

Atelier Une Seule Santé



Intention

Cet atelier, tenu en marge des rencontres nationales du réseau des Villes Santé OMS le 11 juin 2025, avait pour intention de nourrir une vision partagée Une Seule Santé parmi les villes membres de ce réseau.

Co-facilité par la Ville de Besançon et la Ville de Marseille, cet atelier avait pour objectif de donner l'opportunité aux collectivités et à ses différents acteurs d'entamer des collaborations autour de problématiques partagées.



Photo : Madame Anne Vignot et Madame Michèle Rubirola ouvrant l'atelier

Ouvert par Madame Anne Vignot, maire de Besançon, et Madame Michèle Rubirola, première adjointe au Maire de Marseille, en charge notamment de la santé publique et de la santé environnementale, cet atelier Une Seule Santé a rassemblé les agent.es et élu.es des Villes du réseau des Villes Santé OMS.

Ce rapport vise à rassembler les résultats des échanges qui ont eu lieu. Il a pour vertu de garder trace, afin de nourrir les futurs travaux des Villes de manière individuelle ou collective.

Méthodologie

Une douzaine de Villes, et 56 participant.es, dont 6 en lignes, se sont rassemblées à l'Hotel de Ville de Besançon pour participer à cet atelier.

Organisé comme un **Forum Ouvert** (Harrison Owen), sur une durée d'environ 2h30, l'atelier a permis aux participant.es de proposer des espaces de travail et échanger librement autour d'un sujet nourrissant la problématique commune :



“Quelle Vision
partagée d'Une
Seule Santé
pour les
Collectivités ?”



12 Questions relevées par les participant.es*

01

Comment désanthropocentrer “Une Seule Santé” en traduisant pleinement ce concept sur les territoires

02

Où ça commence, où ça s’arrête ? Et a-t’on besoin de ce concept ?

03

Comment prioriser les actions sous l’angle One Health ?

04

Quels financements pour nos actions dans le cadre de restrictions budgétaires ?

05

Comment permettre à chaque agent.e et élu.es de s’approprier Une Seule Santé” pour que ça fasse sens et être rendu opérationnel dans les politiques publiques ?

06

Quel discours Une Seule Santé pour nos collectivités ?

07

Comment faire d’un quartier un démonstrateur d’une démarche Une Seule Santé ?

08

Quelle place et quels moyens pour la santé culturelle ? Accompagner chacun.e à une vision sensible du monde, à imaginer, à formuler une pensée nuancée, à agir sur son environnement.

09

Comment ménager plutôt qu’aménager ?

10

Nécessité d’avoir un nom commun au concept “Une Seule Santé”, lequel ?

11

Quelle réponse apporter aux demandes des habitants quand les nuisances (sonores) ne dépendent pas de champs de compétence de la Ville ?

12

Les Villes sont-elles les mieux placées pour concrétiser la démarche Une Seule Santé ?

Une Seule Santé : où ça commence, où ça s'arrête ?

Nos échanges

Urbanisme, alimentation, éducation... Le concept Une Seule Santé a réussi dans le sens où nous sommes nombreux à nous y reconnaître. Néanmoins, nous parlons peu souvent de la même chose.

Plusieurs questions restent pour nous en suspens. Quelle est la valeur ajoutée de ce concept ? Quelle est son utilité pour faire bouger les choses, notamment au près des acteurs de la santé et des citoyens ?

Quelle priorité ?

Pour convaincre les décideurs et les citoyens...

Décomplexifier à outrance ce concept. Parler de santé environnementale, du lien climat et santé, des interdépendances des santés.

Mettre l'approche anthropocentriste à l'épreuve de la santé des écosystèmes. Embrasser les théories des systèmes complexes.



Point de vigilance

Veiller à conserver les valeurs de la promotion de la santé, de la lutte contre les inégalités sociales en santé, et de renforcer la capacité des personnes à agir.

Comment désanthropocentrer “Une Seule Santé” en traduisant pleinement ce concept sur les territoires

Donner des droits aux milieux naturels et travailler à leur représentation officielle.

Personnifier les éléments naturels pour s’y rendre sensible et susciter leur respect.

Sanctuariser des espaces.

Expliquer partout, ce que la nature permet pour la santé.

Mobiliser les **études sur les bienfaits** de la nature sur la santé et la **dépendance entre les santés**.

Créer **des espaces pour permettre la vie de chaque espèce vivante endémique**, dans de bonnes conditions.

Favoriser l’école dehors et sensibiliser au vivant pour mettre en relation les petits humains et les autres vivants.

Des prescriptions nature (ex : ordonnances vertes)

Quel discours Une Seule Santé pour nos collectivités ?

Nos expériences

Strasbourg :
Jeu type fresque One Health dans le cadre de rencontres des villes européennes
Bonne porte d'entrée pour différents profils et profanes
Appui de l'institut One Health Lyon

Paris :
Inspiration de la méthodologie d'EIS comme fil conducteur

Roanne :
Partie animale presque oubliée

Paris :
Etude sur le rat (armagédon)

Rennes :
Les sujets autour des animaux semblent avoir plus de poids que les autres.
+ c'est une porte d'entrée facile
- les sujets prennent le dessus sur les autres

Créer un référentiel des études d'impact sur le sujet One Health

Paris :
Plans de gestion intégrée (réfléchir dans la globalité d'une problématique)

Nos difficultés

Paris :
Problématique des espaces verts lors d'utilisation d'insecticides dans les situations nécessaires.

Acceptation des contradictions entre les 3 santés et de la hiérarchisation des priorités.
Enjeux contradictoires à maîtriser et prendre en compte.

Différencier l'angle One Health de l'angle santé environnement

Nos leviers

Outil OSE via la plateforme Balise : observation en santé environnement pour centraliser des données en santé environnement en Auvergne Rhone Alpes

Repartir sur une définition One Health

Implication du milieu scientifique et universitaire pour apporter du poids aux discours

Besoin de schémas, illustrations pour expliquer les concepts

Faire comprendre le concept via des exemples d'actions humaines et leur conséquences

Quel discours Une Seule Santé pour nos collectivités ?

Ce que nous avons en commun

- **Problématique : concevoir une approche commune** du sujet One Health en prenant en compte tous les aspects.
- **Besoin d'illustrations** : applications concrètes (schémas des liens de cause à effet).
- **Importance de l'implication des scientifiques** et universitaires pour donner du poids au discours.

Nos propositions

- **Avancer dans les villes chacune à sa manière**, avec une méthodologie commune.
- **Regrouper les savoirs.**
- Augmenter les savoirs des publics : éducation à la santé des écosystèmes.
- Des outils pour illustrer les liens de cause à effet
- **Boîte à outils** utilisée par la ville de Paris à destination des collectivités.
- **Cartographies en interne en open data.**
- **Des indicateurs adaptés** de suivi.
- **Séminaire** santé-environnement

Nos besoins

- **Des référentiels communs** en méthodologie.
 - **Des personnalités légitimes** pour parler d'Une Seule Santé.
 - **Des indicateurs adaptés** de suivi.
-

Comment prioriser les actions Une Seule Santé ?

3 dimensions sont apparues comme essentielles pour prioriser les actions sous l'angle Une Seule Santé.

- **Temporalité** : court, moyen et long termes
- **Typologie des santés** : humaine, animale, écosystèmes
- **Champs** : stratégie, acceptabilité de l'action par la population, l'opérationnalité pour la mise en œuvre, et les moyens (financiers, humains logistiques)

Nous recommandons également de co-construire les critères de priorisation et de les expliciter pour chaque choix fait ou à faire.



Comment permettre à chaque agent.e et élu.es de s'approprier “Une Seule Santé” pour que ça fasse sens et être rendu opérationnel dans les politiques publiques ?

- 1 Recensement et état des lieux** Une Seule Santé dans les différents services.
 - 2 Formation** obligatoire (?) par des experts appliqués à des projets.
 - 3 Participation** à des colloques.
 - 4 Développer** un langage commun.
 - 5 Intégrer** dans les réunions ou espaces déjà organisés des interventions d'experts variés (écologues, médecins sensibilisés, entomologistes, etc.) pour donner à voir les liens entre les santés.
 - 6 Cesser** le travail en silo et définir une direction commune.
 - 7 Partager** les expériences via le Réseau des Villes Santé.
 - 8 Rendre concret** Une Seule Santé pour les habitants via des actions pédagogiques.
-

Quels financements USS ?

Dans un contexte de réduction budgétaires, notamment de l'ADEME.

Fonds Européens

Les fonds Européens du type “Horizon” orientés recherche permettent au ville d’être terrain d’expérimentation. Ils peuvent être portés par les Universités et nécessitent au moins 3 partenaires.

Loi de Finance

Nous interrogeons la dépendance liées à la Loi de Finance. Rénovation, Mobilité, Logement

50% ARS 50% Autre

Proposition d’un financement mixte entre ARS, fonds propres, CPAM, Caf, ARA, CRSM, etc.

Appels à projets

Nous attirons l’attention sur la concurrence entre les différentes collectivités pour des appels à projet.

Place du budget

Nous recommandons de mettre les questions de santé au cœur du budget municipal pour que toutes les actions en lien avec la santé soient prioritaires.

Conclusion et remerciements



La Ville de Besançon et la Ville de Marseille vous remercient chaleureusement du temps et de l'énergie que vous avez consacré à cet Atelier. Nous espérons que ces échanges vous auront été bénéfiques, car même si l'on ne construit pas une vision partagée de l'approche Une Seule Santé en quelques heures, nous y contribuons en tissant des liens entre nos collectivités.

Nous remercions également chaleureusement l'équipe de coordination du réseau français des Villes Santé de la place laissée à ce type d'initiative.

Dans ce rapport, vous avez trouvé les retranscriptions de nos échanges. Il vous appartient maintenant de les faire ou de les laisser vivre, en laissant germer, en semant, ou récoltant les fruits de ces conversations.

Nous vous donnons rendez-vous dès l'automne pour poursuivre ces explorations, en lien avec le Réseau français des Villes Santé OMS.
