

# Pratique fondée sur des données probantes en matière de science et de planification des villes saines

Wang Lan

**Résumé :** La ville-santé est l'un des modèles idéaux et des paradigmes de développement importants des villes. Définir les concepts de « science urbaine saine » et « d'urbanisme sain » ainsi que leurs questions scientifiques clés, établir un modèle théorique de gradient d'intervention spatiale « risque pour la santé-ressources-comportement » et clarifier la voie et le noyau de l'intégration de la santé dans des activités multi-échelles. et aménagement spatial multi-types. Des points clés sont proposés, ainsi qu'un flux de travail pratique fondé sur des preuves de « diagnostic-préparation-évaluation » pour une planification urbaine saine. Sur cette base, un futur cadre scientifique pour des villes saines dans lequel le « secteur de la cognition » et le « secteur d'intervention » se promeuvent mutuellement est construit et l'orientation approfondie des deux secteurs est clarifiée. Enfin, il est proposé que nous promouvions vigoureusement l'innovation en matière d'intégration interdisciplinaire avec la planification comme noyau, de multiples types de pratiques de pointe axées sur la santé et une formation complète des talents avec une orientation interdisciplinaire ; établir un institut de recherche, industrie, université et science de la ville saine durable. Systèmes liés, évoluant vers un avenir plus sain pour les humains et la planète.

**Mots-clés :** ville-santé ; pratique fondée sur des preuves; interdisciplinaire; lien industrie-université-recherche

L'espace urbain et rural est le principal vecteur d'activités humaines, qui affectent directement ou indirectement la santé physique et mentale des personnes par des voies complexes. La « planification urbaine saine » régule et façonne l'espace en fonction de la réduction des risques pour la santé, de l'optimisation des ressources de santé et de la promotion de comportements sains. Il s'agit d'un outil politique important pour réaliser la promotion de la santé et la prévention et le contrôle des maladies, et il joue un rôle important dans la « prévention des maladies » au niveau de la population. [1]. La planification urbaine est née de la nécessité d'améliorer la santé publique et les conditions sanitaires. Il met en avant les exigences fondamentales de la santé publique dans une perspective spatiale (ensoleillement, ventilation, isolement des points de pollution, etc.). Une planification urbaine saine est un retour aux disciplines et aux industries [2-3] . Actuellement, de nouveaux défis de santé apparaissent, tels que l'obésité, les maladies chroniques non transmissibles (telles que les maladies cardiovasculaires), les maladies psychologiques et cognitives (telles que la dépression, la maladie d'Alzheimer) et les nouvelles maladies infectieuses. Des problèmes de santé complexes sont liés à des contradictions rapides entre les besoins croissants en matière de santé, et « comment contrôler l'espace à la source de la planification et de la conception pour réaliser une intervention en matière de santé physique et mentale de la population » est devenu une question importante. L'intégration de considérations de santé publique dans la planification et la conception est devenue un élément important de l'amélioration de la

qualité de l'espace urbain d'une manière « axée sur les personnes » [4-6].

Dans ce contexte, cet article propose de promouvoir et de construire une « science des villes saines » pour soutenir l'avancement de la planification des villes saines. Planifiez votre santé. La science des villes saines est un objectif de recherche qui promeut la santé spatiale tout au long du cycle de vie humain. Il est basé sur des théories et des systèmes de connaissances multidisciplinaires, couvre des espaces multidimensionnels macro et micro et explore les mécanismes d'impact à long et à court terme du développement urbain sur la santé et le bien-être. science. La question scientifique clé est de savoir comment mesurer les effets cumulatifs à court terme des éléments spatiaux urbains et ruraux sur la santé physique et mentale. Nous devons pleinement considérer l'intégration de la santé dans la construction du système de planification actuel [7] ; mettre en œuvre des pratiques fondées sur des données probantes basées sur la science des villes-santé et construire un futur cadre de développement pour la science des villes-santé. Cet article discute du chemin et du processus technique d'intégration de la santé dans l'aménagement du territoire, clarifie de nouveaux points de connaissance et méthodes éducatives, et construit un système de liens industrie-université-recherche de « Science et planification des villes saines ».

### 1Modèle théorique de planification de villes saines

L'intégration de la santé dans le système d'aménagement du territoire nécessite de clarifier le mécanisme d'intervention spatiale dans le domaine de la santé, c'est-à-dire quels éléments spatiaux sont régulés par l'aménagement et dans quelle mesure cela affecte la santé physique et mentale, qui est également au cœur de la science des villes-santé. Il existe certains modèles théoriques [8-10] qui relient les éléments spatiaux à la santé, tels que le diagramme de mécanisme arc-en-ciel de santé environnementale, le diagramme de chemin d'impact de la planification urbaine et des transports sur la santé et le bien-être, le diagramme de relation causale entre l'environnement bâti. et les maladies chroniques, etc., mais ces théories Le modèle ne parvient pas à relier étroitement les indicateurs d'aménagement du territoire et est difficile à guider une intégration saine dans le système d'aménagement du territoire. En réponse à ce problème, l'auteur a proposé le modèle théorique « quatre éléments et trois voies » de planification spatiale affectant la santé dans les travaux universitaires annuels « Planification de la qualité (2016) » et « Livre bleu national des villes saines (2019) » de la Chine. Société d'urbanisme [1, 11]. Dans ce modèle, les quatre types d'éléments spatiaux pouvant être contrôlés par la planification sont l'utilisation du sol, la forme spatiale, le trafic routier, les espaces verts et les espaces publics ouverts. Des recherches empiriques pertinentes peuvent mesurer les indicateurs de planification spécifiques de ces éléments et clarifier leur signification et leurs seuils. Trois voies comprennent la réduction des sources de pollution et de leur risque d'exposition humaine (risques pour la santé), la fourniture d'établissements de santé accessibles (ressources de santé) et la promotion de l'activité physique et des interactions (comportements sanitaires). Ce modèle théorique a été incorporé dans le document officiel « Intégrer la santé dans la planification urbaine et territoriale : un livre source- » publié conjointement par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'ONU Habitat (ONU Habitat) [12] comme base théorique de base. , le professeur Hugh Barton, directeur du Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé pour des environnements urbains sains (auteur de la « Rainbow Mechanism Map of

Environmental Health »), a publié cela dans son dernier livre « Shaping Neighbourhoods: Promoting Local Health and Global Sustainable Development ». " ( Cité dans Shaping Neighbourhoods for Local Health and Global Sustainability (3e édition) [13]. Cet article optimise et propose en outre un modèle de gradient d'intervention spatiale « risque sanitaire-ressource-comportement » pour construire une relation avancée entre trois voies : à partir de la ligne de base contrôle (risque pour la santé), soutien et garantie (ressources de santé) à la promotion de l'intervention (comportement sanitaire), comme le montre la figure 1. Les risques pour la santé du contrôle de base comprennent les sources externes de maladies et l'exposition humaine (exposition). La planification peut se concentrer sur l'aménagement fonctionnel, la sélection du site, le réseau routier, etc. pour garantir la distance spatiale entre la population et les diverses sources de maladies (pollution atmosphérique, bruit, virus, etc.) . Les ressources sanitaires qui soutiennent la garantie comprennent 120 postes de secours, des centres de services de santé communautaires, des établissements de soins pour personnes âgées, etc. La disponibilité de ces installations dans l'espace et dans le temps (même économiquement) est la clé de la contrôlabilité de la planification de l'aménagement spatial. Les comportements sains promus par l'intervention comprennent l'activité physique, les interactions sociales et une alimentation raisonnable, etc., qui sont des effets importants de la planification visant à créer des espaces de haute qualité. Ce modèle souligne que la planification spatiale peut réguler les éléments spatiaux urbains et ruraux et que les gradients à trajets multiples améliorent les performances sanitaires de l'espace, favorisant ainsi la santé physique et mentale et réalisant l'équité en santé. Il fournit une base théorique pour des pratiques multi-échelles et multi-types fondées sur des données probantes dans les villes-santé.

## 2Pratique fondée sur des données probantes d'un urbanisme sain

Dans le système de planification et les types de conception de mon pays, l'intégration de la santé peut être envisagée dans des plans multi-échelles et multi-types tels que la planification générale de l'espace terrestre, la planification détaillée contrôlée, la planification des cercles de vie communautaire, la conception de micro-renouvellement, etc., et des pratiques fondées sur des données probantes en matière d'urbanisme sain peuvent être mises en œuvre . Parmi eux, le système d'aménagement du territoire est un dispositif global d'aménagement et de protection de tous les éléments de l'ensemble du territoire. Il s'agit d'un système d'aménagement du territoire qui transcende les frontières de l'urbanisme passé et intègre divers types de zones terrestres et aquatiques, ainsi que l'intégration urbaine et rurale. La construction du système d'aménagement du territoire offre une opportunité d'intégration des concepts de santé dans la planification et la construction, ce qui se reflète dans les trois changements suivants : ① Le changement d'orientation des valeurs. Du développement économique à l'équilibre global, de l'attention à la terre à l'attention aux personnes, la nécessité de prendre en compte la santé physique et mentale des personnes dans la planification s'est renforcée. ② Le champ d'application de la planification s'étend des zones d'urbanisme aux zones municipales, et il est nécessaire de prendre en compte davantage d'éléments spatiaux liés à la santé, tels que les zones boisées et agricoles, ainsi que leurs interrelations. Par exemple, l'interrelation entre la foresterie, les terres agricoles et d'autres éléments spatiaux et les terrains à bâtir affecte l'apparition de maladies zoonotiques.

Probabilité d'occurrence. ③L'intégration de différents types de contenu de planification et de gouvernance peut promouvoir l'intégration de plusieurs systèmes liés à la santé. Ces changements soutiennent la construction de zones urbaines et rurales saines. Dans le même temps, la planification et la conception à moyenne et micro-échelle fournissent également de vastes scénarios d'application pratiques fondés sur des preuves pour la création d'espaces sains.

La pratique fondée sur des preuves met l'accent sur l'utilisation de plusieurs types de preuves telles que les résultats de la recherche, l'expérience pratique et les préférences des résidents pour soutenir la pratique [14]. La pratique fondée sur des données probantes de planification urbaine saine repose sur la compréhension des mécanismes complexes de la manière dont l'environnement bâti affecte la santé, sur la clarification des principes de planification fondamentaux et des paramètres indicateurs qui affectent de manière significative la santé, et sur la fourniture d'une base et d'orientations pour la pratique de planification et de conception. La recherche sur les villes saines vers une pratique fondée sur des données probantes nécessite de combler le fossé entre la recherche universitaire et la pratique de la planification [15].

Le processus technique de pratique fondée sur des données probantes d'une planification urbaine saine peut inclure le diagnostic de la situation actuelle, la préparation et l'évaluation du programme, l'intégration des concepts de santé dans l'ensemble du processus de planification et de conception et la réalisation d'interventions spatiales en matière de santé à plusieurs échelles spatiales (Figure 2). Selon le modèle théorique, la section de diagnostic de l'état actuel peut inclure du contenu d'analyse tel que les risques pour la santé, les ressources en matière de santé et les comportements en matière de santé. Au stade de la planification, il est absolument nécessaire d'optimiser les principes de planification existants sur la base des conclusions pertinentes de la recherche sur les villes-santé et la géographie saine, et également d'ajouter un contenu de planification spécifique pour la santé. Lors de la phase d'évaluation du programme, un mécanisme d'évaluation des effets sur la santé est établi pour le programme et sa mise en œuvre. En tant que dernière étape de la planification urbaine saine en boucle fermée, elle constitue un retour d'information et une optimisation des deux processus de travail susmentionnés.

Plus précisément, le diagnostic des risques sanitaires orienté vers l'analyse de la situation actuelle vise à identifier les multiples effets négatifs des éléments de l'environnement bâti sur la santé. De multiples facteurs d'influence sur la santé publique et leurs données de représentation peuvent être systématiquement superposés, tels que la superposition de diverses sources de pollution et de l'environnement éolien, la superposition de points de rassemblement d'activités de foule et de conditions d'îlots de chaleur, la superposition de zones spécifiques à forte incidence de maladies et déterminants socio-économiques de la santé, etc.; identification précise des zones à risque pour la santé dans le cadre de la planification afin d'identifier les domaines clés qui nécessitent des améliorations pour le développement et la rénovation urbaine. Le diagnostic des ressources de santé vise à analyser si les établissements et services de santé existants répondent aux besoins de différents groupes de personnes à différents moments et scénarios. Il peut effectuer une analyse détaillée du comportement et des besoins spatio-temporels de groupes de personnes

présentant des caractéristiques différentes (notamment l'âge, le revenu, les caractéristiques de résidence et professionnelles, etc.) et mesurer leur compatibilité avec l'étendue du service, le type et l'échelle des ressources de santé. (y compris les ressources médicales, les ressources d'exercice physique, etc.) . En particulier, les recherches en santé publique montrent que les maladies surviennent plus fréquemment dans les groupes ayant moins de liens sociaux ou dans les classes sociales inférieures [16]. Dans le même temps, une analyse de l'état actuel des ressources de santé devrait être réalisée pour identifier les capacités d'urgence et le potentiel de transformation dans des circonstances spécifiques, puis déterminer les installations qui nécessitent une planification d'urgence combinée et une rénovation de conception. Le diagnostic des comportements de santé vise à identifier les effets positifs des éléments de l'environnement bâti sur la santé. L'effet des éléments de santé existants dans une ville spécifique sur la promotion de comportements sains de la population, tels que les mesures de l'accessibilité piétonnière et cyclable des rues, peut être analysé afin qu'ils puissent être maintenus et optimisés dans la planification. Ces trois types de diagnostic peuvent mesurer les performances sanitaires de l'espace, identifier les zones à haut risque pour la santé, identifier le besoin de ressources de santé supplémentaires et optimisées et renforcer la conception d'environnements favorables à des comportements sains.

Les pratiques fondées sur des données probantes dans le processus de planification et de conception doivent être basées sur les voies d'intervention contre les maladies chroniques non transmissibles et les maladies infectieuses basées sur des éléments spatiaux, et proposer des exigences d'orientation en matière de promotion de la santé pour divers éléments spatiaux. Par exemple, dans la planification globale du territoire et de l'espace, le contenu du travail peut être combiné avec le contenu de planification existant pour éviter les risques sanitaires ou augmenter la disposition des ressources d'urgence sanitaire. La prévention des risques sanitaires peut être combinée à un aménagement écologique de l'espace et à la délimitation d'une ligne rouge pour réduire le risque de débordement de polluants spatiaux et d'agents pathogènes de maladies infectieuses [17-19]. L'offre de ressources sanitaires pourra se concentrer sur l'aménagement de 120 structures d'urgence. Grâce à l'aménagement spatial et à l'optimisation des trajets, le temps d'intervention préhospitalière d'urgence peut être raccourci pour atteindre la norme internationale de 8 minutes [20]. Dans la planification aux niveaux intermédiaire et micro, les unités de santé publique peuvent être délimitées sur la base de cercles de vie communautaire et d'un réseau de soutien sanitaire de haut niveau intégrant les soins de réadaptation, les soins médicaux, la surveillance des données, la gestion des épidémies et d'autres fonctions [21-22] peut fournir des services quotidiens de promotion de la santé et d'urgence. Fournir un soutien spatial important et des garanties d'installations en réponse aux urgences de santé publique.

Lors de la comparaison et de la sélection des plans, il est nécessaire de considérer les éventuels effets positifs et négatifs des plans sur la santé physique et mentale des résidents [23]. L'évaluation des effets du programme sur la santé peut inclure la mesure ou la prévision des avantages intermédiaires en matière de santé (tels que les équivalents d'activité physique) ou des résultats sur la santé (tels que l'espérance de vie) pour soutenir la comparaison et l'optimisation du programme. L'évaluation par des méthodes qualitatives peut être basée sur une notation d'experts ou des entretiens avec des résidents ; l'évaluation par des méthodes

quantitatives peut être basée sur le calcul des effets potentiels sur la santé sur la base des paramètres modèles d'études empiriques. L'évaluation des effets sur la santé est réalisée après la mise en œuvre du plan. Des observations sur site peuvent être effectuées pour clarifier les effets sur la santé des mises à jour de la construction, confirmant ainsi l'effet de pratiques spécifiques de planification et de conception et vérifiant l'efficacité du plan pour assurer la performance de la santé de l'espace.

### 3 Cadre futur de la science des villes saines : deux secteurs de cognition et d'intervention

La pratique fondée sur des données probantes a mis en avant de nouvelles exigences pour l'orientation future de la science des villes-santé, notamment sur la manière de résoudre le problème selon lequel les preuves fournies par les résultats de la recherche sont relativement uniques ou les conclusions de la recherche sont difficiles à approfondir suffisamment pour étayer les détails de la conception. [24], et si les résultats de la recherche ont le champ d'application. limites et si les preuves fournies par le résultat d'une seule étude sont hétérogènes entre plusieurs études et pratiques [24-26]. À l'heure actuelle, un grand nombre de recherches se concentrent sur des percées ponctuelles dans des éléments spatiaux spécifiques, ce qui rend difficile la couverture de la conception de santé à multiples facettes et complète requise par les praticiens. Par conséquent, les chercheurs en planification urbaine saine doivent pleinement prendre en compte les conditions de base, les problèmes et les caractéristiques des objets de pratique, intégrer le système d'indicateurs de planification spatiale dans l'analyse, avancer en profondeur à partir du secteur cognitif et du secteur d'intervention et former des interactions efficaces entre les deux secteurs. , des commentaires et un soutien mutuels, et construire un futur cadre de science des villes saines dans lequel la cognition et la pratique se favorisent mutuellement, comme le montre la figure 3.

Le secteur cognitif se concentre sur les effets sur la santé de l'évolution spatiale urbaine et ses règles d'action. Il existe de longues chaînes logiques et des facteurs d'interférence complexes dans l'impact de l'espace sur la santé. Par conséquent, le mécanisme de la santé spatiale nécessite une exploration approfondie. Les études empiriques actuelles sont pour la plupart transversales et utilisent des modèles de régression et des modèles statistiques spatiaux pour l'analyse de corrélation. Le modèle à éléments spatiaux uniques explore l'impact et le rôle d'éléments spatiaux spécifiques sur les résultats en matière de santé, tels que la façon dont la disposition et la taille des espaces verts affectent les maladies respiratoires. Le modèle de scène spatiale multi-éléments est une mise à niveau intégrée du modèle à élément spatial unique. Il analyse comment la scène spatiale formée de multiples éléments affecte les effets sur la santé, par exemple comment les caractéristiques de conception du site et les caractéristiques de configuration de la végétation du parc favorisent la diversité des activités physiques [27-28]. Cependant, l'effet de l'évolution temporelle incluant de multiples éléments doit être quantifié, afin d'explorer davantage les contenus cognitifs clés tels que les mécanismes d'évolution, les chemins causaux et les seuils critiques. L'orientation future de la recherche sera le « modèle d'évolution multi-espace-temps multi-éléments » qui ajoute la dimension temporelle, mettant l'accent sur le flux de divers éléments qui changent au fil du temps dans différents espaces, ce qui contribuera à révéler plus profondément la relation entre l'espace et l'espace. éléments, le comportement humain et les résultats en matière de santé. mécanisme d'action complexe.

Le secteur d'intervention se concentre sur le rôle de l'espace dans la « prévention des maladies » à travers la planification, la conception et la mise en œuvre de la gouvernance, y compris le matériel de création spatiale et les logiciels de gouvernance spatiale. Il s'agit d'une pratique factuelle basée sur la découverte cognitive. La création d'espace met l'accent sur l'agencement de l'espace physique dans la planification et la conception ; la gouvernance spatiale met l'accent sur la construction et les mécanismes et systèmes de soutien. La planification et la construction existantes attachent une grande importance aux dimensions économiques et esthétiques, et il est nécessaire de stimuler davantage le potentiel de promotion de la santé de l'espace par la planification et la conception. L'orientation future de la recherche et du développement consistera à développer des méthodes et des technologies de planification et de contrôle qui coordonnent des objectifs de santé multidimensionnels et des performances de santé quantifiables, de manière à améliorer la santé physique et mentale de la population.

#### 4Système de liaison ville-santé industrie-université-recherche

Afin de continuer à promouvoir les trois tâches clés que sont la recherche, la pratique et l'éducation, il est nécessaire de construire un système de liens entre l'industrie scientifique, l'université et la recherche pour les villes-santé (Figure 4). Avec la planification urbaine et rurale comme noyau central, basé sur l'intégration interdisciplinaire et l'innovation comme la médecine, la géographie, la biologie, etc., un modèle de formation interprofessionnel en chaîne complète est mis en place pour former les doctorants à explorer en profondeur des mécanismes complexes et à former les étudiants de maîtrise et de premier cycle à maîtriser et développer des méthodes pour un urbanisme sain. Et la technologie.

Les méthodes spécifiques peuvent inclure : l'intégration d'unités de connaissances interdisciplinaires dans les cours actuels, la création de nouveaux cours interdisciplinaires et la création de programmes interdisciplinaires de double diplôme. Il est plus facile d'intégrer des unités de connaissances interdisciplinaires dans les cours actuels. Actuellement, l'Université de Tongji a ajouté du contenu lié à la ville saine aux cours théoriques et aux cours de design aux niveaux du premier cycle et des cycles supérieurs.

Au premier cycle, un module de planification urbaine saine a été ajouté au cours de principes de planification urbaine et rurale pour introduire la corrélation entre l'espace urbain et rural et la santé publique. Les cours de planification architecturale détaillée et de design urbain ont intégré les idées et les thèmes d'une planification et d'une conception saines, intégrant la réflexion sur le site et la conception d'espaces aux performances saines dans la conception. Dans le cadre du projet de fin d'études de premier cycle, il a continué à guider les étudiants dans la réalisation de recherches en matière de planification et d'aménagement spatial axés sur la santé. Au niveau des cycles supérieurs, le cours de recherche en design urbain a sélectionné des thèmes tels que la conception biophilique, la conception de communautés saines et les espaces adaptés aux enfants. Il a également ajouté des modules en conjonction avec des cours théoriques liés au développement urbain pour présenter les progrès de la recherche et les méthodes de recherche en matière d'urbanisme sain.

L'intégrité de la transmission des connaissances interdisciplinaires en science des villes-santé peut être améliorée grâce à la création de nouveaux cours interdisciplinaires.

Actuellement, l'Université de Tongji a lancé un cours interdisciplinaire sur les sciences urbaines saines, invitant des professeurs de disciplines telles que la médecine, l'environnement, l'arpentage et le CVC à participer à la co-construction, et introduisant de nouvelles technologies telles que les modèles Alibaba Cloud dans les méthodes d'enseignement pour former les étudiants. avec des fondements interdisciplinaires. Connaissances, logique de pensée et méthodes analytiques [29]. Les objectifs du cours comprennent : Comprendre les concepts importants d'environnements communautaires, urbains et régionaux sains et durables ; Comprendre l'impact des interactions et des voies de rétroaction entre les éléments du système urbain sur la santé et le bien-être des résidents urbains, avoir la capacité d'identifier les risques pour la santé urbaine, maîtriser l'évaluation de l'outil d'aménagement des ressources de santé, comprendre l'environnement qui soutient le comportement en matière de santé ; essayer d'appliquer les connaissances interdisciplinaires acquises pour résoudre les problèmes de santé existants des populations urbaines et rurales en formulant des stratégies de planification et de conception. Les points de connaissance comprennent : des concepts et une terminologie de base tels que la santé du cycle de vie complet, le mécanisme d'impact de l'interaction gène-environnement sur la santé, les méthodes d'intervention pour l'environnement bâti pour promouvoir la santé et prévenir les maladies, etc.

La mise en place d'un programme de double diplôme interdisciplinaire cultivera plus systématiquement les talents interdisciplinaires. Des universités comme l'Université Harvard et l'Université de Californie du Sud aux États-Unis ont lancé des programmes de double diplôme en urbanisme et santé publique [30]. Les trois différents modèles de formation postuniversitaire à double diplôme dans différentes disciplines, entre collèges et entre écoles au sein du collège peuvent intégrer systématiquement des cours et des orientations de recherche interdisciplinaires et cultiver des talents dotés de capacités d'innovation interdisciplinaires [31].

## 5. Conclusion

La différence entre une planification urbaine saine et une planification urbaine générale se reflète principalement dans trois aspects : ① Une planification qui met l'accent sur l'économie de l'espace peut avoir une densité de construction excessive ou un faible taux d'espaces verts, et les écoles sont trop proches des routes à fort trafic ; une planification urbaine saine met l'accent sur la performance sanitaire de l'espace : le contrôle des risques sanitaires constitue l'objectif ultime. ② Une bonne planification et une bonne conception créent des espaces beaux et confortables, qui peuvent promouvoir la santé, mais manquent de représentation quantitative et rendent difficile la démonstration des effets sur la santé ; L'urbanisme sain s'engage à montrer et quantifier la performance sanitaire de l'espace pour soutenir les bons plans. ③ De nouveaux contenus qui n'étaient pas pris en compte dans le plan initial ont été ajoutés, tels que l'identification des risques d'urgence de santé publique, l'aménagement de 120 installations de premiers secours, etc. Dans l'ensemble, la différence essentielle est que la santé devient un objectif de valeur important. En adoptant une planification urbaine saine, l'ajustement spatial peut devenir un moyen de promouvoir la santé dans la rénovation et le développement urbains, et la santé de la population peut être améliorée dès le début de l'intervention sanitaire.



La construction de villes saines est non seulement à l'avant-garde de la recherche urbaine mondiale, mais également un vecteur important pour la mise en œuvre de la stratégie nationale « Chine saine » et des objectifs de développement durable des Nations Unies « Santé et bien-être » (ODD3 : bonne santé et bien-être). Face aux graves défis sanitaires mondiaux, la planification urbaine et rurale constitue un élément important du mécanisme de réponse collaborative multidisciplinaire et multisectorielle. La communauté des urbanistes a une fois de plus attaché de l'importance au rôle important de l'urbanisme dans la santé publique, mais elle doit explorer davantage la science des villes-santé et promouvoir une planification urbaine saine, depuis les politiques de mécanisme, les pratiques de recherche jusqu'à l'enseignement et l'éducation des gens. L'impact des différents niveaux spatiaux et types de planification sur la santé doit être approfondi et l'étendue et le seuil clarifiés. Des recherches et développements innovants en termes de mécanismes, de méthodes et de technologies sont nécessaires. L'analyse systématique des éléments spatiaux urbains qui affectent la santé humaine et environnementale et de leurs voies d'action enrichira le concept et la connotation des villes-santé, améliorera le système théorique d'intervention en matière d'aménagement du territoire en santé publique et fournira une base plus solide et plus rigoureuse pour les preuves. pratique basée sur la planification urbaine saine.

Promouvoir la recherche scientifique sur les villes saines et la planification de pratiques fondées sur des données probantes pour la vie et la santé des personnes favorisera l'amélioration des disciplines de planification urbaine et rurale et l'innovation dans l'industrie de la planification axées sur la santé, favorisera la transformation et le développement sains de l'urbanisation et contribuera à la mise en œuvre de la perspective d'aménagement du territoire urbain et rural pour la construction d'une communauté de vie pour l'homme et la nature. plan. Apporter la sagesse chinoise pour relever les défis de santé communs auxquels sont confrontées les villes du monde et avancer vers un avenir plus sain pour l'humanité et la planète .