

Práctica basada en evidencia de planificación y ciencia de ciudades saludables

Wang Lan

Resumen : La ciudad saludable es uno de los modelos ideales e importantes paradigmas de desarrollo de las ciudades. Definió los conceptos de "ciencia urbana saludable" y "planificación urbana saludable" y sus cuestiones científicas clave, estableció un modelo teórico de gradiente de intervención espacial "riesgo para la salud-recursos-comportamiento" y aclaró el camino y el núcleo de la integración de la salud en múltiples escalas y planificación espacial multitema. Se proponen puntos clave y se propone el flujo de trabajo práctico basado en evidencia de "diagnóstico-preparación-evaluación" para una planificación urbana saludable. Sobre esta base, se construye un marco científico futuro para ciudades saludables en el que el "sector de cognición" y el "sector de intervención" se promueven mutuamente y se aclara la dirección cada vez más profunda de los dos sectores. Finalmente, se propone promover vigorosamente la innovación de integración interdisciplinaria con la planificación como núcleo, múltiples tipos de prácticas de vanguardia con la salud como foco y la formación de talentos de cadena completa con orientación interdisciplinaria; Establecer una "ciencia y planificación de ciudades saludables" sostenible entre la industria, la universidad y el instituto de investigación. Sistemas vinculados, avanzando hacia un futuro más saludable para los seres humanos y el planeta.

Palabras clave : ciudad saludable; la evidencia se basa en la práctica; interdisciplinario; vinculación industria-universidad-investigación

El espacio urbano y rural es el principal portador de las actividades humanas, que afectan directa o indirectamente la salud física y mental de las personas por vías complejas. La "planificación de la ciudad saludable" regula y configura el espacio basándose en la reducción de los riesgos para la salud, la optimización de los recursos sanitarios y la promoción de comportamientos saludables. Es una importante herramienta política para lograr la promoción de la salud y la prevención y el control de enfermedades, y desempeña un papel importante en la "prevención de enfermedades" a nivel poblacional. [1]. La planificación urbana surgió de la necesidad de mejorar la salud pública y las condiciones sanitarias. Plantea requisitos básicos para la salud pública desde una perspectiva espacial (luminosidad, ventilación, aislamiento de los puntos de contaminación, etc.). La planificación urbana saludable es un retorno a las disciplinas y las industrias [2-3]. Actualmente, están surgiendo nuevos desafíos de salud, como la obesidad, las enfermedades crónicas no transmisibles (como las enfermedades cardiovasculares), las enfermedades psicológicas y cognitivas (como la depresión, la enfermedad de Alzheimer) y nuevas enfermedades infecciosas. Hay contradicciones entre las crecientes necesidades de salud y "cómo controlar el espacio en la fuente de planificación y diseño para lograr la intervención de salud física y mental de la población" se ha convertido en un tema importante. La incorporación de consideraciones de salud pública en la planificación y el diseño se ha convertido en una parte importante de la

mejora de la calidad del espacio urbano de una manera "orientada a las personas" [4 - 6].

En este contexto, este artículo propone promover y construir "ciencia de ciudades saludables" para apoyar el avance de la planificación de ciudades saludables. Planificar la salud. La ciencia de las ciudades saludables es un objetivo de investigación que promueve la salud espacial a lo largo del ciclo de vida humano. Se basa en teorías y sistemas de conocimiento multidisciplinarios, cubre espacios multidimensionales macro y micro y explora los mecanismos de impacto a largo y corto plazo del desarrollo urbano sobre la salud y el bienestar. La cuestión científica clave es cómo medir los efectos acumulativos y a corto plazo de los elementos espaciales urbanos y rurales sobre la salud física y mental. Necesitamos considerar plenamente la integración de la salud en la construcción del sistema de planificación actual [7]; llevar a cabo prácticas basadas en evidencia basadas en la ciencia de la ciudad saludable y construir un marco de desarrollo futuro para la ciencia de la ciudad saludable. Este artículo analiza el camino y el proceso técnico de integración de la salud en la planificación espacial, aclara nuevos puntos de conocimiento y métodos educativos, y construye un sistema de vinculación industria-universidad-investigación de "Ciencia y planificación de ciudades saludables".

1 Modelo Teórico de Planificación de Ciudad Saludable

Integrar la salud al sistema de planificación espacial requiere clarificar el mecanismo de intervención espacial en salud, es decir, qué elementos espaciales son regulados por la planificación y de qué manera afecta la salud física y mental, que es también el núcleo de la ciencia de la ciudad saludable. Existen algunos modelos teóricos [8-10] que vinculan los elementos espaciales con la salud, como el diagrama del mecanismo del arco iris de salud ambiental, el diagrama de ruta de impacto de la planificación urbana y del transporte sobre la salud y el bienestar, el diagrama de relación causal entre el entorno construido y enfermedades crónicas, etc., pero estas teorías El modelo no logra conectar estrechamente los indicadores de planificación espacial y es difícil guiar una integración saludable en el sistema de planificación espacial. En respuesta a este problema, el autor propuso el modelo teórico de "cuatro elementos y tres caminos" de planificación espacial que afecta la salud en los trabajos académicos anuales "Planificación de la calidad (2016)" y "Libro azul nacional de ciudades saludables (2019)" de China. Sociedad de Planificación Urbana [1, 11]. En este modelo, los cuatro tipos de elementos espaciales que pueden controlarse mediante la planificación son el uso del suelo, la forma espacial, el tráfico rodado, los espacios verdes y los espacios públicos abiertos. La investigación empírica relevante puede medir los indicadores de planificación específicos de estos elementos y aclarar su importancia y sus umbrales. Tres vías incluyen reducir las fuentes de contaminación y su riesgo de exposición humana (riesgos para la salud), proporcionar instalaciones de salud accesibles (recursos de salud) y promover la actividad física y la interacción (comportamientos de salud). Este modelo teórico fue incorporado en el documento oficial "Integrating Health in Urban and Territorial Planning: A Source- book " publicado conjuntamente por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las Naciones Unidas Hábitat (ONU Hábitat) [12] como base teórica central. , el profesor Hugh Barton, director del Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud para Ambientes Urbanos Saludables (autor del "Mapa del Mecanismo Arco Iris de Salud Ambiental"), lo ha publicado en su último libro "Shaping Neighborhoods: Promoting Local

Health and Global Sustainable Development". " (Citado en Shaping Neighborhoods for Local Health and Global Sustainability (3.ª edición) [13]. Este artículo optimiza y propone además un modelo de gradiente de intervención espacial de "riesgo para la salud-recursos-comportamiento" para construir una relación avanzada entre tres caminos: desde la línea de base control (riesgo para la salud), apoyo y garantía (recursos de salud) hasta la promoción de la intervención (comportamiento de salud), como se muestra en la Figura 1. Los riesgos para la salud del control inicial incluyen fuentes externas de enfermedades y exposición humana (exposición). La planificación puede centrarse en el diseño funcional, la selección del sitio, la red de carreteras, etc. para garantizar la distancia espacial entre la población y diversas fuentes de enfermedades (contaminación del aire, ruido, virus, etc.). Los recursos sanitarios que respaldan la garantía incluyen 120 puestos de primeros auxilios, centros de servicios comunitarios de salud, centros de atención a personas mayores, etc. La disponibilidad de estas instalaciones en el espacio y el tiempo (incluso económicamente) es la clave para la controlabilidad de la planificación en la distribución espacial. Los comportamientos saludables promovidos por la intervención incluyen la actividad física, la interacción social y una dieta razonable, etc., que son efectos importantes de la planificación para crear espacios de alta calidad. Este modelo enfatiza que la planificación espacial puede regular elementos espaciales urbanos y rurales, y los gradientes de múltiples trayectorias mejoran el desempeño sanitario del espacio, promoviendo así la salud física y mental y logrando equidad en salud. Proporciona una base teórica para prácticas basadas en evidencia de múltiples escalas y tipos en ciudades saludables.

2Práctica de planificación urbana saludable basada en evidencia

En el sistema de planificación y los tipos de diseño de mi país, la integración de la salud se puede considerar en planes de múltiples escalas y tipos, como la planificación maestra del espacio terrestre, la planificación detallada controlada, la planificación de círculos de vida comunitaria, el diseño de microrenovación, etc., y Se puede llevar a cabo una práctica de planificación urbana saludable basada en evidencia. Entre ellos, el sistema de ordenación del espacio territorial es un acuerdo general para el desarrollo y protección de todos los elementos de todo el territorio. Se trata de un sistema de planificación espacial que trasciende los límites de la planificación urbana pasada e incorpora varios tipos de áreas terrestres y acuáticas, así como la integración urbana y rural. La construcción del sistema de planificación espacial brinda la oportunidad de integrar conceptos de salud en la planificación y la construcción, lo que se refleja en los siguientes tres cambios: ① El cambio en la orientación de los valores. Del desarrollo económico al equilibrio integral, de la atención a la tierra a la atención a las personas, se ha fortalecido la necesidad de considerar la salud física y mental de las personas en la planificación. ② El alcance de la planificación se expande desde áreas de planificación urbana a áreas municipales, y es necesario considerar más elementos espaciales relacionados con la salud, como bosques y tierras de cultivo, y sus interrelaciones. Por ejemplo, la interrelación entre la silvicultura, las tierras agrícolas y otros elementos espaciales y los terrenos de construcción influye en la aparición de enfermedades zoonóticas. Probabilidad de ocurrencia. ③La integración de diferentes tipos de contenidos de planificación y gobernanza puede promover la integración de múltiples sistemas relacionados con la salud. Estos cambios apoyan la construcción de áreas urbanas y rurales saludables. Al

mismo tiempo, la planificación y el diseño a mediana y microescala también proporcionan amplios escenarios de aplicación práctica basados en evidencia para la creación de espacios saludables.

La práctica basada en la evidencia enfatiza el uso de múltiples tipos de evidencia, como resultados de investigación, experiencia práctica y preferencias de los residentes para apoyar la práctica [14]. La práctica de planificación urbana saludable basada en evidencia se basa en la comprensión de los complejos mecanismos de cómo el entorno construido afecta la salud, aclarando los principios básicos de planificación y los parámetros indicadores que afectan significativamente la salud, y proporcionando una base y orientación para la práctica de planificación y diseño. La investigación sobre ciudades saludables hacia una práctica basada en evidencia requiere cerrar la brecha entre la investigación académica y la práctica de planificación [15].

El proceso técnico de la práctica de planificación urbana saludable basada en evidencia puede incluir el diagnóstico de la situación actual, la preparación y evaluación de programas, la integración de conceptos de salud en todo el proceso de planificación y diseño, y la realización de intervenciones de salud espacial en múltiples escalas espaciales (Figura 2). Según el modelo teórico, la sección de diagnóstico del estado actual puede incluir contenido de análisis como riesgos para la salud, recursos para la salud y comportamientos de salud. En la etapa de planificación, es muy necesario optimizar los principios de planificación existentes basándose en las conclusiones de la investigación relevante sobre ciudades y geografías saludables, y también agregar contenido de planificación específico para la salud. En la etapa de evaluación del programa se establece un mecanismo de evaluación del efecto en la salud del programa y su implementación. Como último paso de la planificación urbana saludable en circuito cerrado, se retroalimenta y se optimizan los dos procesos de trabajo antes mencionados.

En concreto, el diagnóstico de riesgos para la salud orientado al análisis de la situación actual tiene como objetivo identificar los múltiples efectos negativos de los elementos del entorno construido sobre la salud. Se pueden superponer sistemáticamente múltiples factores que influyen en la salud pública y sus datos de representación, como la superposición de la distribución de diversas fuentes de contaminación y el entorno del viento, la superposición de puntos de reunión de actividad multitudinaria y condiciones de isla de calor, la superposición de áreas de alta incidencia de enfermedades específicas y determinantes socioeconómicos de la salud, etc.; Identificación precisa de áreas de riesgo para la salud dentro del alcance de la planificación para identificar áreas clave que necesitan mejoras para el desarrollo y la renovación urbana. El diagnóstico de recursos sanitarios tiene como objetivo analizar si las instalaciones y servicios de salud existentes satisfacen las necesidades de diferentes grupos de personas en diferentes momentos y escenarios. Puede realizar análisis detallados del comportamiento y las necesidades espacio-temporales de grupos de personas con diferentes características (incluyendo edad, ingresos, residencia y características ocupacionales, etc.), y medir su compatibilidad con el alcance del servicio, el tipo y la escala de los recursos de salud. (incluidos recursos médicos, recursos de ejercicio físico, etc.). En particular, la investigación en salud pública muestra que las enfermedades ocurren con mayor frecuencia en grupos con menos conexiones sociales o en clases sociales más bajas [16]. Al

mismo tiempo, se debe realizar un análisis del estado actual de los recursos de salud para identificar las capacidades de emergencia y el potencial de transformación en circunstancias específicas, y luego determinar las instalaciones que requieren una planificación de emergencia combinada y una renovación del diseño. El diagnóstico de comportamientos de salud tiene como objetivo identificar los efectos positivos de los elementos del entorno construido sobre la salud. El efecto de los elementos de salud existentes en una ciudad específica en la promoción de comportamientos saludables de la población, como medidas de transitabilidad para peatones y ciclistas, se puede analizar para que puedan mantenerse y optimizarse en la planificación. Estos tres tipos de diagnóstico pueden medir el desempeño sanitario del espacio, identificar áreas de alto riesgo para la salud, identificar la necesidad de recursos sanitarios adicionales y optimizados y fortalecer el diseño de entornos que apoyen el comportamiento saludable.

Las prácticas basadas en evidencia en el proceso de planificación y diseño deben basarse en las vías de intervención de las enfermedades crónicas no transmisibles y las enfermedades infecciosas basadas en elementos espaciales, y presentar requisitos de orientación de promoción de la salud para diversos elementos espaciales. Por ejemplo, en la planificación general del territorio y el espacio, el contenido del trabajo se puede combinar con el contenido de planificación existente para evitar riesgos para la salud o aumentar la disposición de los recursos de emergencia sanitaria. La prevención de riesgos para la salud se puede combinar con el diseño del espacio ecológico y la delimitación de líneas rojas para reducir el riesgo de derrame de contaminantes espaciales y patógenos de enfermedades infecciosas [17-19]. El suministro de recursos sanitarios puede centrarse en la disposición de 120 instalaciones de emergencia. Mediante la distribución espacial y la optimización de rutas, el tiempo de respuesta de emergencia prehospitalaria se puede acortar hasta alcanzar el estándar internacional de 8 minutos [20]. En la planificación de nivel medio y micro, las unidades de salud pública se pueden delinear basándose en círculos de vida comunitaria y una red de apoyo de salud de alto nivel que integre atención de rehabilitación, atención médica, monitoreo de datos, gestión de epidemias y otras funciones [21-22]. puede proporcionar promoción de la salud diaria y servicios de emergencia. Proporcionar importante apoyo espacial y garantías de instalaciones en respuesta a emergencias de salud pública.

Al comparar y seleccionar planes, es necesario considerar los posibles efectos positivos y negativos de los planes sobre la salud física y mental de los residentes [23]. La evaluación de los efectos sobre la salud del programa puede incluir medir o predecir los beneficios intermedios de salud (como los equivalentes de actividad física) o los resultados de salud (como la esperanza de vida) para respaldar la comparación y optimización del programa. La evaluación por métodos cualitativos puede basarse en puntuaciones de expertos o entrevistas a residentes; La evaluación por métodos cuantitativos puede basarse en el cálculo de posibles efectos sobre la salud basándose en parámetros modelo de estudios empíricos. La evaluación de los efectos sobre la salud se lleva a cabo una vez implementado el plan. Se pueden realizar observaciones in situ para aclarar los efectos de las actualizaciones de la construcción en la salud, confirmando así el efecto de prácticas específicas de planificación y diseño y verificando la eficacia del plan para proporcionar un desempeño de salud espacial.

3 Marco futuro de la ciencia de las ciudades saludables: dos sectores de cognición e intervención

La práctica basada en la evidencia ha planteado nuevos requisitos para la dirección futura de la ciencia de las ciudades saludables, incluido cómo resolver el problema de que la evidencia proporcionada por los resultados de la investigación es relativamente única o que las conclusiones de la investigación son difíciles de profundizar lo suficiente como para respaldar los detalles del diseño. [24], y si los resultados de la investigación tienen alcance de aplicabilidad. limitaciones y si la evidencia proporcionada por el resultado de un solo estudio es heterogénea en múltiples estudios y prácticas [24-26]. En la actualidad, una gran cantidad de investigaciones se centran en avances de un solo punto en elementos espaciales específicos, lo que dificulta cubrir el diseño de salud completo y multifacético que requieren los profesionales. Por lo tanto, los investigadores de planificación urbana saludable deben considerar plenamente las condiciones de fondo, los problemas y las características de los objetos de práctica, incorporar el sistema de indicadores de planificación espacial en el análisis, avanzar en profundidad desde el sector cognitivo y el sector de intervención, y formar interacciones efectivas entre los dos sectores. , retroalimentación y apoyo mutuos, y construir un marco futuro de ciencia de ciudad saludable en el que la cognición y la práctica se promuevan mutuamente, como se muestra en la Figura 3.

El sector cognitivo se centra en los efectos sobre la salud de la evolución espacial urbana y sus reglas de acción. Existen largas cadenas lógicas y complejos factores que interfieren en el impacto del espacio en la salud. Por tanto, el mecanismo de la salud espacial requiere una exploración en profundidad. Los estudios empíricos actuales son en su mayoría transversales y utilizan modelos de regresión y modelos estadísticos espaciales para el análisis de correlación. El modelo de elemento espacial único explora el impacto y el papel de elementos espaciales específicos en los resultados de salud, como por ejemplo cómo el diseño y el tamaño de los espacios verdes afectan las enfermedades respiratorias. El modelo de escena espacial de elementos múltiples es una actualización integrada del modelo de elemento espacial único. Analiza cómo la escena espacial formada por múltiples elementos afecta los efectos sobre la salud, como por ejemplo cómo las características de diseño del sitio y las características de configuración de la vegetación del parque promueven la diversidad de actividades físicas [27-28]. Sin embargo, es necesario cuantificar el efecto de la evolución temporal, que incluye múltiples elementos, a fin de explorar más a fondo contenidos cognitivos clave, como los mecanismos de evolución, las rutas causales y los umbrales críticos. La futura dirección de la investigación será el "modelo de evolución multi-elemento-multi-espacio-tiempo" que agrega la dimensión temporal, enfatizando el flujo de varios elementos que cambian con el tiempo en diferentes espacios, lo que ayudará a revelar más profundamente la relación entre el espacio y el tiempo. elementos, comportamiento humano y resultados de salud. Mecanismo de acción complejo.

El sector de intervención se centra en el papel del espacio en la "prevención de enfermedades" mediante la planificación, el diseño y la implementación de la gobernanza, incluido el hardware de creación del espacio y el software de la gobernanza espacial. Es una práctica basada en evidencia basada en el descubrimiento cognitivo. La creación de espacios enfatiza la disposición del espacio físico en la planificación y el diseño; La gobernanza espacial

enfatisa la construcción y los mecanismos y sistemas de apoyo. La planificación y la construcción existentes conceden gran importancia a las dimensiones económicas y estéticas, y es necesario estimular en mayor medida el potencial saludable del espacio mediante la planificación y el diseño. La dirección futura de la investigación y el desarrollo será desarrollar métodos y tecnologías de planificación y control que coordinen objetivos de salud multidimensionales y resultados de salud cuantificables, a fin de mejorar la salud física y mental de la población.

4 Sistema de vinculación ciudad-industria-universidad-investigación saludable

Para continuar promoviendo las tres tareas clave de investigación, práctica y educación, es necesario construir un sistema de vínculos entre la industria científica, la universidad y la investigación para lograr ciudades saludables (Figura 4). Con la planificación urbana y rural como núcleo, basada en la integración interdisciplinaria y la innovación como medicina, geografía, biología, etc., se establece un modelo de formación interprofesional de cadena completa para capacitar a los estudiantes de doctorado para explorar en profundidad mecanismos complejos, y para formar estudiantes de maestría y pregrado para dominar y desarrollar métodos de planificación urbana saludable. Y Tecnología.

Los métodos específicos pueden incluir: integrar unidades de conocimiento interdisciplinario en los cursos actuales, establecer nuevos cursos interdisciplinarios y establecer programas interdisciplinarios de doble titulación. Es más fácil integrar unidades de conocimiento interdisciplinarios en los cursos actuales. Actualmente, la Universidad de Tongji ha agregado contenido relacionado con la ciudad saludable tanto a los cursos teóricos como a los cursos de diseño tanto a nivel de pregrado como de posgrado.

A nivel universitario, se ha agregado un módulo de planificación de ciudades saludables al curso de principios de planificación urbana y rural para introducir la correlación entre el espacio urbano y rural y la salud pública. Los cursos de planificación detallada arquitectónica y diseño urbano han integrado las ideas y temas de planificación y diseño saludables, integrando el pensamiento del sitio y el diseño de espacios con un desempeño saludable en el diseño. En el proyecto de graduación de pregrado ha continuado orientando a los estudiantes para realizar investigaciones de planificación y diseño espacial orientadas a la salud. A nivel de posgrado, el curso de investigación en diseño urbano ha seleccionado temas como el diseño biofílico, el diseño de comunidades saludables y espacios amigables para los niños. También ha agregado módulos junto con cursos teóricos relacionados con el desarrollo urbano para presentar los avances de la investigación y los métodos de investigación de la planificación urbana saludable.

La integridad de la entrega de conocimiento interdisciplinario en Ciencias de Ciudades Saludables se puede mejorar mediante la creación de nuevos cursos interdisciplinarios. Actualmente, la Universidad de Tongji ha lanzado un curso interdisciplinario sobre ciencia urbana saludable, invitando a profesores de disciplinas como medicina, medio ambiente, topografía y HVAC a participar en la co-construcción, e introduciendo nuevas tecnologías como los modelos de Alibaba Cloud en los métodos de enseñanza para cultivar a los estudiantes con fundamentos interdisciplinarios. Conocimiento, lógica de pensamiento y métodos analíticos [29]. Los objetivos del curso incluyen: comprender los conceptos

importantes de entornos comunitarios, urbanos y regionales saludables y sostenibles; Comprender el impacto de las interacciones y vías de retroalimentación entre los elementos del sistema urbano en la salud y el bienestar de los residentes urbanos, tener la capacidad de identificar riesgos para la salud urbana, dominar la evaluación de la herramienta de diseño de recursos de salud, comprender el entorno de apoyo al comportamiento de salud; Tratar de aplicar los conocimientos interdisciplinarios aprendidos para resolver los problemas de salud existentes en la población urbana y rural mediante la formulación de estrategias de planificación y diseño. Los puntos de conocimiento incluyen: conceptos básicos y terminología como la salud del ciclo de vida completo, el mecanismo de impacto de la interacción gen-ambiente en la salud, métodos de intervención para el entorno construido para promover la salud y prevenir enfermedades, etc.

El establecimiento de un programa interdisciplinario de doble titulación cultivará talentos interdisciplinarios de forma más sistemática. Universidades como la Universidad de Harvard y la Universidad del Sur de California en Estados Unidos han lanzado programas de doble titulación en planificación urbana y salud pública [30]. Los tres modelos diferentes de formación de posgrado de doble titulación en diferentes disciplinas, entre universidades y entre escuelas dentro de la universidad pueden integrar sistemáticamente cursos interdisciplinarios y direcciones de investigación y cultivar talentos con capacidades de innovación interdisciplinarias [31].

5. Conclusión

La diferencia entre una planificación urbana saludable y una planificación urbana general se refleja principalmente en tres aspectos: ① La planificación que enfatiza la economía espacial puede tener una densidad de construcción excesiva o una tasa baja de espacios verdes, y las escuelas están demasiado cerca de carreteras de alto tráfico; La planificación urbana saludable enfatiza El desempeño sanitario del espacio toma el control de los riesgos para la salud como resultado final. ② Una buena planificación y diseño crea espacios hermosos y cómodos, que pueden promover la salud, pero carecen de representación cuantitativa y dificultan mostrar los efectos sobre la salud; La planificación urbana saludable apuesta por mostrar y cuantificar el desempeño sanitario del espacio para dar soporte a buenos planes. ③ Se ha agregado contenido nuevo que no se consideró en el plan original, como la identificación de riesgos de emergencias de salud pública, el diseño de 120 instalaciones de primeros auxilios, etc. En general, la diferencia esencial es que la salud se convierte en un objetivo de valor importante. Al adoptar una planificación urbana saludable, el ajuste espacial puede convertirse en un medio para promover la salud en la renovación y el desarrollo urbanos, y la salud de la población puede mejorarse como parte inicial de la intervención sanitaria.

La construcción de ciudades saludables no es sólo la vanguardia de la investigación urbana mundial, sino también un importante vehículo para la implementación de la estrategia nacional "China Saludable" y los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas "Salud y Bienestar" (ODS3: buena salud y bienestar). Ante los graves desafíos sanitarios mundiales, la planificación urbana y rural es una parte importante del mecanismo de respuesta colaborativa multidisciplinaria y multisectorial. La comunidad de planificación ha

vuelto a otorgar importancia al importante papel de la planificación urbana en la salud pública, pero necesita explorar más a fondo la ciencia de las ciudades saludables y promover la planificación urbana saludable desde políticas de mecanismos y prácticas de investigación hasta la enseñanza y la educación de las personas. Es necesario profundizar el impacto de los diferentes niveles espaciales y tipos de planificación en la salud y aclarar su alcance y umbral. Se necesita investigación y desarrollo innovadores en términos de mecanismos, métodos y tecnologías. El análisis sistemático de los elementos espaciales urbanos que afectan la salud humana y ambiental y sus vías de acción enriquecerá el concepto y la connotación de ciudades saludables, mejorará el sistema teórico de intervención de la planificación espacial en salud pública y proporcionará una base más sólida y rigurosa para la evidencia- práctica basada en la planificación de una ciudad saludable.

Promover la investigación científica y la planificación de ciudades saludables basadas en la evidencia para la vida y la salud de las personas promoverá la mejora orientada a la salud de las disciplinas de planificación urbana y rural y la innovación en la industria de la planificación, promoverá la transformación y el desarrollo saludables de la urbanización y contribuirá a la implementación. de la perspectiva de planificación espacial urbana y rural para la construcción de una comunidad de vida para el hombre y la naturaleza. plan. Contribuir con la sabiduría china para enfrentar los desafíos de salud comunes que enfrentan las ciudades globales y avanzar hacia un futuro más saludable para la humanidad y el planeta .