



Osarib : Observatoire de la santé des riverains du projet de centre de stockage de Bure

Point d'avancement

Commission Santé / Clis de Bure - 02 mai 2023



Présentation de l'Observatoire

Objectifs :

Mettre en œuvre une observation de l'état de santé des riverains et de ses évolutions

- Santé dans sa globalité (définition de l'Organisation mondiale de la santé)
- Permettant une détection précoce de toute évolution défavorable (ou favorable)
- Sur une zone « large »

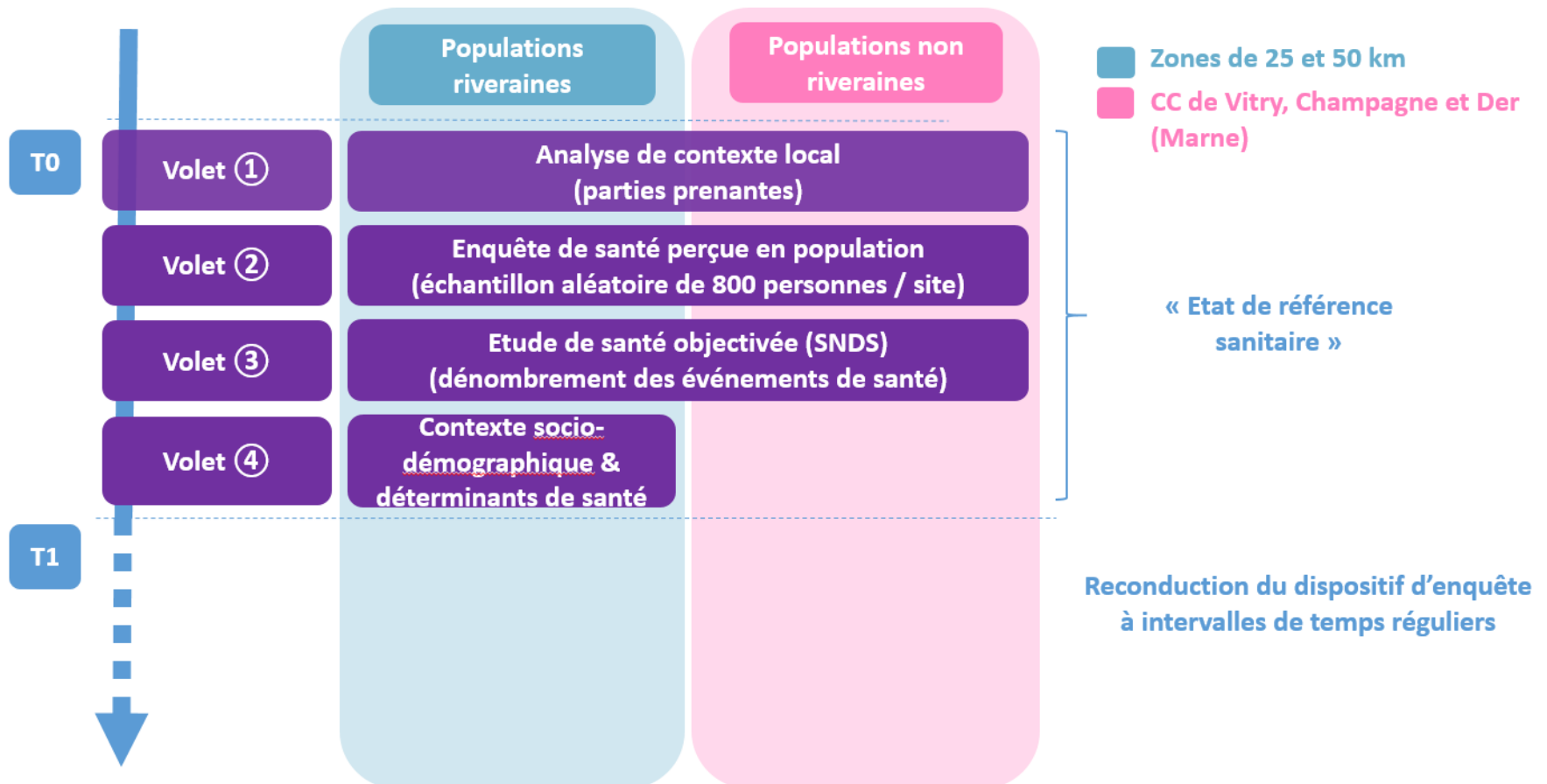
Avec des prérequis forts quant à la surveillance

- Ouverte à la participation des parties prenantes (Clis)
- Optimisée et adaptée à la durée de vie du projet
- Opérationnelle en amont du démarrage de l'activité du centre de stockage
- Evolutive (en termes d'événements de santé à suivre ou de retour aux données historiques)
- En cohérence avec les surveillances épidémiologiques de routine

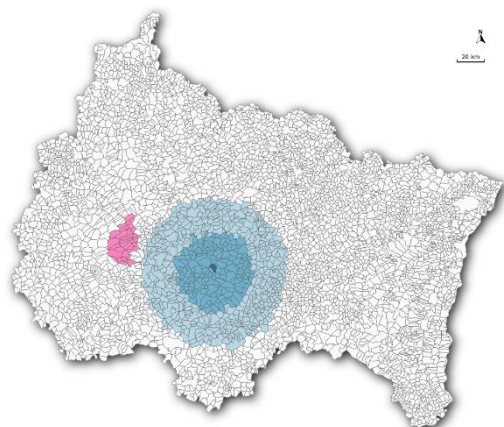
Mise en place d'une comitologie spécifique au projet :

- Equipe projet
- Conseil scientifique
- Comité de pilotage : Prochaine réunion prévue le 31 mai 2023 à Bar-le-Duc

Osarib : Design de l'Observatoire



Osarib : Localisation des zones d'étude



Populations
non riveraines

Populations
riveraines

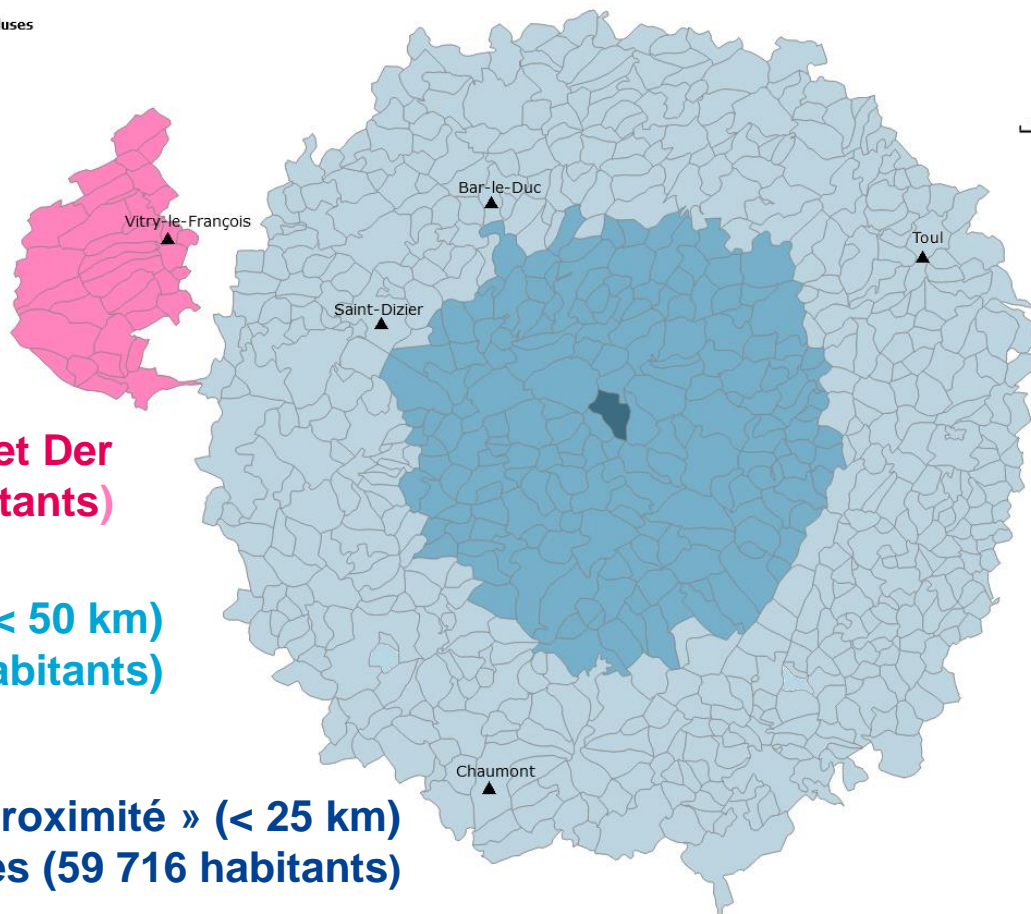
Populations incluses



**CC de Vitry, Champagne et Der
(35 communes, 24 070 habitants)**

**Zone « élargie » (< 50 km)
679 communes (340 401 habitants)**

**Zone de « proximité » (< 25 km)
180 communes (59 716 habitants)**



Volets menés au sein d'Osarib (1/6)

Comprendre les préoccupations



Volet 1

« Vivre sur son territoire »

ORS Grand Est et Santé publique France

⇒ Pourquoi ?

- Comprendre le vécu des parties prenantes
- S'intéresser aux pratiques et aux perceptions des différents acteurs concernés en matière d'environnement et de santé
- Recenser les attentes exprimées et les préoccupations afin de faire des propositions d'amélioration de la qualité de vie

⇒ Auprès de qui ?

- Riverains
- Professionnels de santé
- Associations (engagées ou non)
- Partenaires institutionnels
- Élus
- Gestionnaire du site (hors site non riverain)

⇒ Comment ?

- Entretiens individuels
- Entretiens collectifs

⇒ Calendrier prévisionnel

- Recueil : en cours (►► fin 2022)
- Résultats : 1^{er} semestre 2023 (zone riveraine) ►► fin 2024

Volets menés au sein d'Osarib (2/6)

Décrire la qualité de vie et les gênes ressenties



Volet 2

Enquête de santé perçue en population

Santé publique France

⇒ Pourquoi ?

- Décrire la santé perçue, la qualité de vie, le niveau de stress, d'anxiété, de confiance, l'environnement de vie, les événements de santé sans recours au système de santé

⇒ Auprès de qui ?

- Échantillons tirés au sort de ménages habitant dans les zones riveraines la zone non riveraine
- 800 personnes adultes pour chaque population riveraine, 800 pour la population non riveraine

⇒ Comment ?

- Questionnaire standardisé avec des outils validés et standardisés au niveau international
- Administration par téléphone, en ligne ou face à face

⇒ Calendrier prévisionnel

- Recueil : fin 2023 ►► 1^{er} semestre 2024
- Résultats : 2^{ème} semestre 2024

Volets menés au sein d'Osarib (3/6)

Décrire le recours au système de santé



Volet 3

Etude de santé objectivée (SNDS)

Santé publique France

⇒ Pourquoi ?

- Dénombrer les événements de santé donnant lieu à un recours au système de santé sur une période de temps
- Comparer la fréquence de ces événements de santé dans la population riveraine à celui d'une population « de référence » « avant » / « après » et « ici » / « ailleurs »

⇒ Auprès de qui ?

- Personnes adultes domiciliées dans les zones riveraines et non riveraines

⇒ Comment ?

- Repérage et dénombrement des événements de santé d'intérêt dans le Système National des Données de Santé (SNDS)

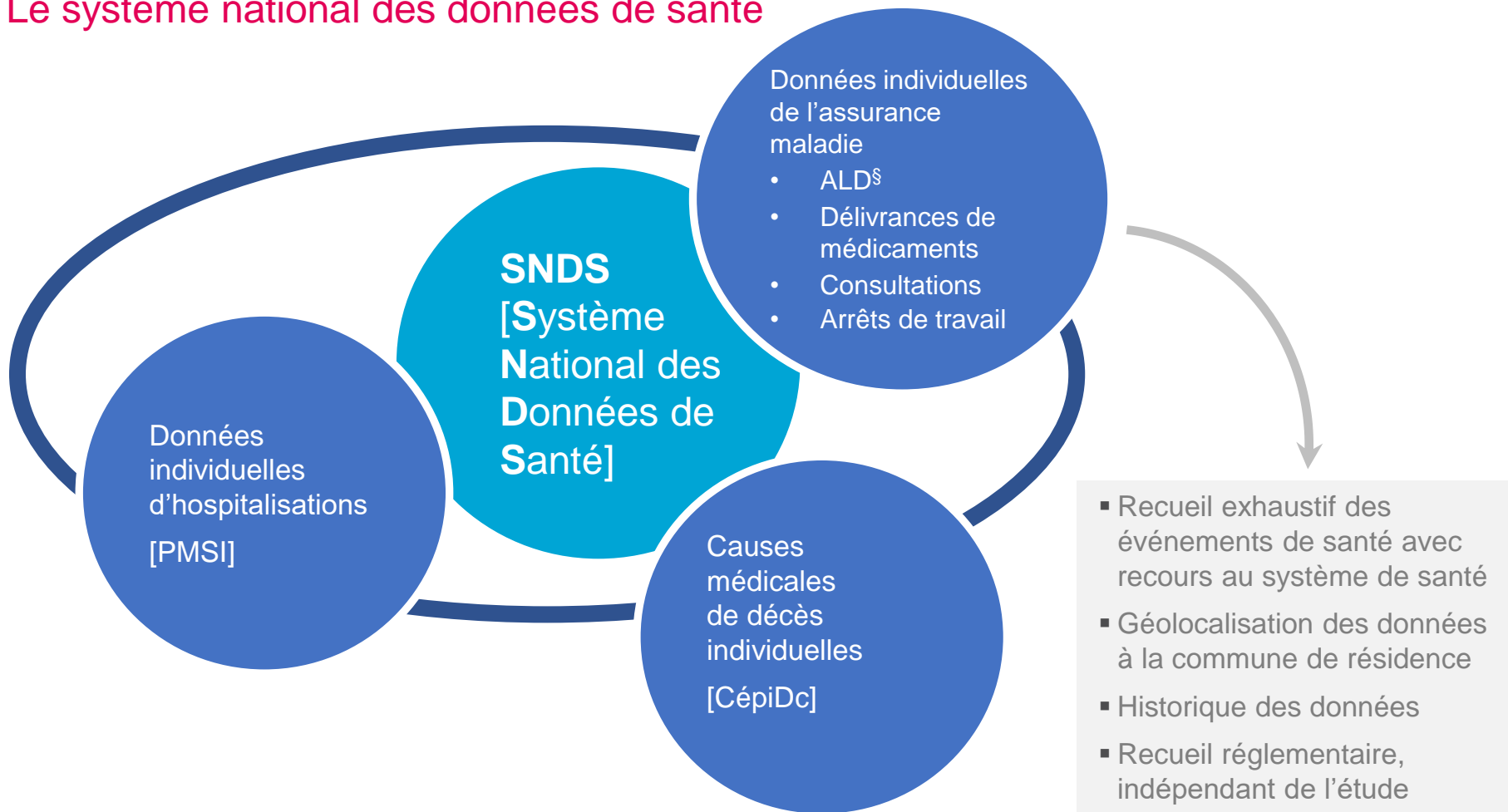
⇒ Calendrier prévisionnel

- Recueil : ►► 2023
- Résultats finaux : 2^{ème} semestre 2024

Volets menés au sein d'Osarib (4/6)

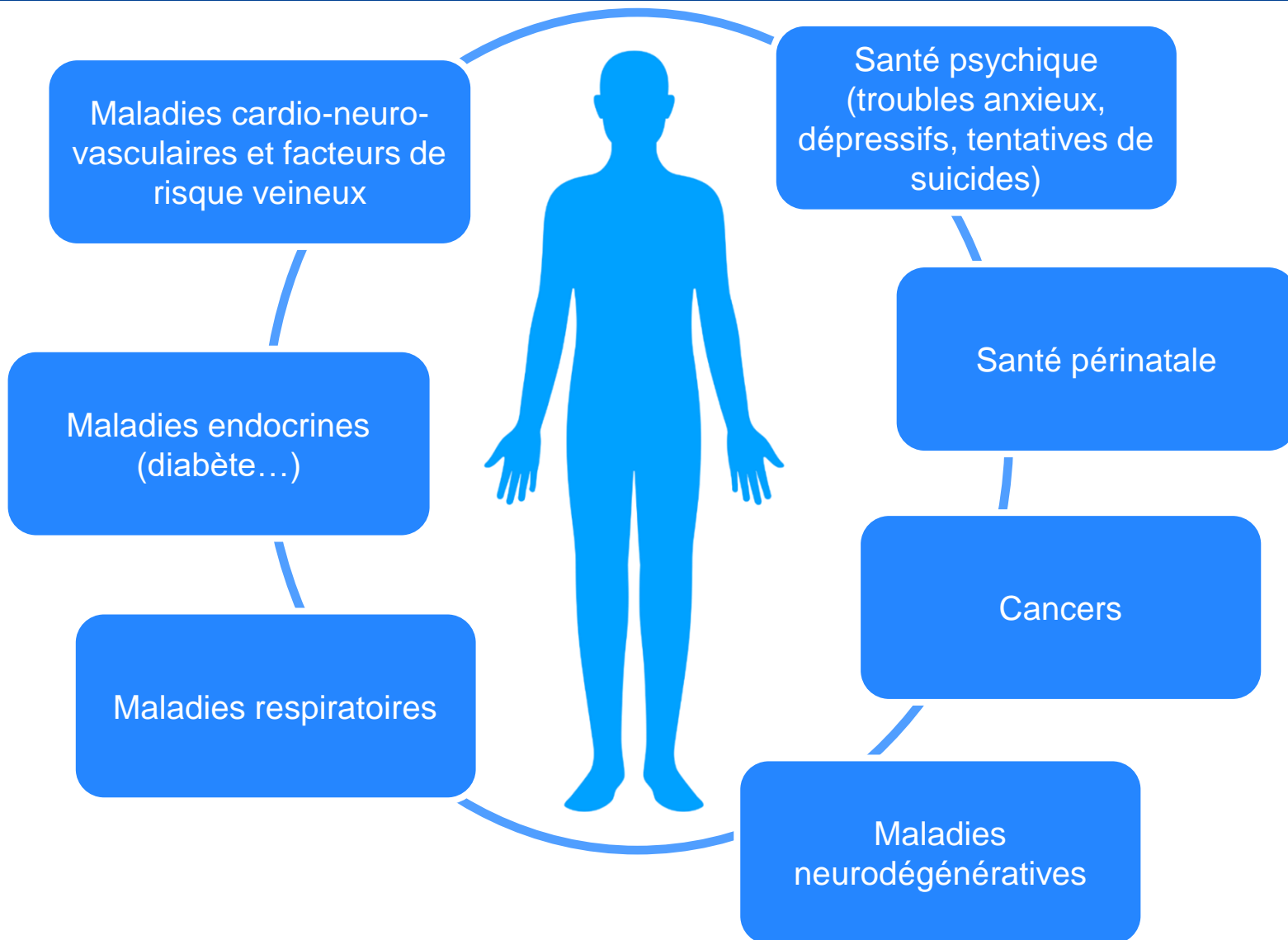
Décrire le recours au système de santé

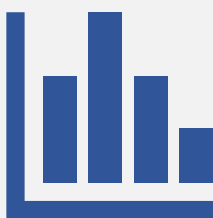
Le système national des données de santé



Volets menés au sein d'Osarib (5/6)

Décrire le recours au système de santé





Volet 4

Contexte socio-démographique et autres déterminants de santé « portrait de territoire »

⇒ Pourquoi ?

- S'inscrit en complémentarité du système d'observation
- Colliger et articuler des informations relatives aux déterminants de la santé, en s'intéressant entre autres aux dynamiques du territoire, au contexte social, et au cadre de vie de la population riveraine

⇒ Auprès de qui ?

- Deux territoires d'observation déterminés à partir de la commune d'implantation du projet de centre de stockage (25 et 50 km)

⇒ Comment ?

- Données issues de la statistique publique



Point d'avancement des différents volets

Volet 1 : Vivre sur son territoire

Avancées du volet « vivre son territoire »



Volet 1

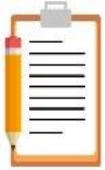
⇒ Les entretiens individuels

menés auprès de :

- 4 Institutions : ARS niveau régional et départemental, ASN, préfecture
- 5 Associations engagées
- Gestionnaire du site

⇒ Les entretiens collectifs

- Les entretiens collectifs ont été organisés pour les élus et les professionnels de santé
- L'organisation pour l'entretien collectif avec les associations généralistes est en cours.
- L'organisation pour les entretiens collectifs avec les riverains est en cours



Volet 2

Enquête de santé perçue en population

Définition de l'objet de recherche

- Qu'est ce qu'on recherche ?
- Définition des coûts

Elaboration du plan de recherche

- Définition de la population
- Définition des indicateurs
- Base de sondage
- Questionnaire

Mise en œuvre

- Test du questionnaire
- Réalisation de l'enquête
- Analyse des données

Restitution des résultats

- Rédaction du rapport
- Présentation des résultats

Volet 2 : Enquête de santé perçue en population générale

Base de sondage (1/2)



Choix de la base de sondage

- 2 possibilités pour la base de sondage (tirage au sort des échantillons probabilistes)

① Base Fideli (Fichier Démographique des Logements et Individus) - Insee

Avantages

- Fichier national utilisé pour d'autres enquêtes (Baromètre de Santé publique France, Lubrizol...)
- Présence du numéro de sécurité sociale dans la base = recueil des consommations de soins
- Reproductibilité de l'étude dans le temps

Limites

- Dossier lourd à mettre en place avec des échéances longues (minimum 1 an)
- Réticences de l'Insee pour les études locales (risque de saturation)

② Bases des bénéficiaires de l'assurance maladie (régime général et MSA des six départements concernés)

Avantages

- Base de sondage utilisée dans d'autres enquêtes (Lacq)
- Plus facile d'accès
- Présence du numéro de sécurité sociale dans la base = recueil des consommations de soins

Limites

- Tirage à faire dans chaque caisse concernée 1 demande à faire dans chaque caisse (ou regroupement de caisses (MSA))
- Manque les bénéficiaires des autres régimes = exhaustivité incomplète

Choix de la base de sondage

Choix de base de sondage : Fideli (Alternative : Cpm/MSA)

- Plus exhaustive
- Reproductibilité de l'étude dans le temps
- Problématique nationale (projet centre de stockage)

Échéances liées à l'utilisation de la Base Fidéli :

- Instance régionale de concertation organisée par le directeur régional de l'Insee Grand Est → 1^{er} juin 2023 à Metz
- Lettre d'intention au Conseil National de l'Information Statistique (Cnis)
- Préparation d'une étude pilote sur la zone riveraine et non riveraine → 2023 - 2024
- Préparation du dossier pour le comité des labels

Enquête réalisée par le prestataire de SpF (Ipsos)

Initiation de l'enquête et pilote

- Passation de 100 questionnaires (50 riverains et 50 non riverains)
- En face à face, téléphone, en ligne
- Tarif : 89 063,51 € (TTC)
- Fin 2023 – début 2024

Enquête en population

- Passation de 800 questionnaires sur les 2 sites (20 % Face à face, 30 % téléphone, 50 % en ligne)
- Tarif : 177 515,90 € (TTC)
- S1-2024

Financement :

- Santé publique France et ARS Grand Est

Dimensions explorées :

Vérification des informations déjà disponibles / identité de la personne

Caractéristiques socio-économiques

Santé déclarée et Qualité de vie

- SF-36 (36 questions) : Echelle utilisée dans d'autres enquêtes similaires

Anxiété / Dépression

- Patient Health Questionnaire, PHQ-9 (9 questions)

Stress

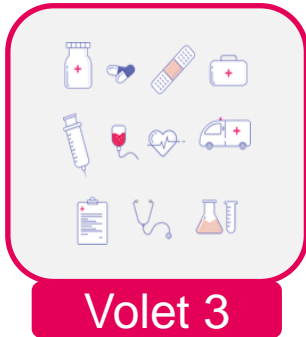
- Perceived Stress Scale, PSS (14 questions)

Confiance et Mode d'information (2 questions)

- Cevipof (2 questions du baromètre de la confiance politique dont la confiance inter-personnelle)

Environnement perçue (8 questions)

- Module environnement du WHOQoL Bref (8 questions)



Etude de santé objectivée

Définition de l'objet de recherche

- Qu'est ce qu'on recherche ?

Elaboration du plan de recherche

- Définition de la population
- **Définition des indicateurs**
- **Demande d'extraction des données**

Mise en œuvre

- Analyse des données

Restitution des résultats

- Rédaction du rapport
- Présentation des résultats

Définition des indicateurs :

- Indicateurs globaux : recours à une consultation médicale, arrêts maladies
- Indicateurs épidémiologiques : Périnatalité, Santé mentale, Cardio-Neuro-Vasculaire, Respiratoire, Maladies endocriniennes, Maladies neurodégénératives, Cancers

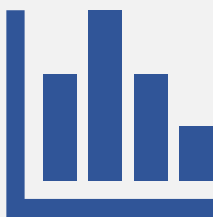
→ Priorité aux algorithmes développés et validés dans le cadre de la surveillance de Santé publique France

Demande d'extraction des données :

- Bordereau de présentation de l'étude : Accepté le 4 avril 2023
- Extraction des données à préparer

Volet 4 : Portrait de territoire

Avancée du portrait de territoire



Volet 4

- ⇒ **Un document de travail dressant une première liste des indicateurs a été produit et présenté en équipe projet.**
- ⇒ Cette liste doit être amendée avant d'être présentée en conseil scientifique
- ⇒ Le portrait de territoire visera les thèmes suivants :
 - Les dynamiques démographiques, la structure par âge et des ménages, l'activité professionnelle, les revenus et la protection sociale, l'environnement et le cadre de vie, l'offre en santé, l'offre de services

⇒ **Une question a émergé en lien avec les indicateurs environnementaux.** Ces indicateurs seront inclus dans le portrait de territoire dans la mesure où l'environnement est reconnu comme l'un des déterminants de la santé. Ils ne sauraient toutefois se substituer à une surveillance environnementale plus complète et plus détaillée. Ainsi ils n'engageront pas la responsabilité des acteurs de la santé, mais plutôt celle des acteurs de l'environnement.



Merci de votre attention