

Partenaires : ENS-PSL, Inserm, Mines Paris - PSL, CNRS, INRAE, INERIS

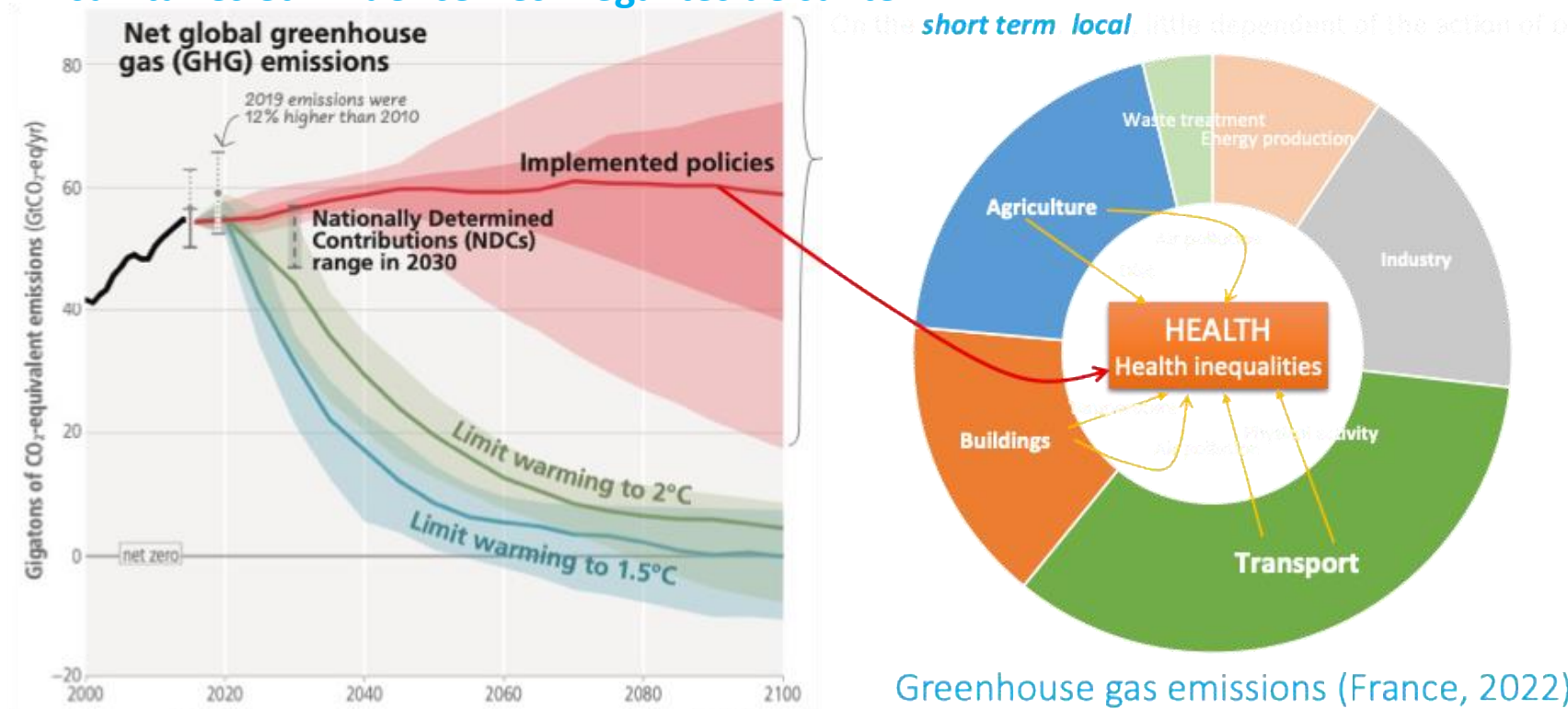
Responsable scientifique et contact : Rémy Slama, PARSEC (remy.slama@inserm.fr)

Contexte

Afin d'aider la décision publique, un enjeu pour les services climatiques est d'aller au-delà des projections climatiques et d'intégrer les enjeux sanitaires associés. D'une part le changement climatique influence la santé et les inégalités sociales de santé ; d'autre part, les stratégies d'atténuation du changement climatique peuvent entraîner d'importants co-bénéfices sanitaires (Whitmee, *Lancet*, 2024 ; Moutet, *Lanc Plan Health*, 2025).

Cette question est essentielle, car quantifier les co-bénéfices sanitaires des stratégies d'atténuation et les rendre visibles peut contribuer à accroître l'acceptabilité de ces stratégies par les décideurs et la société. En effet, **les co-bénéfices sanitaires des stratégies d'atténuation se manifestent plus rapidement que les bénéfices climatiques ; ils peuvent également produire des avantages locaux**, et ne sont pas conditionnés aux actions des autres régions ou pays.

L'atténuation du changement climatique pourrait entraîner d'importants cobénéfices sanitaires et influencer les inégalités de santé

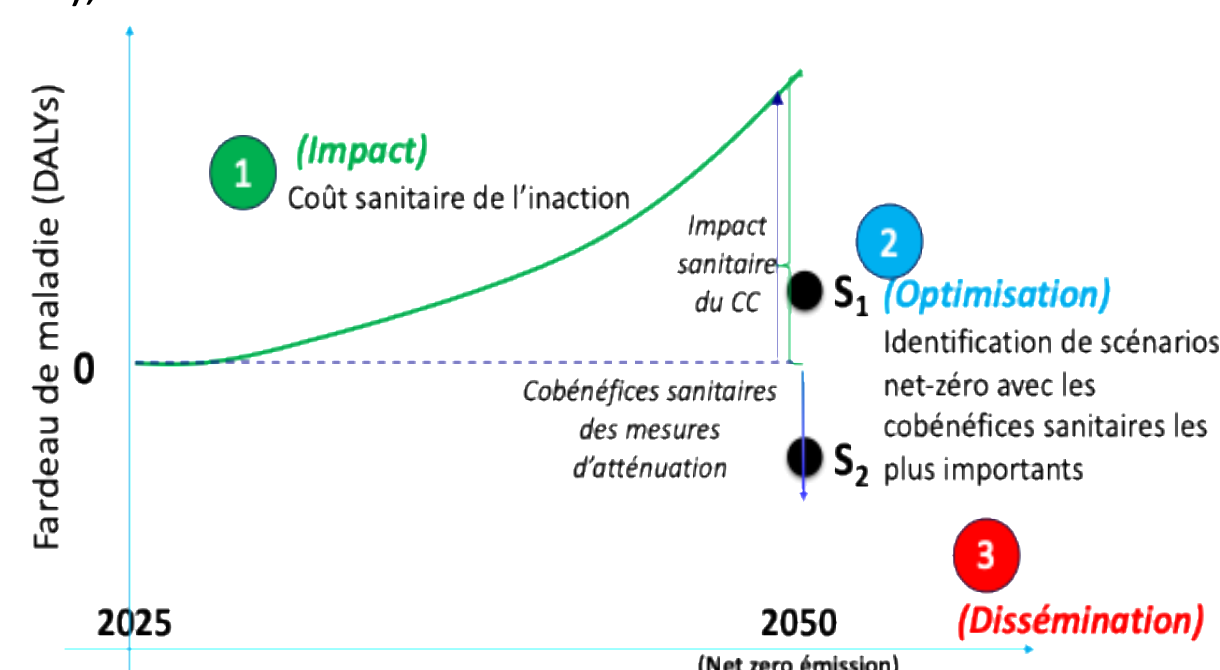


Objectifs

La finalité du projet MOCAPH est d'alimenter les décisions publiques sur l'atténuation du changement climatique et l'adaptation en permettant de considérer les co-bénéfices sanitaires et les inégalités sociales.

Objectifs spécifiques :

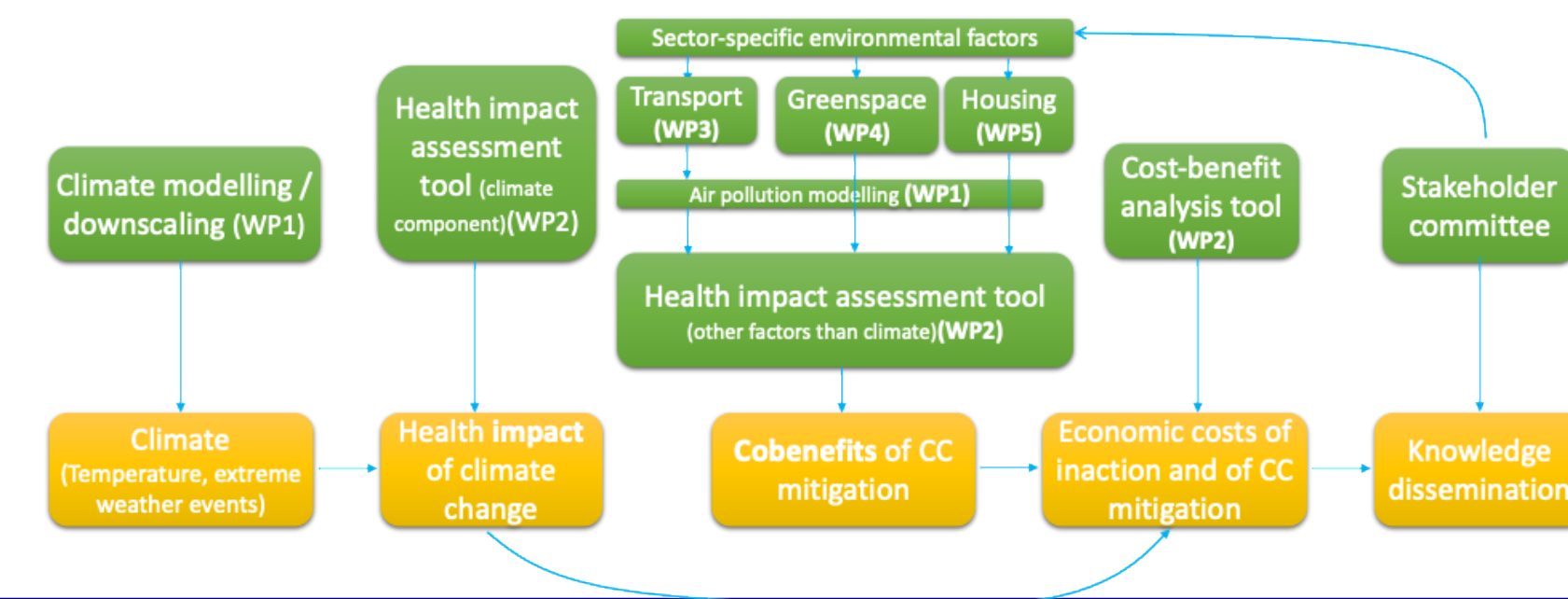
- 1) Quantifier les conséquences attendues sur la santé et les inégalités du changement climatique en France (axe *impact*),
- 2) Modéliser et comparer les scénarios d'atténuation et d'adaptation au CC en termes de co-bénéfices pour la santé publique et les inégalités sociales, afin d'identifier les scénarios d'émissions nettes nulles les plus bénéfiques pour la santé (axe *optimisation des scénarios et des co-bénéfices*).



Structuration

MOCAPH est structuré en 5 WP, dont un sur les modèles climatiques et de pollution atmosphérique (IPSL-Ineris, A. Jézéquel, A. Colette), un WP sur les modèles d'impact, les analyses coût-bénéfice et la coordination et la recherche participative, et 3 WP sectoriels : Transport (R. Slama, Inserm, PARSEC), Espaces verts en ville (K. Jean, ENS, PARSEC) et Habitat (C. Roux, Mines Paris - PSL).

Modeling chain



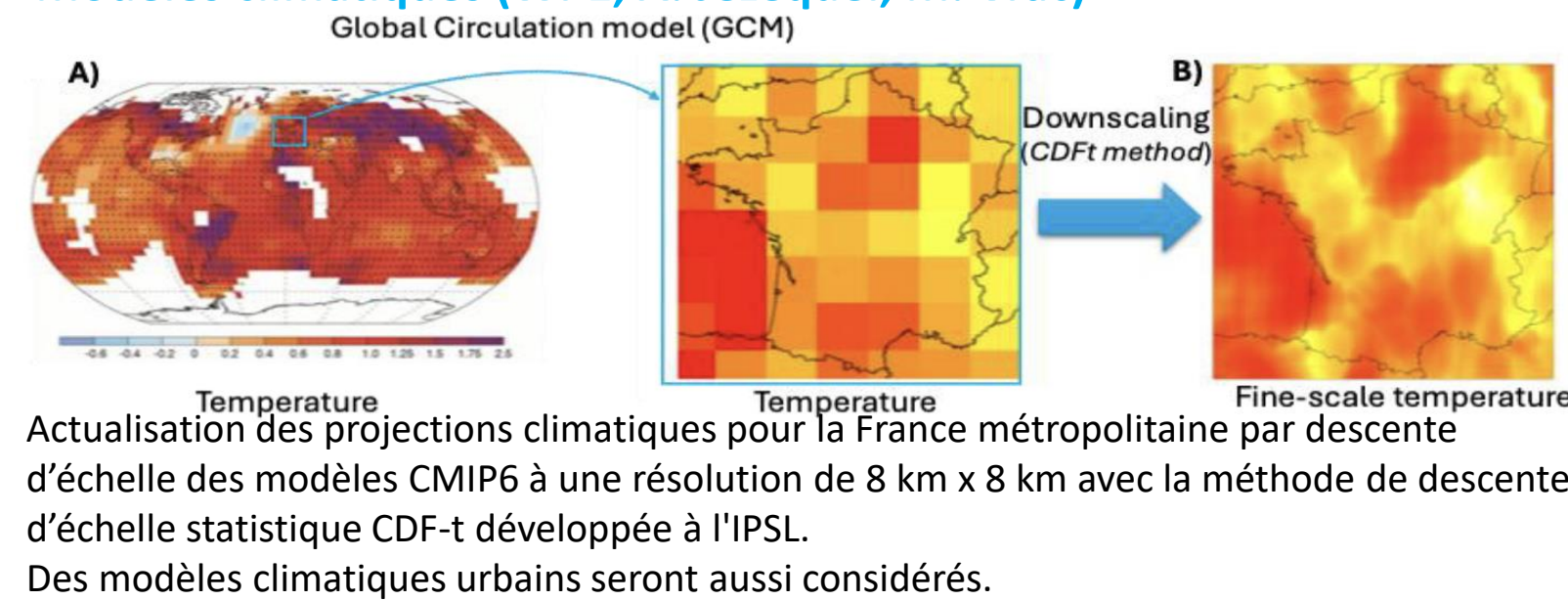
Réunion de lancement, ENS Paris, décembre 2025



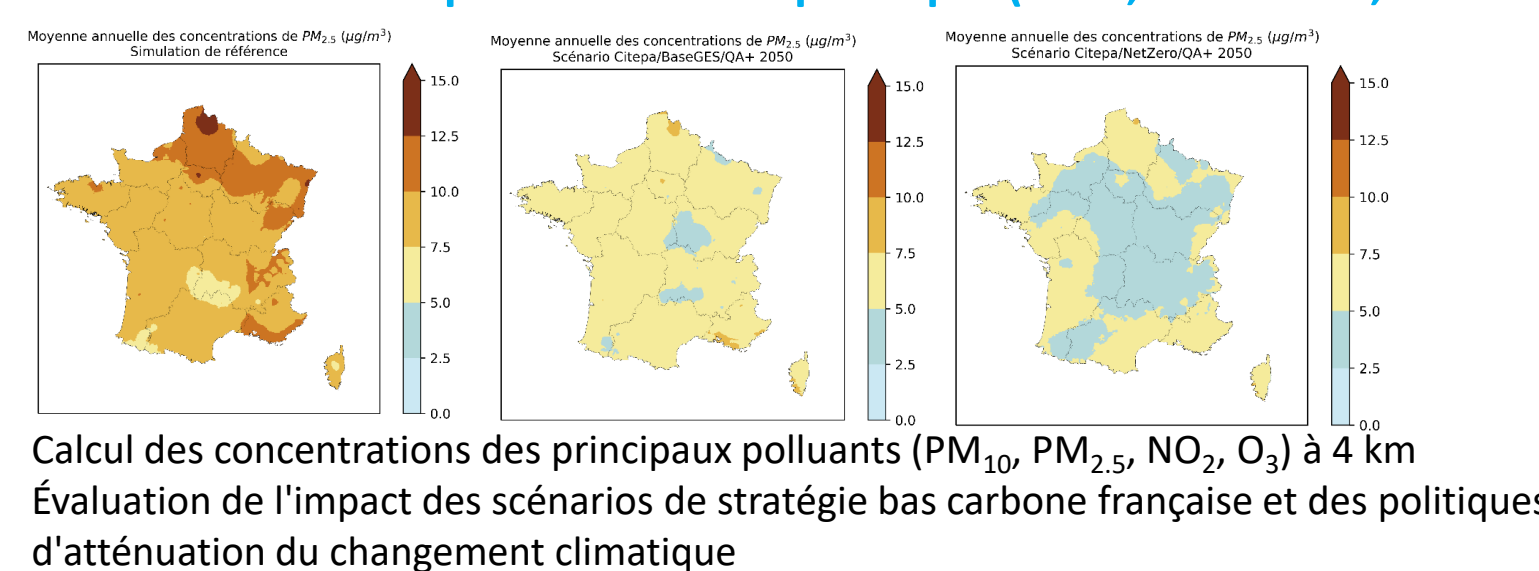
Absentes de la photo : C. Roux (Mines-PSL) et N. Nguyen (Inserm-PARSEC)

Éléments de méthodologie

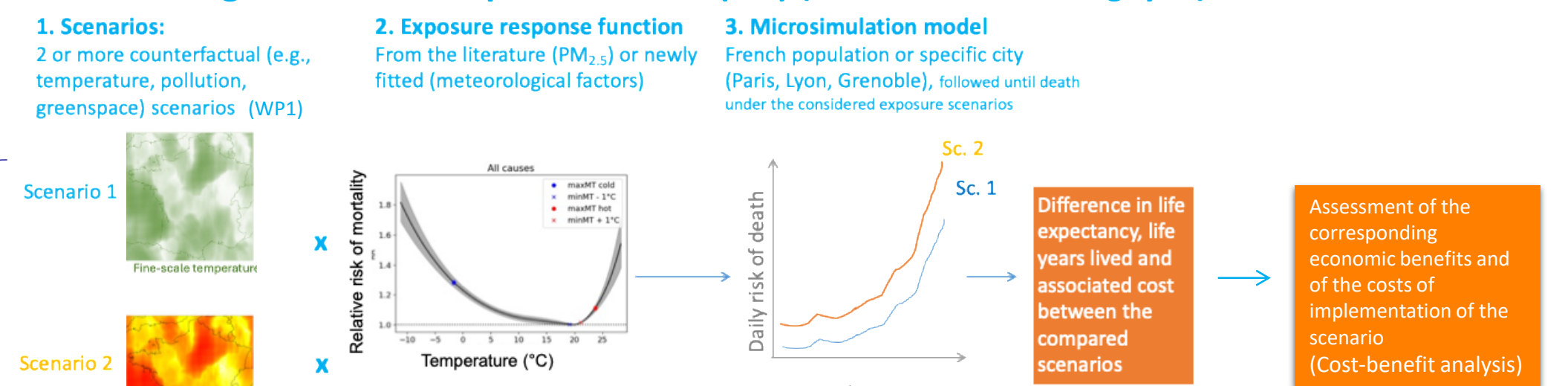
Modèles climatiques (WP1, A. Jézéquel, M. Vrac)



Modélisation de la pollution atmosphérique (WP1, A. Colette, A. Gressent)



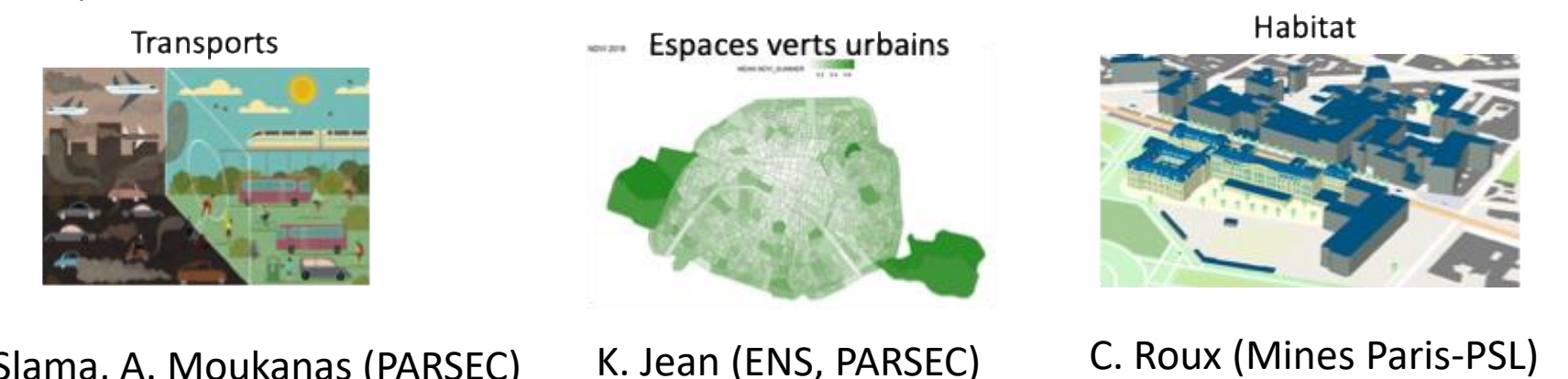
Méthodologie d'étude d'impact sanitaire (EIS) (WP2, R. Slama, N. Nguyen)



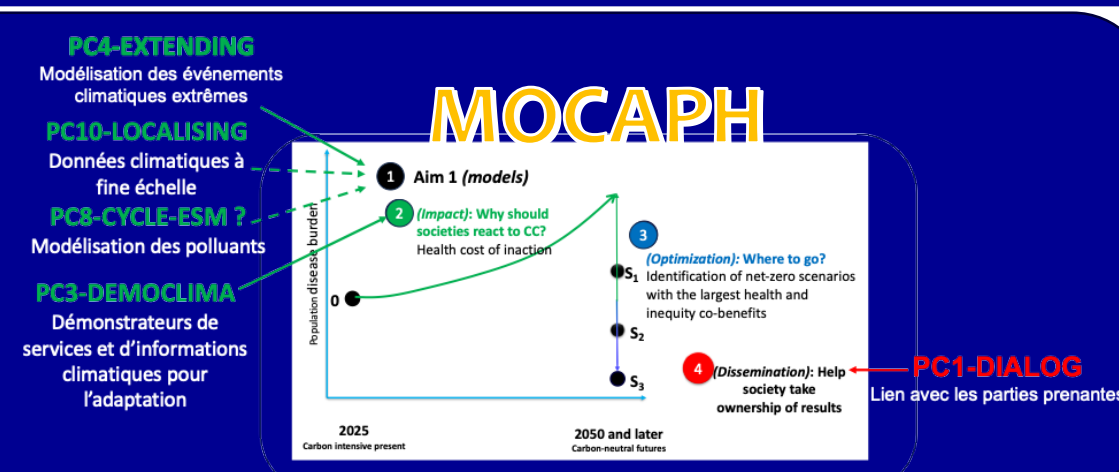
Cette approche d'EIS permettra :

- De quantifier les impacts sanitaires attendus du CC en France et d'évaluer leur répartition à travers les catégories sociales
- De quantifier les co-bénéfices sanitaires de scénarios sectoriels d'atténuation du CC

L'optimisation des scénarios d'atténuation du CC se fera dans 3 secteurs :



Perspectives d'interactions entre MOCAPH et les projets ciblés de TRACCS



Liens avec les parties prenantes

- Comité des parties prenantes mis en place pour toute la durée du projet, dès son début.
- Implication dans une grande partie du processus de recherche, y compris la discussion des scénarios à considérer dans chaque secteur, les analyses et la diffusion des résultats.

Résultats attendus

- Contribuer à rapprocher les recherches sur le changement climatique et la santé
- Fournir à la société des options de gestion du changement climatique optimales en termes de co-bénéfices sanitaires et de réduction des inégalités de santé
- Projet interdisciplinaire et très original : les inégalités sociales et de santé sont jusqu'à présent peu prises en compte de manière explicite dans les stratégies d'atténuation du CC

