
Vers un indicateur national de marchabilité : développement, évaluation et validation en France

Delphine Brousmiche^{*1}, Audrey Hubert^{*1}, Michael Genin^{*2}, Luc Dauchet^{*1}, Victor Leblanc^{*1}, Philippe Amouyel^{*1}, Caroline Lanier^{*3}, Aghiles Hamroun^{*1}, Victoria Gauthier^{*1}, and Florent Occelli^{*3}

¹UMR RIDAGE – Univ. Lille, Inserm, CHU Lille, Institut Pasteur de Lille, U1167 - RID-AGE - Risk Factors and Molecular Determinants of Aging-Related Diseases, F-59000 Lille, France – France

²METRICS – Univ. Lille, CHU Lille, ULR 2694 - METRICS: Évaluation des technologies de santé et des pratiques médicales, F-59000 Lille – France

³LGCgE – University of Lille, IMT Lille Douai, Univ. Artois, Yncrea Hauts-de-France, ULR 4515 - LGCgE, Laboratoire de Génie Civil et géo-Environnement, F-59000 Lille, France – France

Résumé

La Charte d'Ottawa souligne l'importance d'une approche globale des déterminants de santé et de la création d'environnements favorables à des comportements sains. Parmi ces leviers, la marchabilité (i.e. la capacité d'un environnement à encourager la pratique de la marche) constitue un déterminant essentiel de la mobilité active. Bien qu'elle soit généralement associée à une augmentation de l'activité physique ainsi qu'à une diminution de certains facteurs de risque de maladies chroniques, notamment cardiovasculaires, son influence reste encore à préciser pour participer à la prévention de l'obésité et de la sédentarité. Ce travail vise à explorer les associations entre la marchabilité et l'incidence de pathologies cardiovasculaires, ainsi qu'à adapter la méthodologie existante afin de mieux prendre en compte la diversité des contextes de vie des populations.

S'appuyant sur des travaux antérieurs du laboratoire menés sur un territoire urbain dense (i/e. Ville de Lille), la méthodologie s'appuie sur des données en libre accès (IGN, INSEE, OpenStreetMap) et sur le développement d'indicateurs spatialisés permettant de retranscrire la proximité piétonne à diverses ressources (commerces, établissements scolaires, transports en commun, espaces verts et bleus, *etc.*). Ces indicateurs décrivant une marchabilité utile, récréative ainsi que contextuelle sont élaborés à une maille hexagonale de 50 mètres puis agrégés à l'IRIS grâce à la méthode MAJIC du Laboratoire Central de Surveillance de la Qualité de l'Air.

Des travaux antérieurs menés dans un territoire urbain dense (Ville de Lille) avaient montré que la durée de marche était significativement plus élevée pour les résidents des quartiers les plus marchables. Cette approche, d'abord appliquée à la Métropole Européenne de Lille (MEL), a ensuite été généralisée à l'ensemble du territoire national pour produire un score de marchabilité à l'échelle française. Plusieurs méthodologies d'agrégation des indicateurs composant le score de marchabilité sont en cours d'évaluation afin de déterminer leur influence sur la distribution du score et son interprétation territoriale dans différents contextes (urbain, périurbain, rural). Ce travail inclut également des comparaisons avec d'autres scores

*Intervenant

de marchabilité. Des résultats d'enquêtes autour de la mobilité servent de référence pour comparer le score à l'échelle nationale, afin d'en examiner la robustesse et la spécificité en vue d'une validation méthodologique.

Des analyses préliminaires sur la ville de Lille ont mis en évidence une corrélation inverse modérée entre le score de marchabilité à l'échelle IRIS et la survenue d'accidents vasculaires cérébraux ainsi que d'insuffisances coronariennes. Le score sera confronté aux données issues de registres de santé (cardiopathies ischémiques sur la MEL, le Bas-Rhin et la Haute Garonne, évènements cardiovasculaires chez les défailants rénaux sur la France entière) afin d'évaluer son impact sanitaire. L'intégration de données de pollution atmosphérique et de défaveur socioéconomique dans les modèles statistiques permettra de contrôler d'éventuels effets de confusion, ces paramètres étant des facteurs de risque des maladies cardiovasculaires bien documentés dans la littérature scientifique. Ces travaux contribueront à alimenter les réflexions sur la mise en œuvre de stratégies publiques locales et nationales, notamment en matière d'aménagements urbains, de réduction des inégalités territoriales et de promotion de la mobilité active.

Mots-Clés: Marchabilité, aménagements urbains, score national, pathologies chroniques, mobilité active