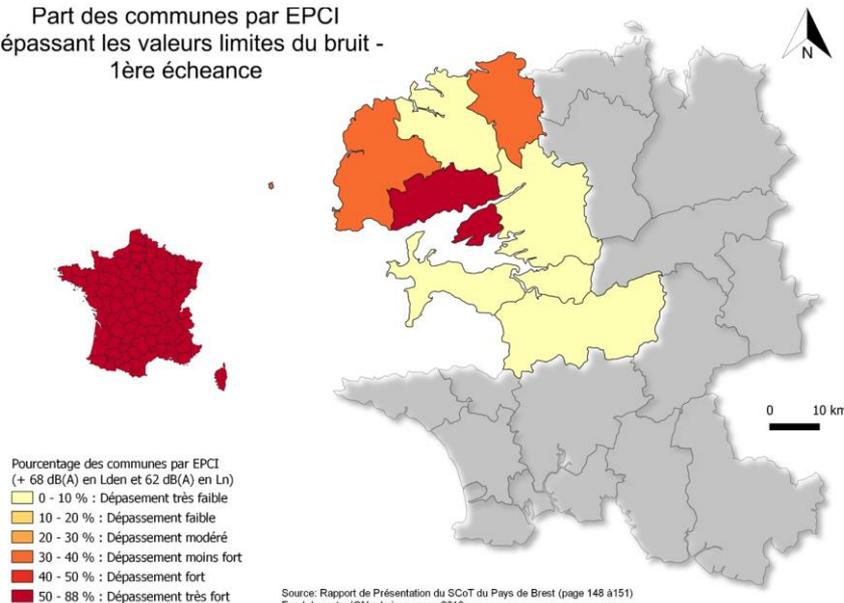
=> S'explique en partie par la  
présence d'un grand nombre de  
territoires ruraux

**Mais des sources de nuisances  
sont toutefois évoquées :**

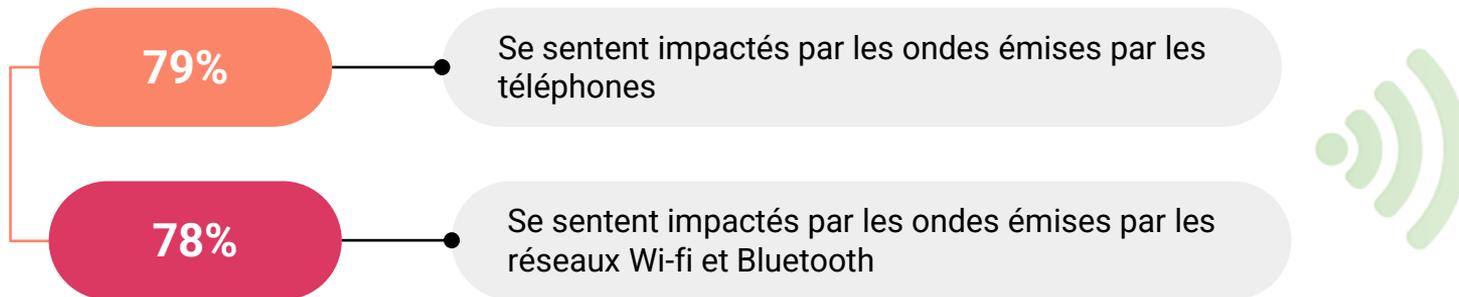


- Bruits liés aux **transports motorisés** pour Brest Métropole : **60%**
- Bruits liés aux **trains** et **avions** : **20%** pour Brest Métropole et **30%** pour la CCPLD

Part des communes par EPCI  
dépassant les valeurs limites du bruit -  
1ère échéance



## 2.6 Ondes électromagnétiques : une prise de conscience des risques pour la santé qui ne se traduit cependant pas en actions concrètes



→ Mais **71%** des répondants ne prennent aucune disposition pour réduire leur exposition.



Lié à un manque d'informations sur les réels effets d'une telle exposition :

- **67,6%** des répondants disent en **avoir entendu parler** ;
- Seulement **26,2%** estiment être **suffisamment informés** pour pouvoir **ajuster leurs pratiques**.

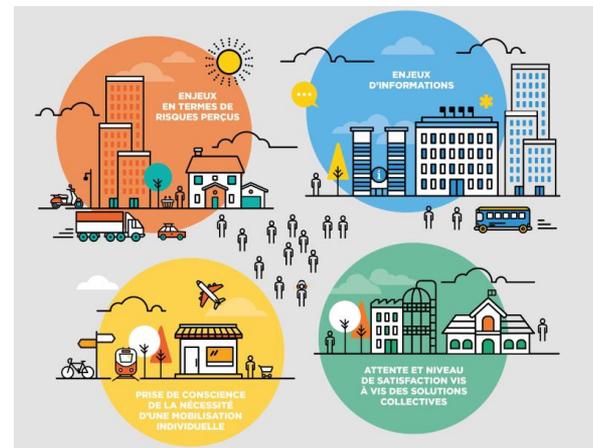
# 3.1 LA S-E & LES ENJEUX PERÇUS EN TANT QU'ÉLUS



SANTÉ ENVIRONNEMENT  
NOUS AVONS TOUS LE POUVOIR D'AGIR !



- 1 Pollution
- 2 Qualité de l'air
- 3 Santé/accès aux soins
- 4 Alimentation
- 5 Qualité de l'eau
- 6 Cadre de vie
- 7 Pesticides
- 8 Bien-être



- Les 8 premiers enjeux représentent deux tiers des réponses

## 3.2 Des sensibilités d'élus locaux réelles mais...

### Identification des enjeux



Des enjeux de SE "spécifiques au territoire de l'EPCI" pour une majorité d'élus (56,9%)

### Élus vs personnes ressources



Identification des mêmes enjeux de SE... mais des hiérarchies différentes.

### 5 principaux enjeux "globaux" identifiés

- Pollution
- Qualité de l'air
- Santé
- Alimentation
- Qualité de l'eau

### Des jeunes élus plus conscientisés ?

- ⇒ **67%** des élus de moins de 30 ans pensent que les enjeux sont spécifiques à leur territoire
- ⇒ **58%** des élus de 30 à 50 ans
- ⇒ **55%** des élus de 50 à 65 ans et de plus de 65 ans

## 3.2.1 Échelles territoriales et priorités...

39 % pensent ne pas avoir d'enjeux SE spécifiques à leur territoire... mais une majorité d'élus identifient des enjeux différents selon les échelles territoriales

### Echelle communale

#### Classement des enjeux :

1. Agriculture et pesticides
2. Qualité de l'eau
3. Mobilité

### Echelle intercommunale

#### Classement des enjeux :

1. Mobilité
2. Qualité de l'eau
3. Agriculture et pesticides

### Echelle Pays de Brest

#### Classement des enjeux :

1. Agriculture et pesticides
2. Mobilité
3. Qualité de l'eau



L'échelle du **Pays de Brest** semble peu identifiée comme une échelle pertinente d'action, en ce qui concerne les enjeux de santé-environnement. Un nombre non négligeable de personnes ressources interrogées envisageaient davantage les enjeux de SE à une échelle globale (mondiale), nationale, régionale ou encore départementale (Finistère) => **il existe manifestement un problème d'identification d'échelle territoriale pour répondre aux enjeux SE.**

## 3.2.2 Transports, mobilité, alimentation et assainissement : les actions les plus citées...

70%

des élus déclarent avoir connaissance d'actions en SE menées sur leur territoire mais le niveau de connaissance diverge selon l'EPCI de l'élu.



Principaux domaines d'actions et leur nature

### 3.2.3 Acculturation, accompagnement et capacité à intégrer les enjeux : un triptyque pour le moins perfectible !

Domaines dans lesquels les répondants se sentent le plus en capacité d'intégrer les enjeux dans les prises de décisions		Domaines dans lesquels les répondants se sentent le mieux formés ou informés		Domaines dans lesquels les répondants estiment être le mieux accompagnés	
Alimentation	26,70%	Alimentation	23,30%	Assainissement	9,60%
Habitat	25,80%	Transports et mobilité	20,90%	Transports et mobilité	8,90%
Transports et mobilité	24,70%	Isolation	19,10%	Isolation	8,90%

#### Enjeux

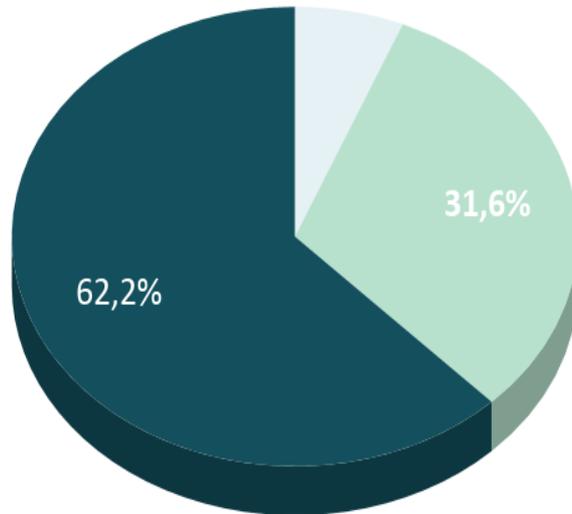
Acculturation et accompagnement des élus dans le domaine de la SE

Domaines dans lesquels les répondants se sentent le moins en capacité d'intégrer les enjeux dans les prises de décisions		Domaines dans lesquels les répondants se sentent le moins bien formés ou informés		Domaines dans lesquels les répondants estiment être le moins bien accompagnés	
Les odeurs	89,8%	Les odeurs	89,8%	Les odeurs	94,9%
Les nuisances sonores	89,3%	Les nuisances sonores	87,6%	Les nuisances sonores	94,9%
La pollution de l'air	85,1%	La lutte contre l'habitat indigne	86,7%	La lutte contre l'habitat indigne	93,1%

### 3.2.4 Une implication déclarée modeste et mal définie :

En tant qu'élu(e), avez-vous déjà participé activement à certaines actions de Santé-Environnement ?

- Non-réponse
- Oui
- Non



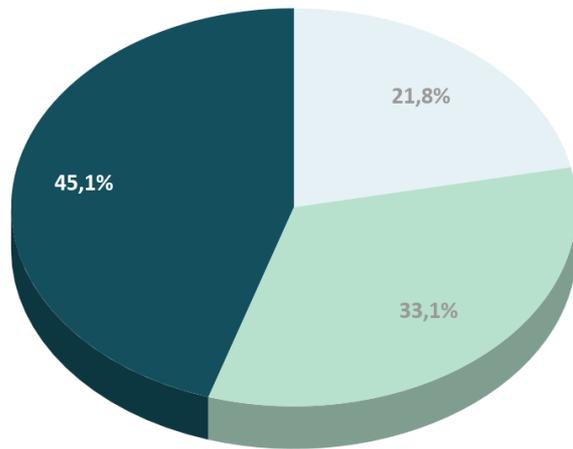
#### Principaux domaines d'actions

1. Eau et assainissement (20%)
2. Mobilité (14%)
3. Alimentation (13%)
4. Urbanisme (12%)
5. Environnement (8%)
6. Petite enfance (7%)
7. Habitat (5%)

## 3.2.5 Des freins à l'action politique en Santé-environnement ?

45.1% déclare **ne pas identifier** de freins spécifiques qui limiteraient la mise en œuvre d'actions santé-environnement sur leur territoire (cependant de nombreuses personnes ressources en identifiant)

● Non-réponse  
● Oui  
● Non



**33,1%** identifient des freins

### Les principaux freins

- 1 Déficit de sensibilisation des populations
- 2 Déficit d'accompagnement en ingénierie et en moyens financiers
- 3 Manque de sensibilisation des acteurs socio-économiques
- 4 Manque de mobilisation des élus

### 3.3.1 Quelles priorités ? « Connecter et coordonner l'écosystème local »

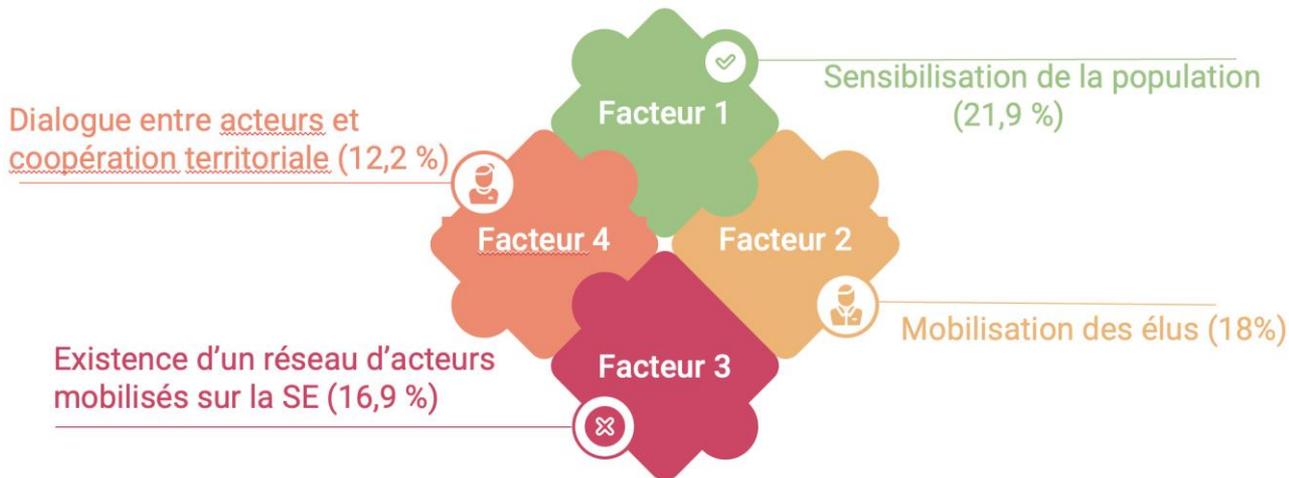
*“ L'objectif est de mettre en œuvre des actions pertinentes et de les coordonner de manière efficace en intégrant un pilote “ personne ressource interrogée le 17/11/2020*

32 %

Près d'un tiers des **élus** parle de la nécessité de **favoriser le dialogue** entre tous les acteurs

11 %

Seulement **un élu sur dix** identifie l'intérêt d'une **coopération de type vertical**, en lien avec des structures administratives décentralisées ou déconcentrées



### 3. 2.2 Une mise en œuvre locale à structurer dans le cadre d'une démarche globale

32 %

**l'intercommunalité** constituerait l'acteur le plus en capacité d'agir sur des questions de santé-environnement

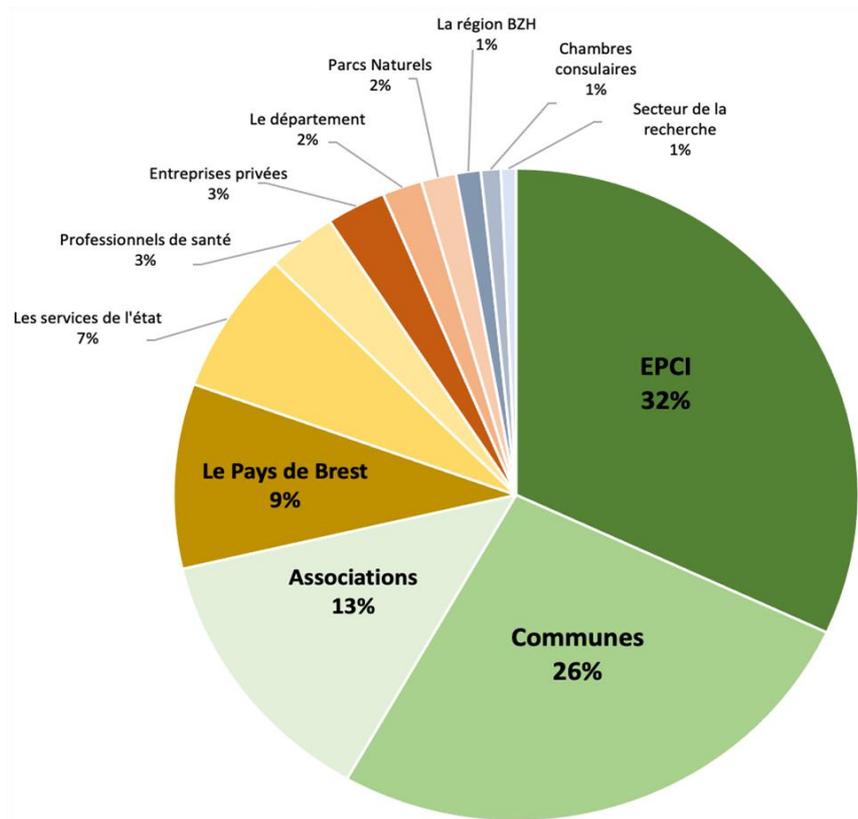
#### Les échelles de coopération

Les **services de l'Etat** des structures d'appui essentielles qui pourraient jouer le rôle de facilitateur

Le **Département du Finistère** et la **Région Bretagne** : des structures de coopération évidentes

Les **échelles communale et intercommunale** sont fréquemment évoquées (13% et 11.5%)

#### Les acteurs de l'actions



## 4. Alors quelles priorités d'action demain?

17%

des élus ont connaissance d'actions qui pourraient être une source d'inspiration pour leur territoire

D'après les « Personnes Ressources »



D'après les « Élus »



***Pour une transition encadrée socialement qui ne néglige pas les “petits commencements” et l'équité territoriale, cela passant par une sensibilisation collective et une gouvernance adaptée***

=> Une certaine unité de vue mais exprimée différemment, plus « globale & qualité de vie » pour les PR, plus « vécue » et en lien avec des sensibilités dues aux compétences électives pour les élus



*Quelques premiers enseignements...*

=> Importance d'adopter une démarche réflexive

=> Sensibiliser & conscientiser le plus grand nombre

=> Coordonner l'approche « PENSER GLOBAL, AGIR LOCAL »

=> Mise en œuvre d'une gouvernance adaptée

=> ...