



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

Présentation de l'avancement et premiers résultats



Présentation de l'Observatoire

Les objectifs

Décrire et détecter de manière précoce



→ 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 ⇒ état de référence sanitaire
- Evolutive (en termes d'événements de santé à suivre ou de retour aux données historiques)
- En cohérence avec les surveillances épidémiologiques de routine

Surveiller la santé dans sa globalité (1/2)

Plusieurs approches mises en œuvre

T0

Bure
(Meuse)

Vitry-le-François
(Marne)



Volet
①

Analyse de contexte local
« Vivre sur son territoire »



Volet
②

Enquête de santé perçue en population
(Enquête par questionnaire)



Volet
③

Etude de santé objectivée (SNDS)
(Dénombrement des événements de santé)



Volet
④

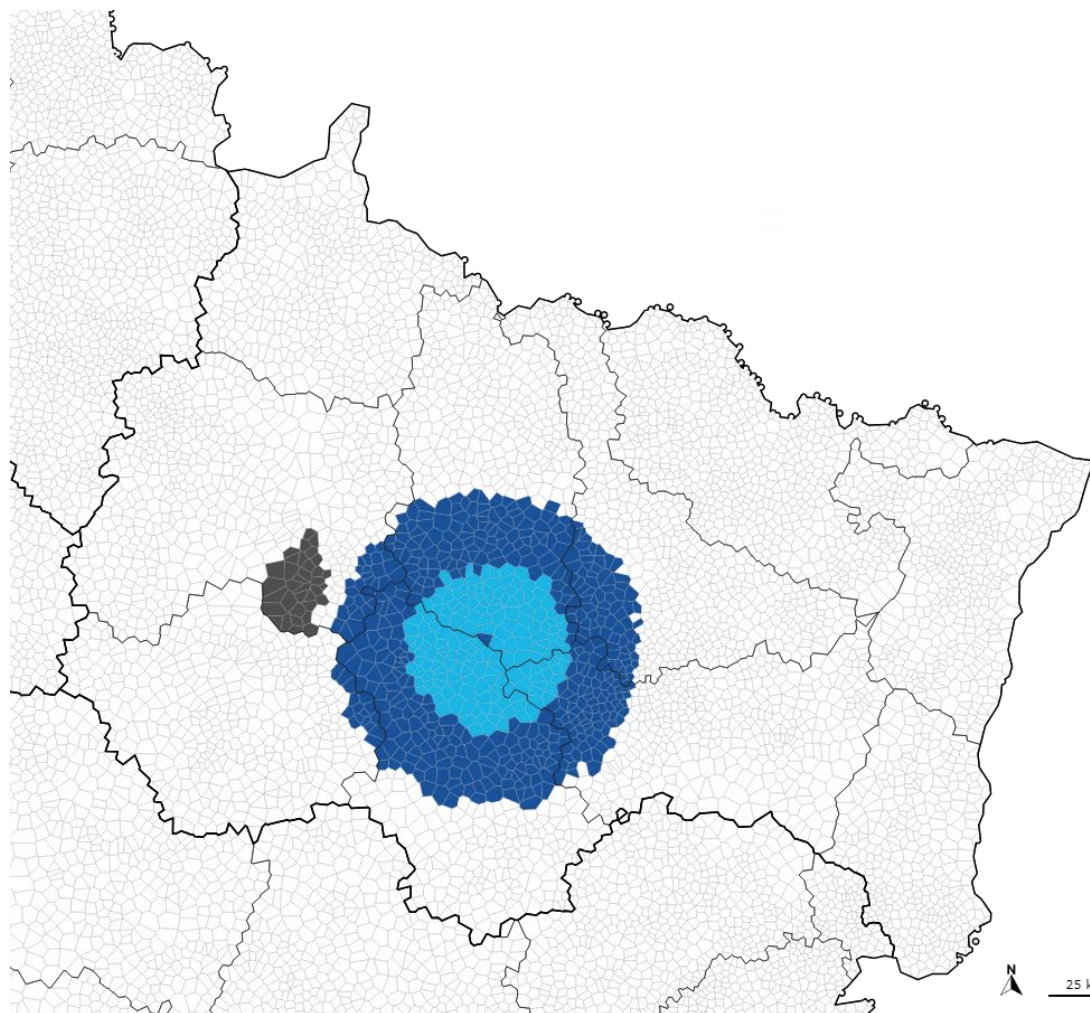
Contexte socio-démographique &
déterminants de santé

T1

*Reconduction possible
des volets à intervalle
de temps réguliers*

Surveiller la santé dans sa globalité (2/2)

Surveiller sur une zone « large »



Zone de Bure

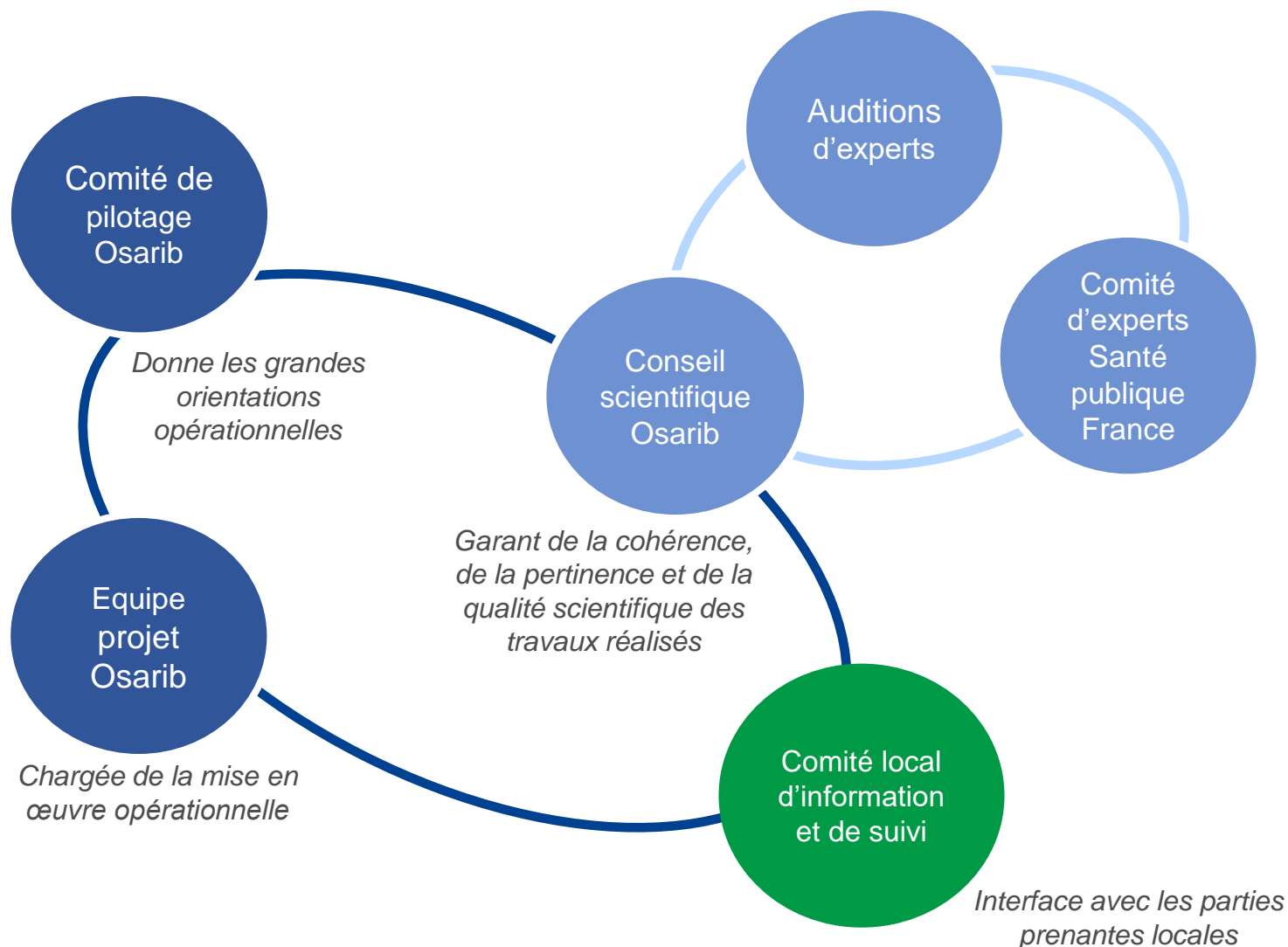
- **25 km** : 179 communes pour 44 247 hab adultes
- **50 km** : 677 communes pour 253 644 hab adultes

CC Vitry Champagne et Der (51)

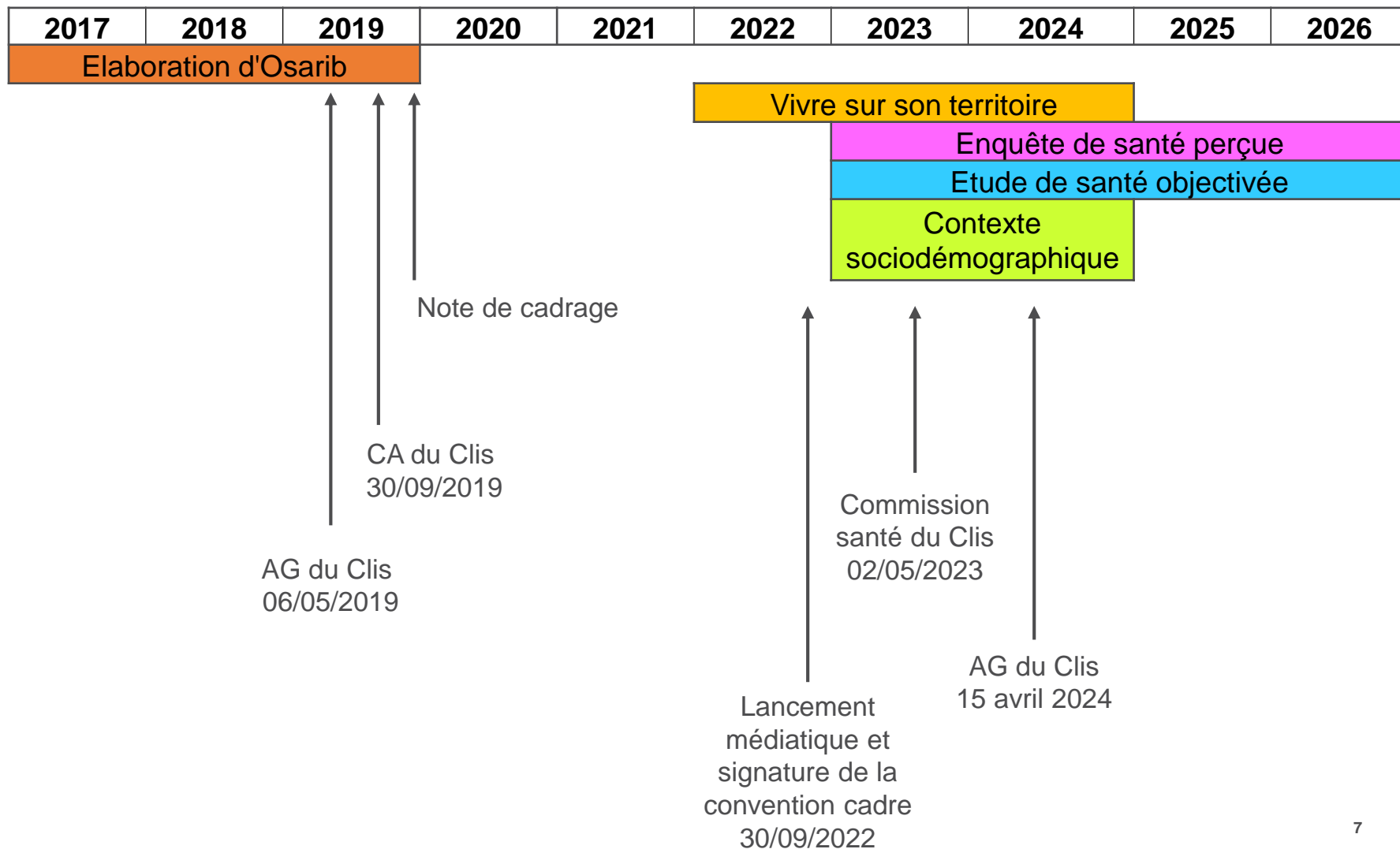
35 communes pour 18 880
hab adultes

Gouvernance et partage de l'information

Implication des parties prenantes et appui expert



Grandes échéances d'Osarib





Volet 2 : Enquête de santé perçue en population



Volet 2

Enquête de santé perçue en population

Santé publique France

⇒ Pourquoi ?

- Décrire les événements de santé sans recours au système de soins

⇒ Auprès de qui ?

- Tirage au sort
- 800 personnes adultes la zone de Bure (25 km)
- 800 personnes adultes la zone non riveraine

⇒ Comment ?

- Questionnaire standardisé
- Administration par téléphone ou en ligne
- Source : Base de bénéficiaires Assurance Maladie

⇒ Calendrier prévisionnel

- Enquête : Janvier 2025
- Résultats : 1^{er} semestre 2026



Volet 2

Enquête de santé perçue en population

Etapes d'élaboration de l'enquête en population générale

2017-2019

2022-2024

2024-2025

2026

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

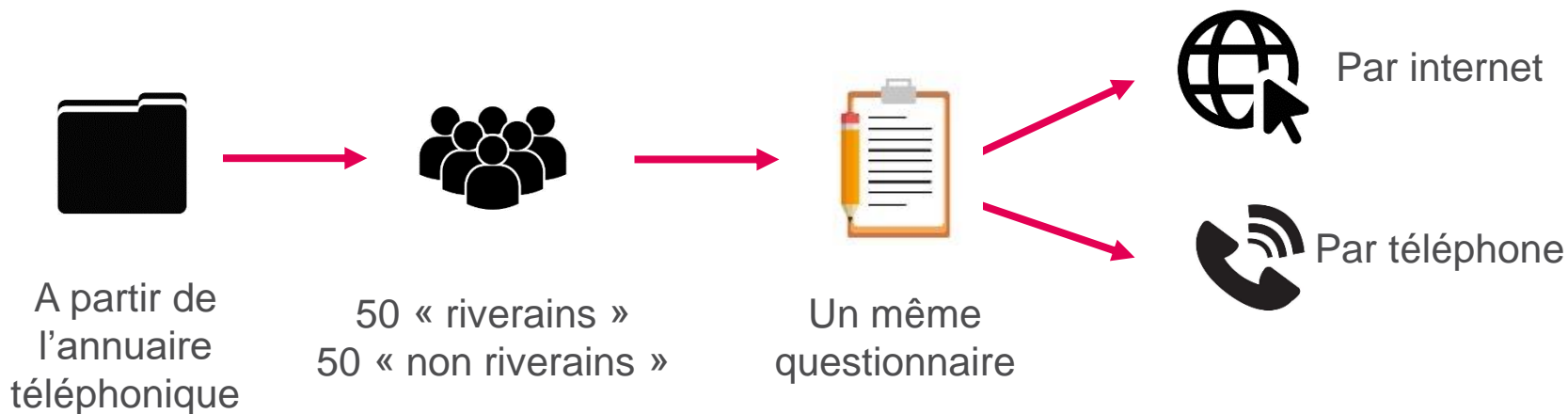
- **Demande d'autorisation**
- **Test du questionnaire**
- Réalisation de l'enquête
- Analyse des données

Restitution des résultats

- Rédaction du rapport
- Présentation des résultats

Pilote de l'enquête

Objectif : tester le questionnaire et les modes de passation



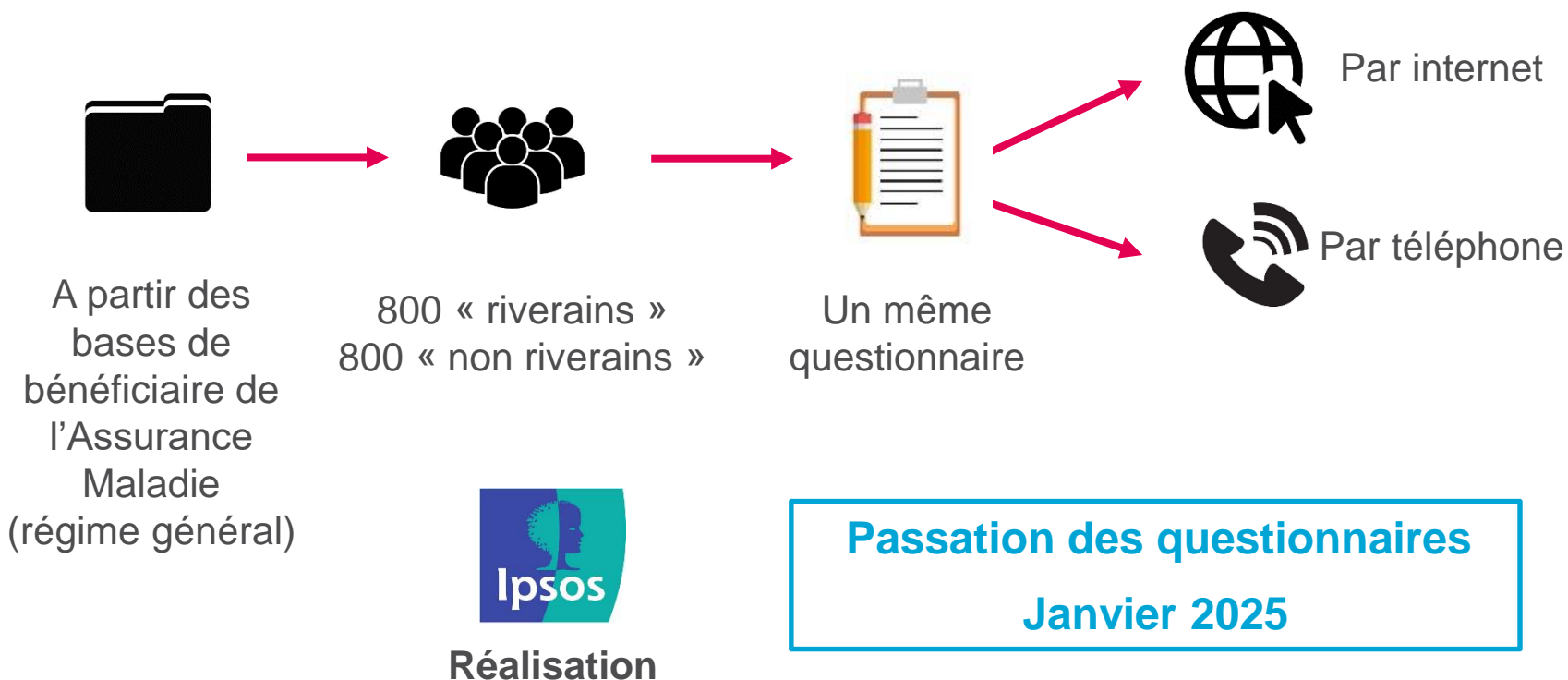
Réalisation

Passation des questionnaires

15 mai 2024 – 15 juin 2024

Enquête en population

Objectif : Décrire les événements de santé sans recours au système de soins



Instance de concertation – Conformité de l'enquête

Objectif : Justification de la qualité statistique et de l'information du public



Dimensions explorées et outils utilisés

Outils déjà utilisés dans des enquêtes similaires

Caractéristiques socio-économiques
(Baromètre de Santé publique France)

Santé déclarée et Qualité de vie
MOS SF-36

Anxiété / Dépression

Anxiété : Generalized Anxiety Disorder,
GAD-7

Dépression : Patient Health Questionnaire,
PHQ-9

Environnement perçue

Module environnement du WHOQoL Bref

Nouveautés de l'enquête pouvant être utilisées par la suite

Stress perçue

Perceived Stress Scale, PSS4

Confiance et Mode d'information

Cevipof (baromètre de la confiance politique)

Spécificité de l'enquête

Environnement perçue

Deux questions liées à « Vivre sur son territoire »

Nom de l'enquête : Enquête de santé perçue, qualité de vie et environnement dans les territoires (Ester)



Identité visuelle identique à l'analyse de contexte locale « Vivre sur son territoire »

Site internet dédié à l'enquête

www.estergrandest.fr

(site encore inactif)



Volet 3 : Etude de santé objectivée

Volet 3 : Etude de santé objectivée

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 de 2013 à 2022

⇒ Auprès de qui ?

- Personnes adultes domiciliées dans les zones riveraines (25 km et 50 km) et non riveraine

⇒ Indicateurs

- Nombre et taux annuels de patients hospitalisés ou consommations médicamenteuses
- Taux annuel de mortalité

⇒ Comment ?

- Repérage et dénombrement des événements de santé d'intérêt

⇒ Période d'étude

- Janvier 2013 – décembre 2022

⇒ Calendrier prévisionnel

- Extraction : ►► 2023, 2024 et 2025
- Résultats finaux : 1^{er} semestre 2026



Volet 3

Etude de santé objectivée

Etapes d'élaboration de l'enquête en population générale

2017-2019

2022-2023

2023-2025

2026

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

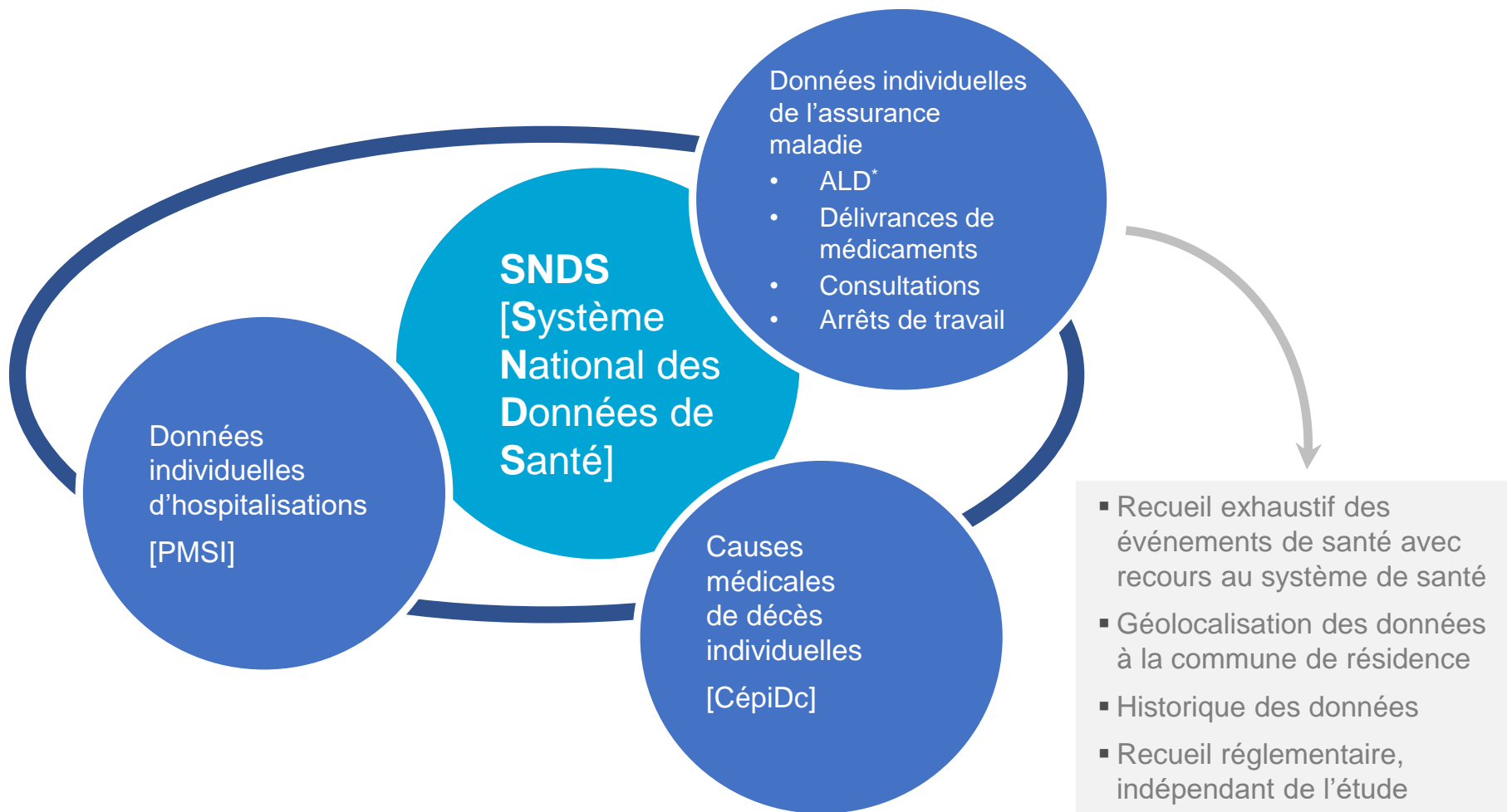
- **Extraction des données**
- Analyse des données

Restitution des résultats

- Rédaction du rapport
- Présentation des résultats

Volet 3 : Etude de santé objectivée

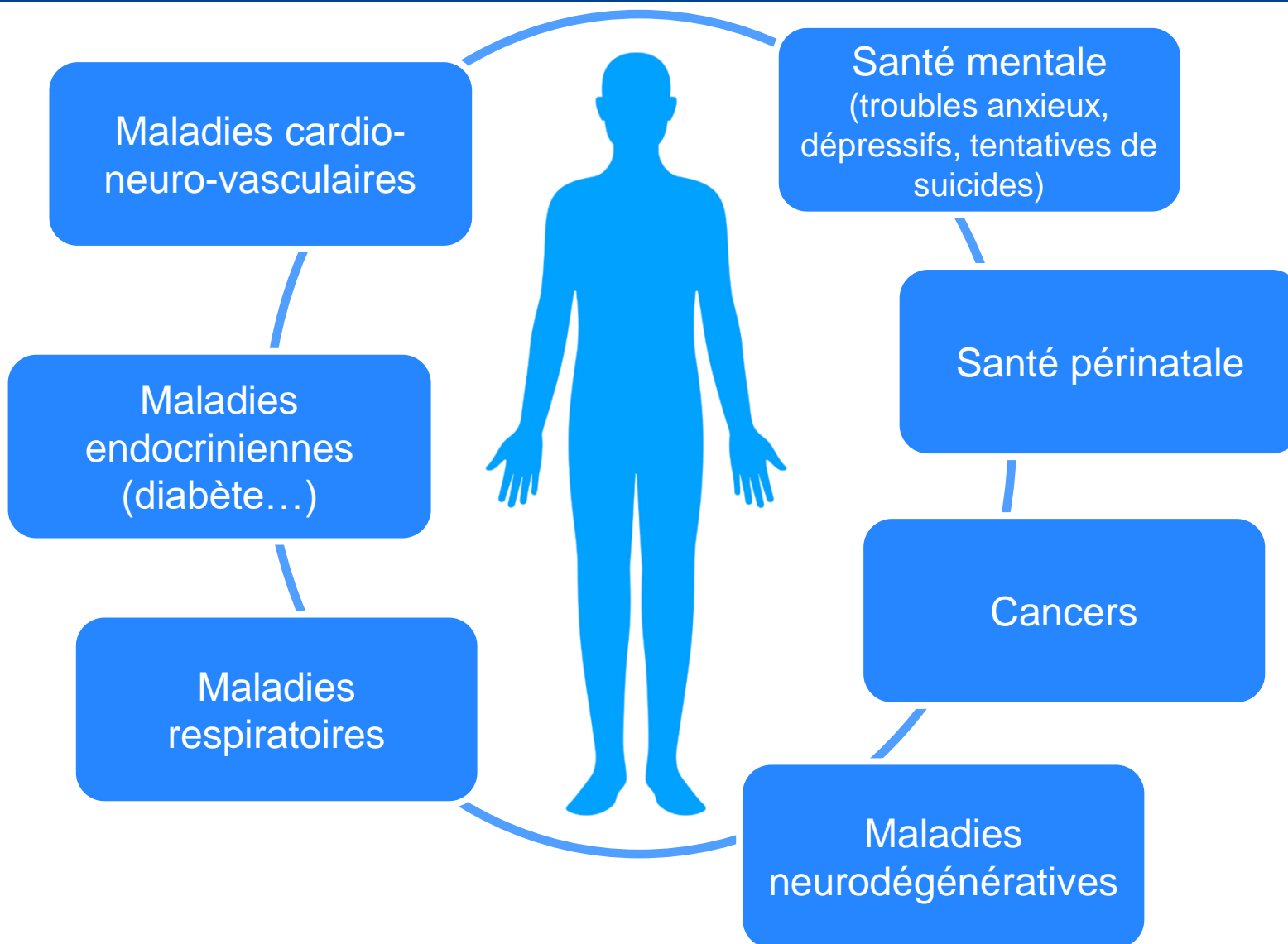
Le système national des données de santé



* Affections de longue durée

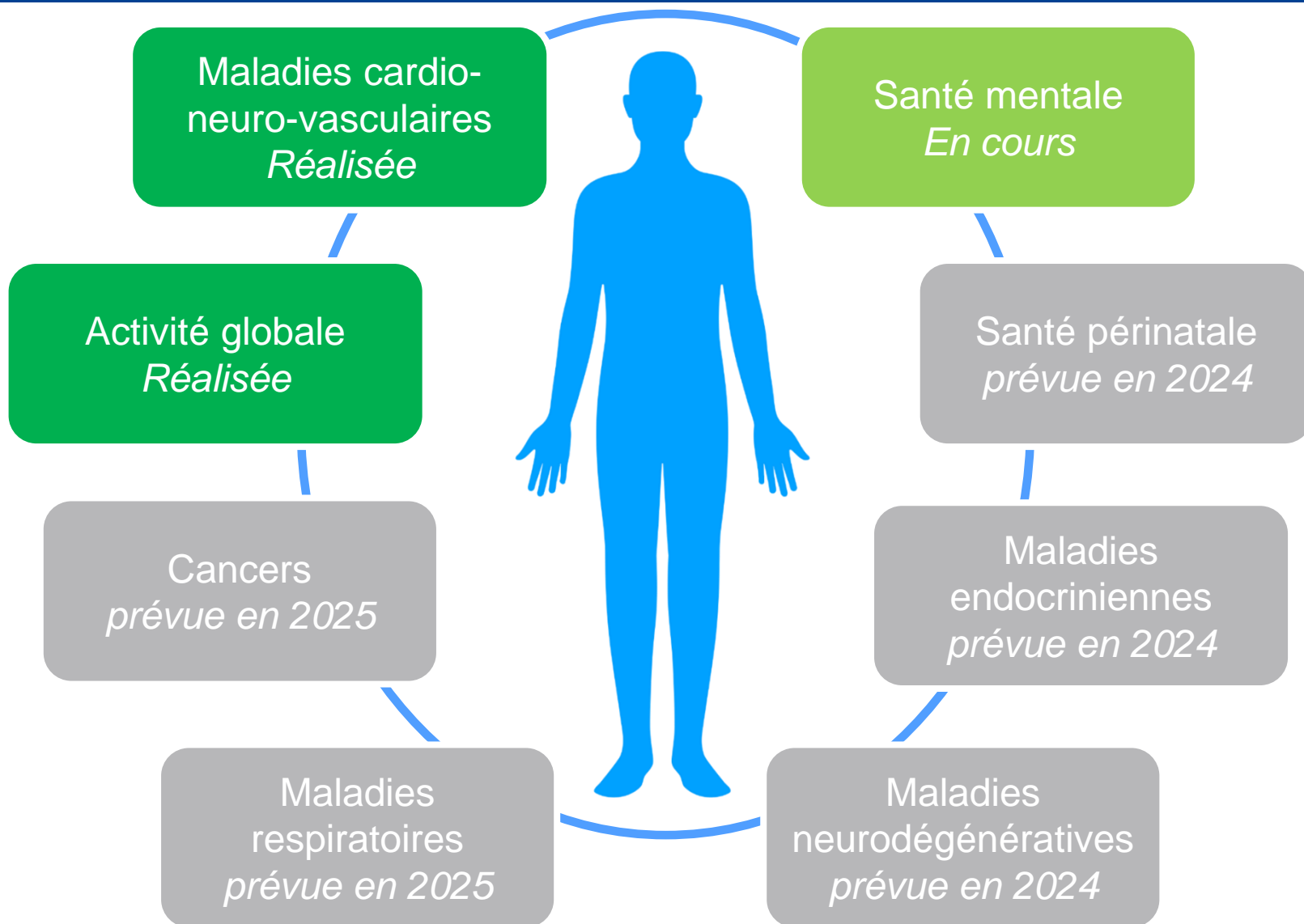
Volet 3 : Etude de santé objectivée

Décrire le recours au système de santé



Volet 3 : Etude de santé objectivée

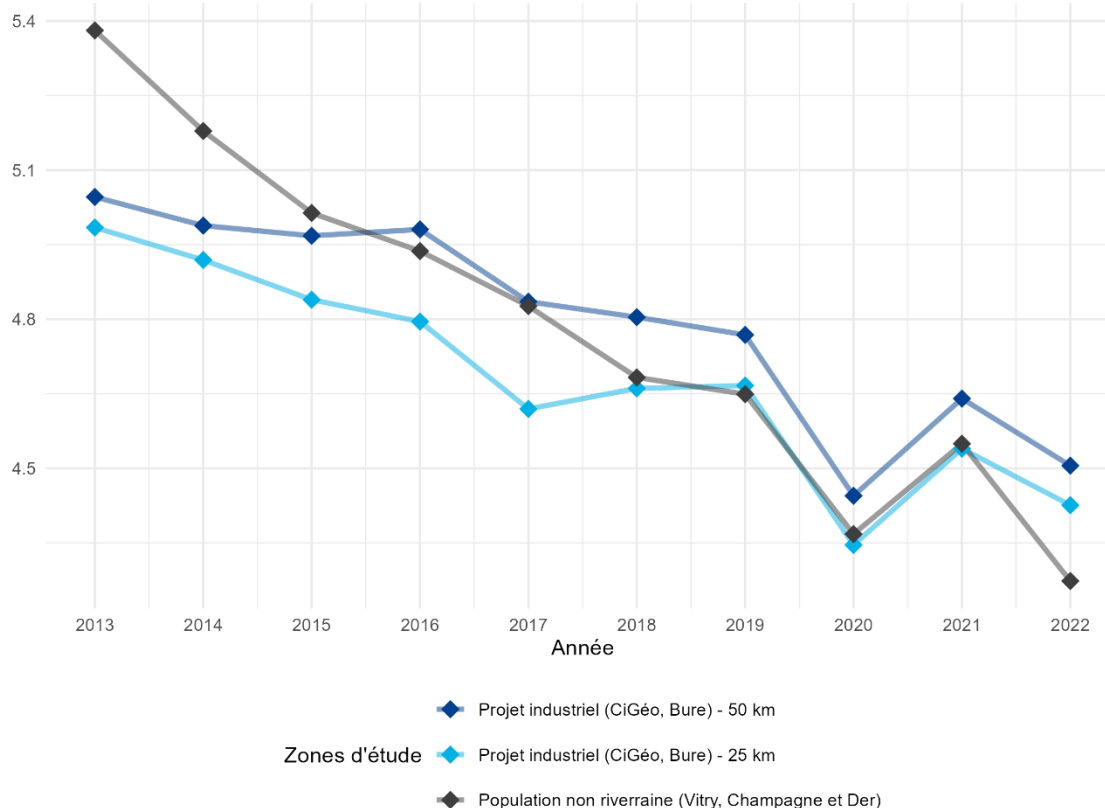
Décrire le recours au système de santé



Volet 3 : Etude de santé objectivée

Exemple de résultats

Taux annuel standardisé de consultations chez les médecins généralistes, entre 2013 et 2022, pour les 3 zones d'études



Exemples de résultats :

Présentation de résultats
standardisés (âge/sexe)



Efface les différences dues à
des variables influençant le
phénomène étudié

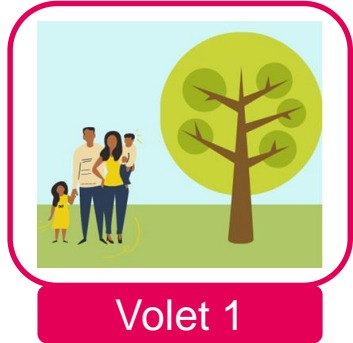


Permet la comparaison entre
les populations



Volet 1 : Vivre sur son territoire Analyse de contexte local

Volet 4 : Portrait de territoire : Contexte sociodémographique et déterminants de santé



« Vivre sur son territoire »

Intérêt pour les vécus subjectifs :

- *Comprendre les pratiques et les perceptions des différents acteurs concernés, en matière d'environnement et de santé (au sens large)*
- *Comprendre les attentes et les préoccupations*



Définition de l'objet de recherche	Elaboration de la méthodologie	Mise en œuvre	Restitution des résultats
<ul style="list-style-type: none"> - Questions auxquelles répondre - Population interrogée - Etude ad hoc : quel périmètre ? - Définition des coûts 	<p>Outils utilisés (choix et élaboration) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Veille médiatique ; - Guides d'entretiens (indv. et coll.) - Observations <p>Communication</p>	<p>Zone de Bure</p> <ul style="list-style-type: none"> - Collecte des données - veille médiatique - Réalisation observations - Réalisation entretiens - Analyses des données <p>Zone de Vitry :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réalisation entretiens - Analyse des données 	<ul style="list-style-type: none"> - Rédaction du rapport – Zone de Bure - Rédaction du rapport - ajout zone Vitry - Restitution des résultats

Volet 1 et 4 : Avancées des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »



Volet 1

- **Veille médiatique** : un corpus de 378 articles

Dates	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Presse locale	8	6	35	35	2	42	18	10	49	1	46	52	13	5	322
Médiapart	0	0	0	0	0	2	2	3	5	9	14	0	6	8	49
Autre presse nationale	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	2	0	7
Total	8	6	35	35	3	44	20	13	54	10	61	55	21	13	378

et depuis 2021, un suivi de la revue de presse du CLIS

Permet de **documenter sur un temps long les événements qui se sont produits sur le territoire**, en lien avec le laboratoire (existant) et le projet de centre de stockage (qui n'est toujours pas acté à l'heure actuelle)

- **Démarche d'observation** lors de réunions publiques (AG du Clis, consultations et débats publics, etc.) et lors du porte-à-porte.

Permet un **complément utile** pour comprendre ce qui les enjeux et l'actualité du projet et à sa **réception**.

Volet 1 et 4 : Avancées des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »



Volet 1

- Entretiens collectifs, individuels et en porte-à-porte, 52 personnes rencontrées

Personnes rencontrées	Entretien individuel	Entretien collectif	Porte-à-porte	Total
Représentant·es institutionnel·les	5			5
Elu·es communaux		7		7
Représentant·es d'associations engagées	7			7
Professionnel·les de santé	2	5		7
Habitant·es	4	3	10	17
Maître d'ouvrage	2			2
Associations locales	1	6		7
Total	21	21	10	52

Durée des **entretiens formels** : entre 1h et 3h ;

Durée des **entretiens en porte-à-porte** : entre 20 et 45 minutes

- Focus sur la répartition par sexe des personnes rencontrées



Personnes rencontrées	Sexe		Total
	Féminin	Masculin	
Représentant·es institutionnel·les	2	3	5
Elu·es communaux	1	6	7
Représentant·es d'associations engagées	3	4	7
Professionnel·les de santé	6	1	7
Habitant·es	4	13	17
Maître d'ouvrage	1	1	2
Associations locales	0	7	7
Total	17	35	52



Volet 4

Portrait de territoire

Dresser un portrait de territoire qui rend compte :

- *D'un état de la situation actuelle*
- *De la dynamique du territoire*

Définition de l'objet de recherche

- Cadrage des thématiques à explorer sur la base des déterminants de la santé

Elaboration du plan de recherche

- Définition des indicateurs (sans préjuger de leurs disponibilités)

Mise en œuvre

- Extraction des données disponibles
- **Traitement et analyses**

Restitution des résultats

- **Rédaction du rapport**
- Présentation des résultats



Volet 4

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

⇒ Pourquoi ?

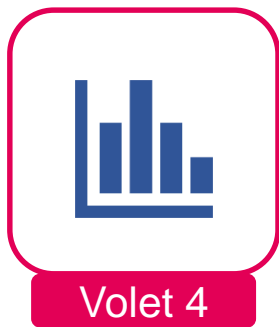
- S'inscrit en complémentarité du système d'observation
- Colliger et articuler des informations relatives aux déterminants de la santé, en s'intéressant entre autres aux dynamiques du territoire, au contexte social, et au cadre de vie de la population riveraine

⇒ 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)
- Mais aussi des cartographies par communes ou intercommunalités

⇒ Comment ?

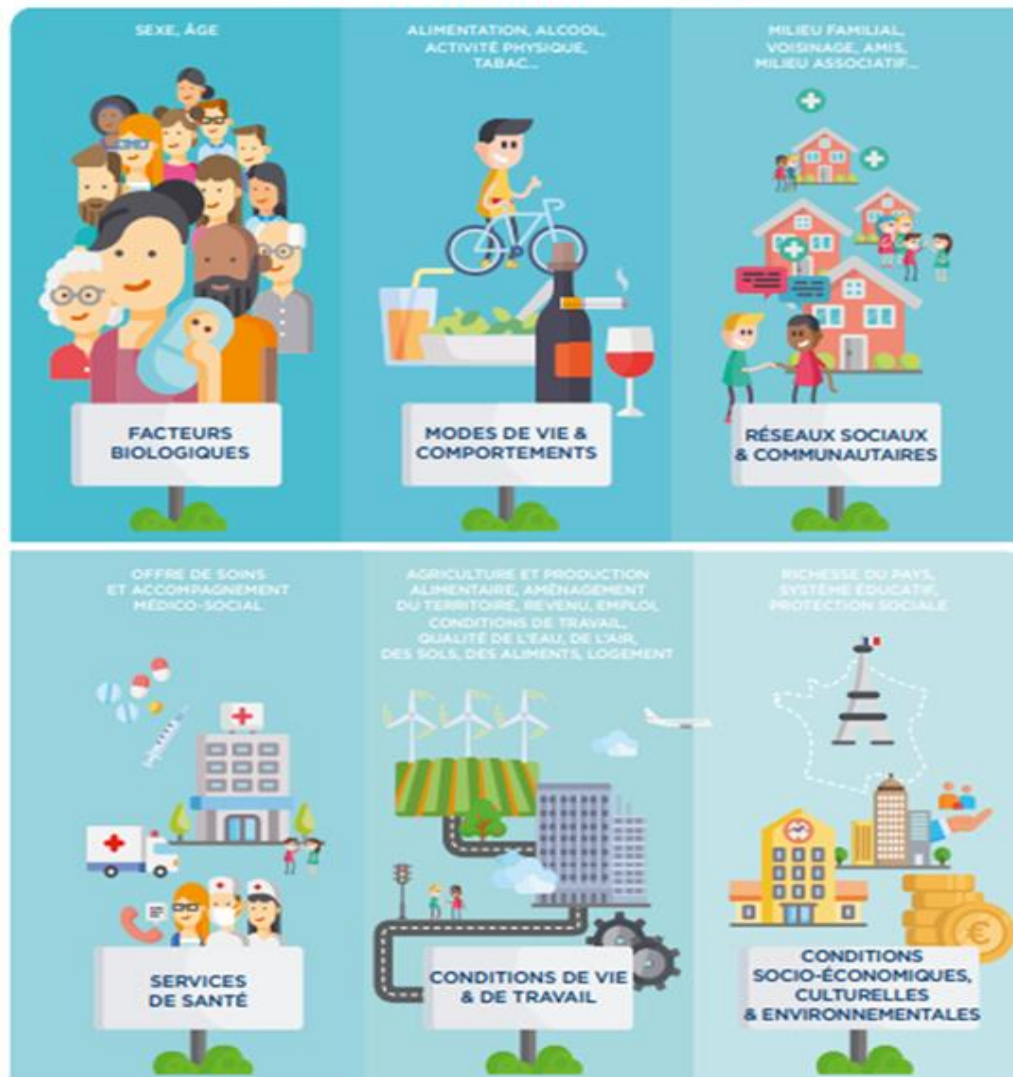
- Données issues de la statistique publique



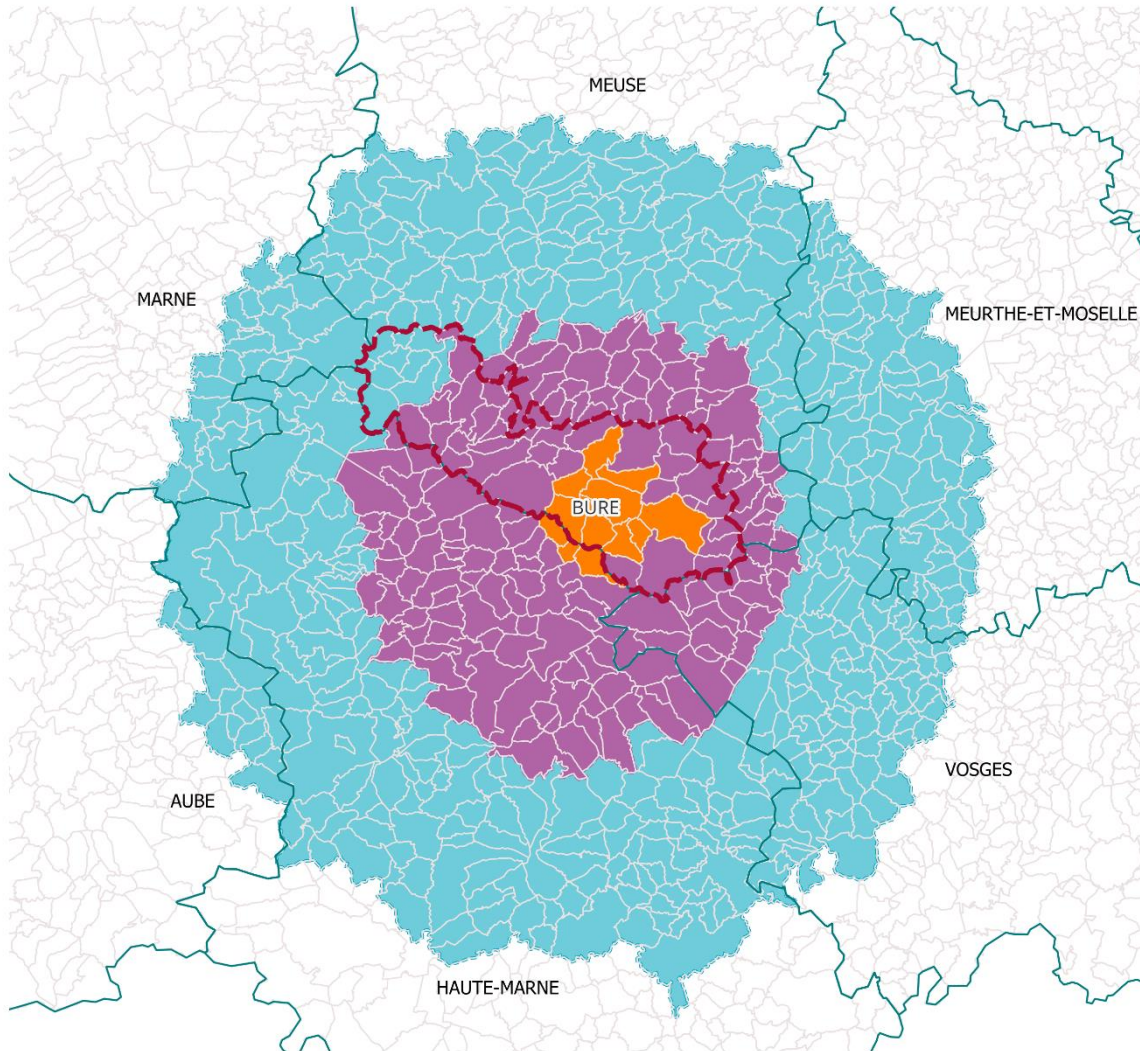
⇒ Enjeu fournir des informations sur des déterminants de la santé = les facteurs qui influencent la santé

Regard à un instant « t » et sur dynamique

Les déterminants de santé



Volet 1 et 4 : Résultats des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »

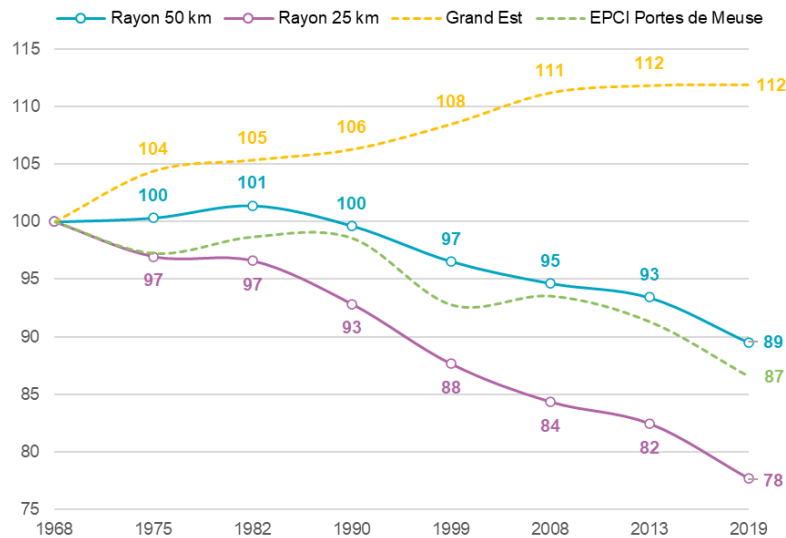


- CC des portes de Meuse
- Limites départementales
- Communes
- "Vivre sur son territoire"
- Zone des 25km
- Zone des 50km



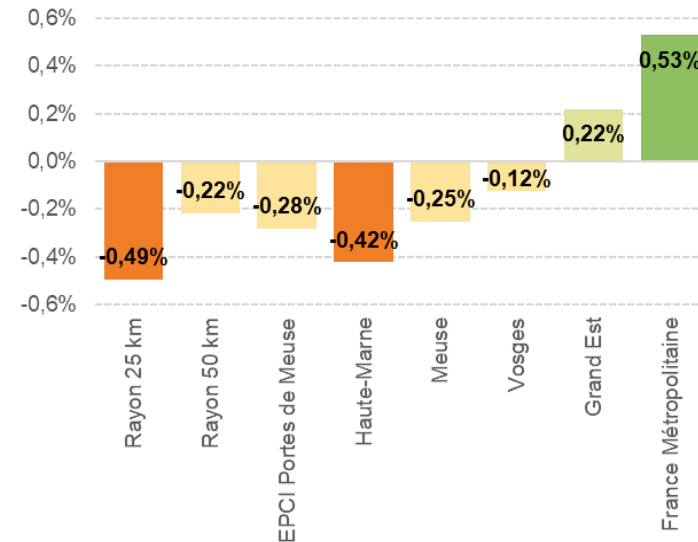
Une population qui diminue...

Evolution annuelle moyenne entre 1968 et le dernier recensement (2019)



Volet 4

Evolution annuelle moyenne entre 1968 et le dernier recensement (2019)

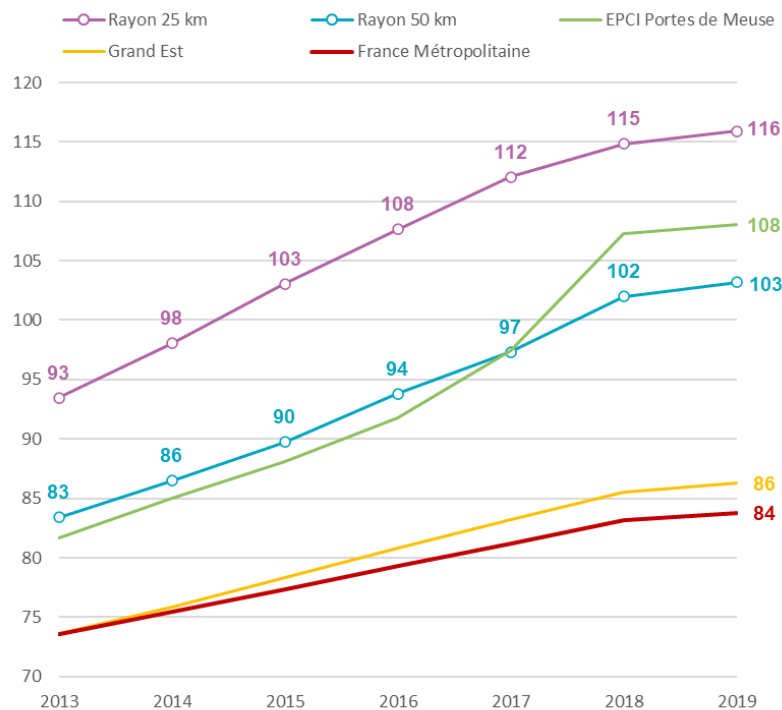


- Des diminutions sur les territoires d'études et départements concernés versus augmentation en Grand Est et France métropolitaine
- Une contribution plus importante du solde migratoire (plus de départs des territoires) versus le solde naturel (lié naissances/décès)

Volet 1 et 4 : Résultats des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »

... et qui vieillit

Indice de vieillissement – Source : INSEE, recensement de la population



L'indice de vieillissement = rapport entre nombre de personnes de 65 ans et plus pour 100 personnes de moins de 20 ans.

En 2019 pour les départements :

- Haute-Marne : 117
- Vosges : 108
- Meuse : 99

- Vieillissement de la population plus important qu'en région sur les territoires concernés
- Part de 65 ans et plus qui augmente
- Part des 20 ans et moins qui diminue

Perceptions du territoire



Volet 1

Articulation des discours à la fois en termes d'attachements mais aussi de manques.

« C'est vrai qu'il faut avoir envie de venir habiter dans le secteur. Faut aimer la nature, faut aimer la campagne, faut aimer les trous perdus. »
(Habitant)

1. Perceptions en termes de manques

Déclin démographique perçu et regretté : sentiment que le territoire « se vide », même si ponctuellement arrivée de nouveaux habitants possible.

Peu de services (services publics ; culture ; sport ; santé) et besoin de la voiture

= « être loin de tout »

Perceptions du territoire



1. Perceptions du territoire en termes de manques

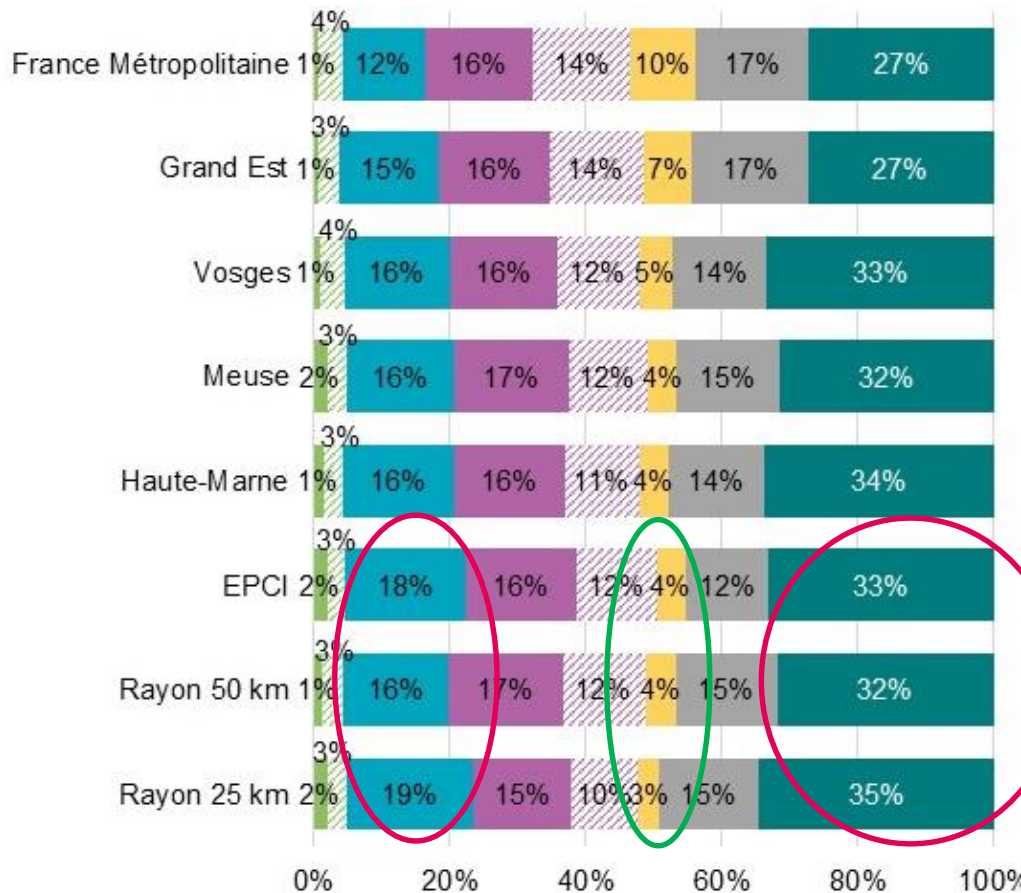
Liens avec le laboratoire et/ou le projet de stockage

- Possibilités (attendues) de nouveaux emplois – mais pas mécaniquement nouveaux habitants pérennes, surtout dans la zone proche ;
- Crainte d'une désertification accélérée si le projet venait à se réaliser ;
- Question d'une certaine mixité sociale ; constat de la difficulté actuelle (malgré la présence du laboratoire) à faire venir des cadres sur la zone très proche.

=> Incertitudes

Population active

Répartition de la population par Catégorie socio professionnelle CSP (2019)



Une **sur-représentation de « retraités » et « ouvriers » et agriculteurs** et une **sous-représentation des « cadres et professions intellectuelles supérieures »**

Tendance qui s'accroît pour les actifs **en emploi**

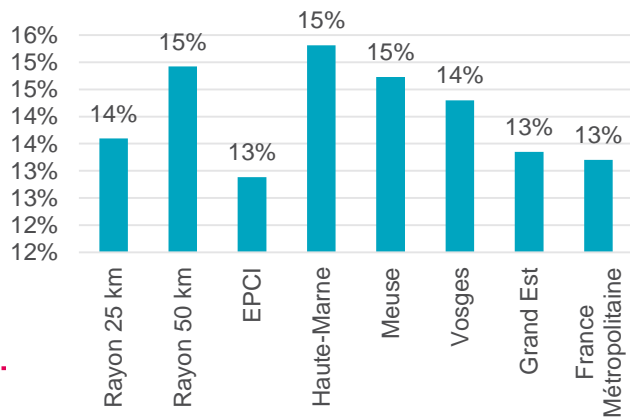
- Agriculteurs exploitants
- Professions intermédiaires
- Artisans, commerçants chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Ouvriers
- Autres personnes sans activité professionnelle
- Employés
- Retraités

D'autres indicateurs « révélateurs de fragilité »



- Description des types d'emploi et notamment des emplois dit « précaires »

Part des emplois précaires (2019)



- Dans les emplois « précaires » une majorité d'emploi à durée limitée, CDD ...
= 8 % (25 km) et 10 (50 km) pour 9 % en France Métropolitaine
- L'intérim représente entre 2 et 3 % des emplois pour l'ensemble des territoires observés

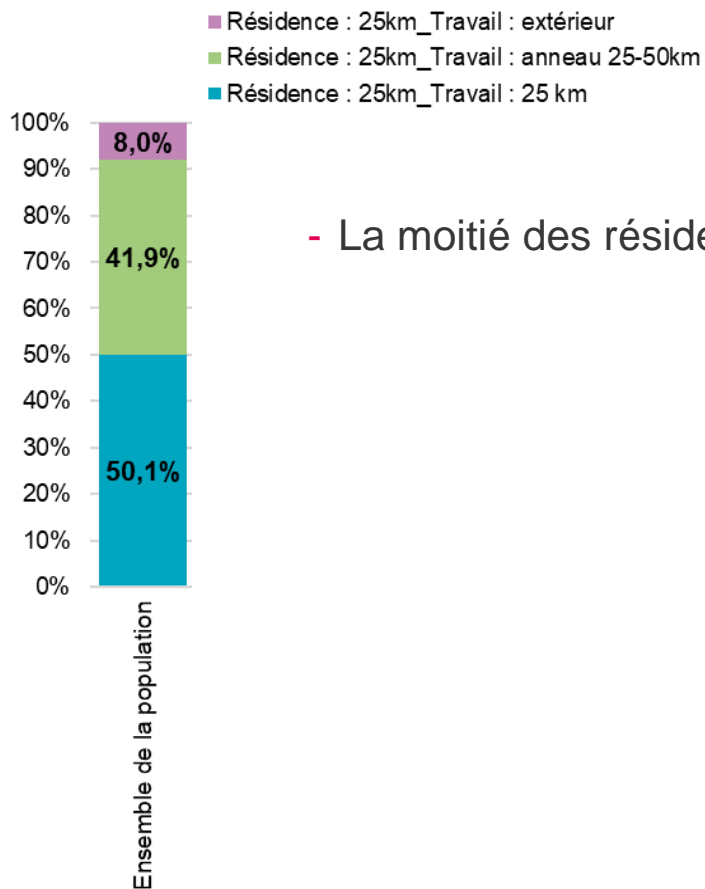
Note : sont considérés comme emplois précaires : les emplois à durée déterminée, l'intérim, les emplois aidés et l'apprentissage

- Part des jeunes de 16-25 ans NEET = ni en emploi, non en étude, ni en stage : des niveaux légèrement plus élevés dans les territoires concernées (19-20 %) versus Région et France m. (16 %)

Mobilités professionnelles 2020



Personnes dont la résidence se situe au sein du rayon des 25 km

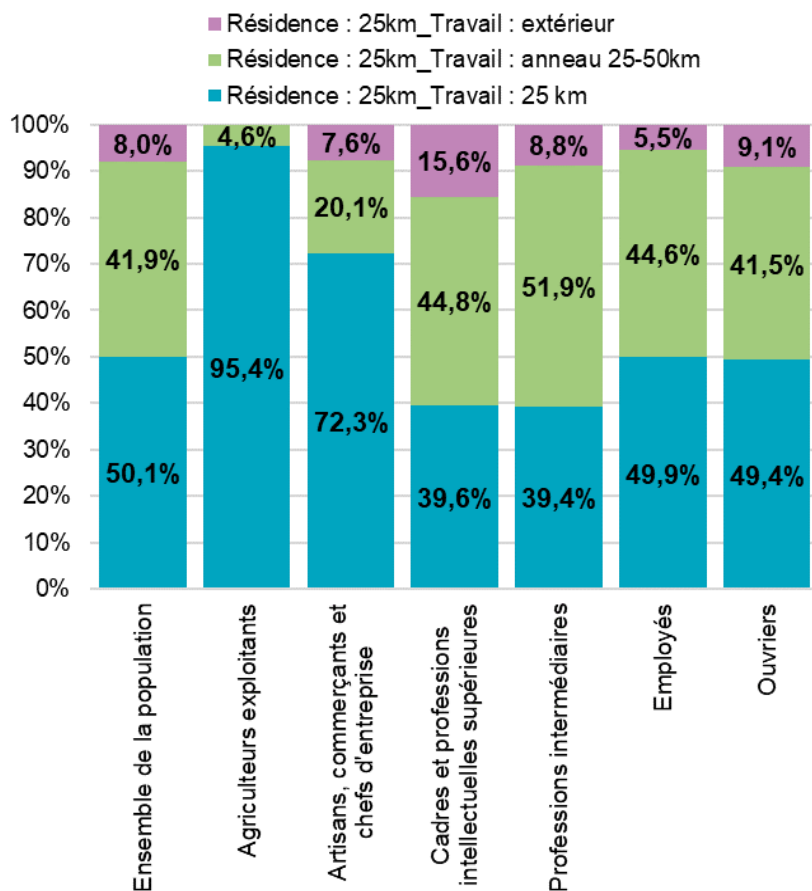


- La moitié des résidents dans le rayon des 25 km y travaillent aussi.

Mobilités professionnelles 2020



Personnes dont la résidence se situe au sein du rayon des 25 km



Constat variable selon les CSP :

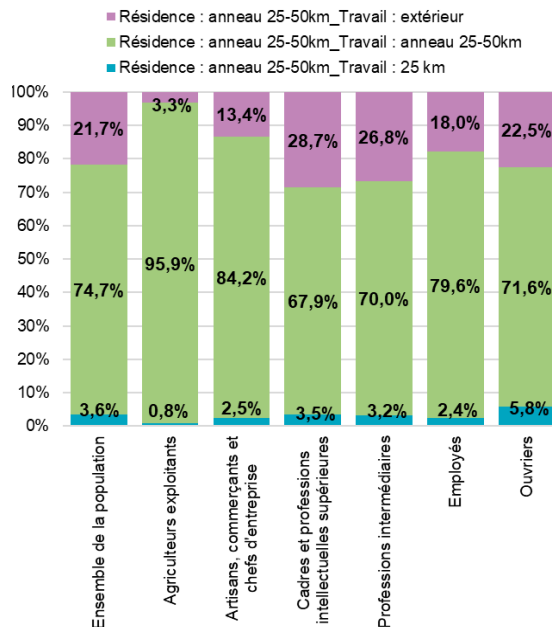
- Agriculteurs travaillent principalement dans leur territoire de résidence
- Environ $\frac{3}{4}$ des artisans/commerçants
- Et moins de 40 % pour les cadres et professions intermédiaires

Volet 1 et 4 : Avancées des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »

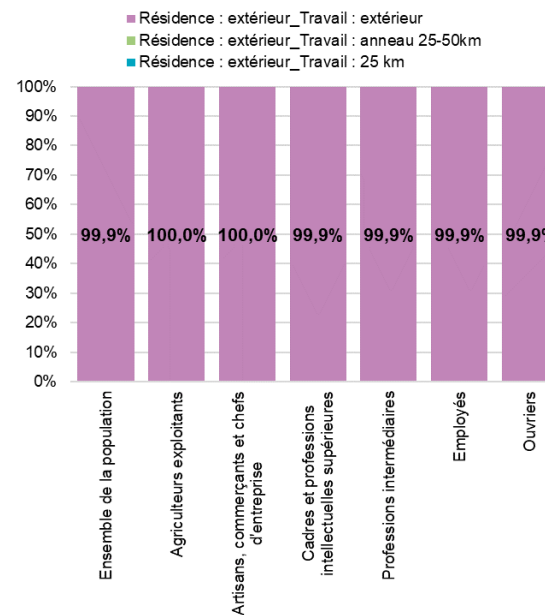
Mobilités professionnelles 2020



Personnes dont la résidence se situe au sein de l'anneau 25-50 km



Personnes dont la résidence se situe à l'extérieur de l'anneau 25-50 km



Une proportion quasi nulle de mobilités professionnelles vers les zones d'études pour les résidents au-delà des 50 km

Perceptions du territoire



2. Perceptions du territoire en termes de richesses

➤ Richesse en termes de **cadre de vie** :

- Être au vert (forêts ; cours d'eau ; nature)
- Être au calme (rythme tranquille ; pas trop de monde)

➤ Richesse en termes **économiques** :

- Agriculture (reste présente sur le territoire)
- Tourisme (nature ; guerre ; patrimoine)

➤ Attachements aux **liens sociaux**

- Être « né ici »
- Liens de voisinage et animations de la vie locale (moins qu'avant)

Perceptions du territoire



Volet 1

2. Perceptions du territoire en termes de richesses

Liens avec le laboratoire et/ou le projet de stockage :

- Acquisitions de terres agricoles et forêts (= les richesses du territoire)

Perçues comme supérieures à ce qui est nécessaire ;

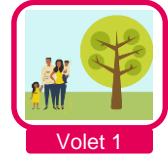
- Inquiétudes sur les retombées économiques (= richesses du territoire)

Notamment agricoles (AOP Brie de Meaux)

Contreparties pas assurée (désillusions)

=> Liens avec la **question démocratique et politique**

Perceptions de la santé



1. Santé de la population (en lien avec l'étude) :

- Etude suscite des réactions diverses (inutilité -> inquiétudes)
- Attentes vis-à-vis des pouvoirs publics
 - Informations à propos des risques à expliquer (présents = travaux, et dans le futur si le projet se fait)
 - En quoi cette étude s'inscrit-elle dans une démarche de prévention ?

2. Santé individuelle : éléments relatifs au cadre de vie

Hypothèses

- lié aux personnes rencontrées (majoritairement hommes) ;
- lié aux modalités d'expression (collectifs ; peu développé)

Lien avec le laboratoire et/ou projet de stockage :

- Incertitudes (avec divers positionnements)

Perception de la santé

3. Problématiques liées à l'accès aux professionnels :

- Eloignement et/ou peu nombreux

Accès nécessite une voiture : différentes en fonction des possibilités matérielles et financières

« On est limité au niveau des [...] moyens de locomotion, parce que c'est vrai que la vie coûte tellement cher aujourd'hui. [...] Aujourd'hui on peut pas se permettre d'avoir deux voitures non plus. Parce que ça fait double frais, double contrôle technique, double assurance. Donc on est limité aussi, par rapport à ça. »

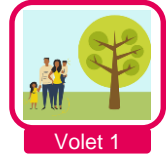
(Habitant)

Perceptions de l'éloignement différentes en fonction des ressources disponibles

- Importance d'avoir un suivi (médecin traitant / de famille)

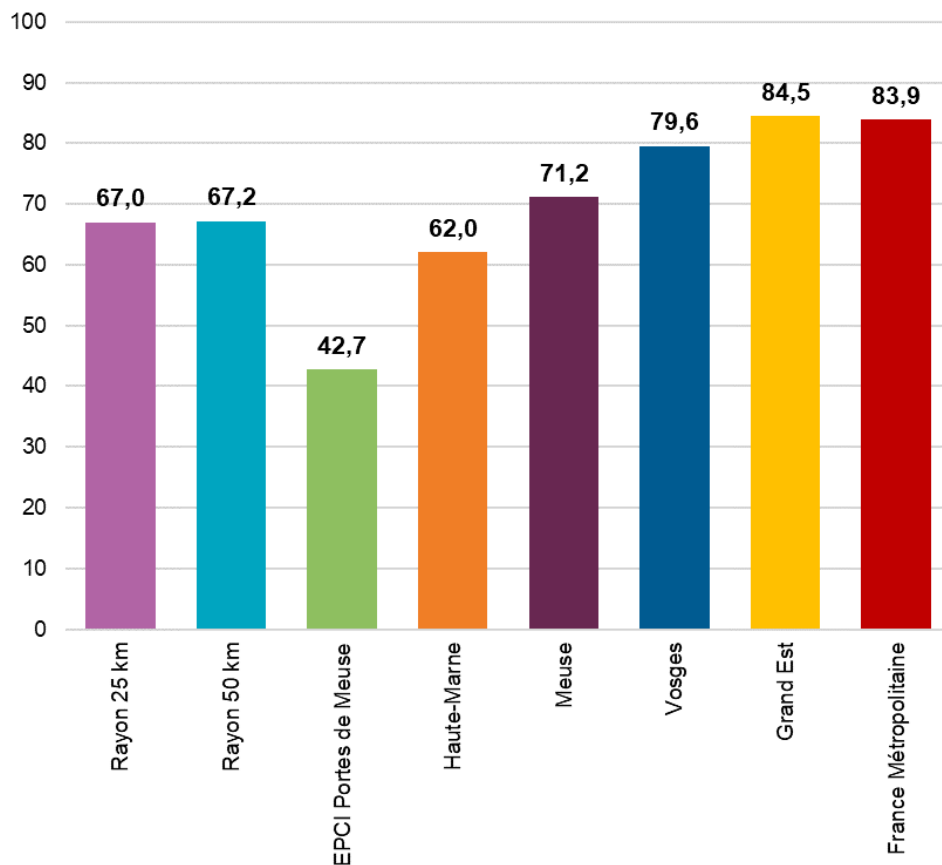
Là encore pratiques différentes en fonction des ressources à disposition

- Automédication et représentations de la santé



Accès aux professionnels de santé

Densité de médecins généralistes - 2022 (pour 100 000 hab.)



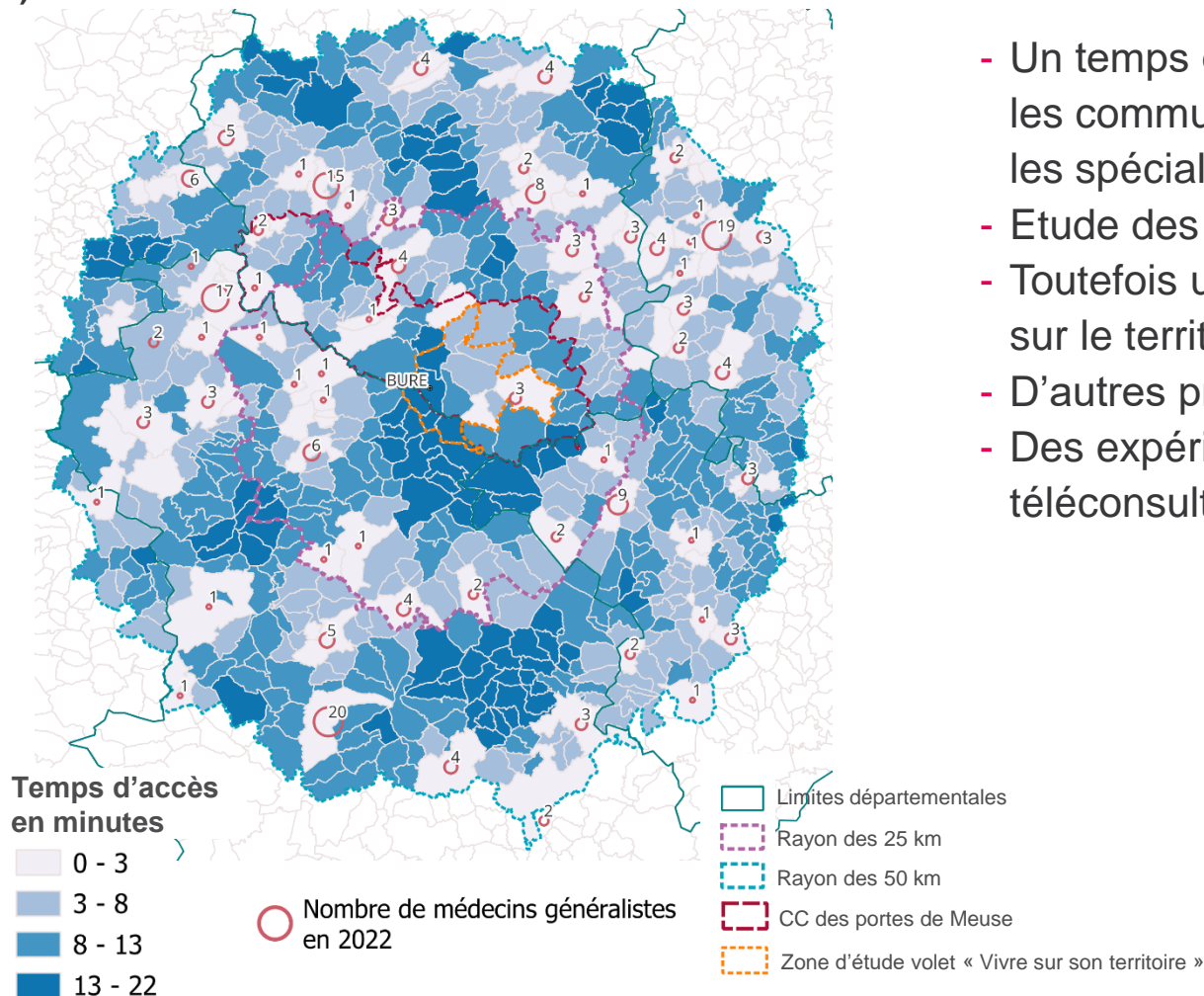
- Densités en médecins plutôt plus faibles sur les territoires concernés
- Et plutôt en baisse mais comme dans de nombreux territoires
- En conséquence une activité soutenue des professionnels présents

Ex : 2440 patients par médecin traitant dans zone « Vivre sur son territoire » contre 1 565 en Grand Est en moyenne

Volet 1 et 4 : Avancées des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »

Accès aux professionnels de santé

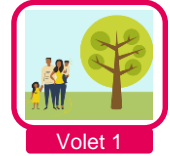
Nombre et temps d'accès au plus proche généraliste (2022-2023)



- Un temps d'accès variable selon les communes et très long pour les spécialistes
- Etude des flux des patients
- Toutefois une dynamique : MSP sur le territoire proche
- D'autres professionnels présents
- Des expérimentations accès téléconsultation en cours

Volet 1 et 4 : Avancées des volets « vivre son territoire » et « portrait de territoire »

Rôle des professionnel·les de santé



S'installer en milieu rural

- En lien avec l'activité du conjoint / être issu de ce (type de) territoire
- Particularité de l'exercice en zone rural
- Facilités économiques et organisationnelles à l'installation

Des coopérations entre professionnel·les de santé

- Interconnaissances locales
- Dispositifs existants (MSP ; CPTS, etc.)
- Des relais hors du territoire

Développement de la téléconsultation ?

- Besoin de professionnel·les sur place
- Peu d'échos chez les habitant·es



Merci de votre attention