

Un projet novateur pour suivre la santé des riverains d'un projet de centre de stockage de déchets nucléaires

CONTEXTE

Depuis plusieurs années, en France, Santé publique France note une augmentation des sollicitations relevant du champ de la santé environnementale, impliquant des industries passées, actuelles, voire en projet [1]. La réponse à la sollicitation se concentre sur l'objet même de l'inquiétude, alors que cette dernière peut être plus profonde, entraînant par la suite, une méfiance envers les experts et autorités locales [2][3][4]. La participation des parties prenantes et l'articulation de plusieurs méthodes dans la réponse à la sollicitation, apparaissent nécessaires [5].

Le centre industriel de stockage géologique (Cigéo) dans le Nord-Est de la France, vise à accueillir les déchets nucléaires de haute et moyenne activité, à vie longue. Encore à l'état de projet, il suscite déjà des inquiétudes.

Avec les partenaires locaux, il a été décidé de travailler ensemble sur une démarche adaptée au contexte, dans l'objectif de développer un modèle de réponse pertinent au plan scientifique et social.

MÉTHODES

Trois conditions étaient imposées :

1. Être pérenne,
2. adapté à la vie du projet industriel,
3. Comporter un état de référence sanitaire avant toute décision de stockage de déchets.

Un groupe de travail réunissant des acteurs de santé publique, du nucléaire, de l'associatif, les autorités locales et des représentants de la population riveraine a été réuni afin d'élaborer un système de surveillance de la santé des populations riveraines et de répondre aux inquiétudes.

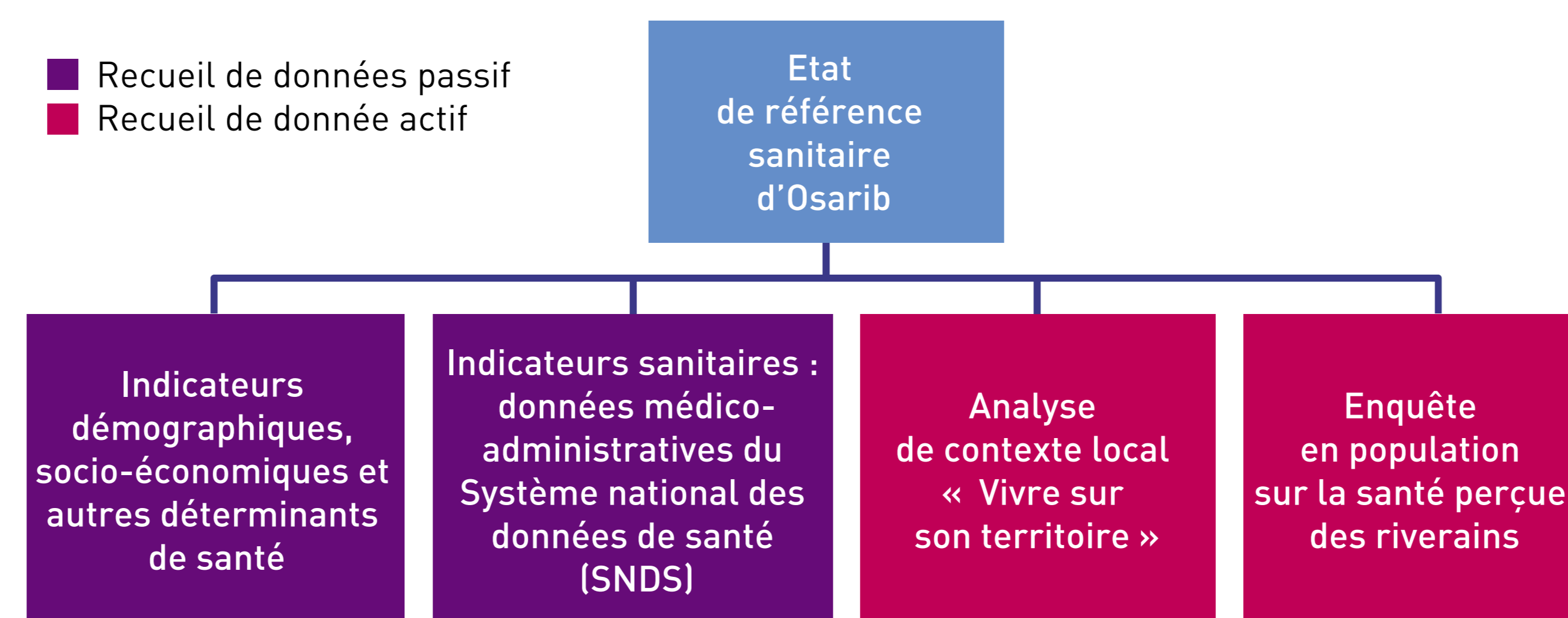
Il a recommandé un observatoire de la santé des riverains.

Objectif : décrire la santé globale des riverains permettant de mettre en évidence d'éventuelles évolutions sanitaires, favorables ou défavorables. Il servira de base à des études qualitatives et quantitatives qui doivent être reproductibles dans le temps.

Le site ne comprenant pas de déchets nucléaires à l'heure actuelle, l'idée est d'établir un état de référence sanitaire. Cette première étude, dont le périmètre s'étend sur les 25 km autour du site, et comprend près de 60 000 habitants, comportera quatre volets :

1. Analyse du contexte démographique, socioéconomique et certains déterminants de santé de la zone riveraine, à partir des indicateurs du recensement et de l'offre de soins. Cette analyse permettra d'obtenir un portrait de territoire.
2. Analyse des données issues du système national des données de santé (SNDS), notamment les données de consommations de soins (hospitalisations, remboursements de consultations médicales), et de médicaments. Cette analyse permettra de décrire l'état de santé de la population riveraine du site.
3. Analyse du contexte local visant à comprendre comment les riverains et les acteurs locaux vivent sur le territoire, leur relation avec le site et leur rapport à l'environnement et à la santé, par des entretiens individuels et collectifs.
4. Enquête de santé perçue en population générale par questionnaire standardisé sur un échantillon aléatoire de riverains.

Figure 1 | Schéma d'étude de l'état de référence sanitaire de l'observatoire de la santé des riverains du projet Cigéo de Bure



Un appariement des données de l'enquête avec les données du SNDS permettra pour un même individu d'associer ses données de santé perçue et ses consommations de soins.

Une population non riveraine de la même région ne comprenant pas de site potentiellement pollué ni de projet de site avec un risque de pollution servira de référence. Ces études répétées en fonction de l'avancée du projet permettront d'observer l'évolution.

RÉSULTATS ET RETOMBÉES

- Servir de dispositif de veille et d'alerte en cas de détection de situation inhabituelle ;
- Repérer les données mobilisables en cas d'émergence de sollicitations ou d'inquiétudes non identifiées au départ ;
- Permettre la définition, le pilotage et l'évaluation de politiques locales de santé publique.

Ce dispositif croise les sciences sociales et l'épidémiologie. Il servira de modèle de santé communautaire, aidant à répondre aux inquiétudes sociales vis-à-vis d'un site potentiellement pollué. Accompagné d'un système de surveillance environnementale, cette démarche permettra de compléter la réponse à l'inquiétude sanitaire liée à l'exploitation du site.

LEÇONS APPRISSES ET CONCLUSION

Actuellement en France, la réponse à ce type de situations repose essentiellement sur des enquêtes de santé perçue, mises en place bien après des études épidémiologiques. Dans la plupart de ces dossiers, l'anticipation et la co-construction de l'approche n'est pas effectuée. Les retours d'expérience menés par Santé publique France montrent que s'intéresser seulement à l'objet premier de la sollicitation ne permet pas de répondre complètement à l'inquiétude, ni même de l'identifier, créant parfois une perte de confiance des populations locales vis-à-vis des autorités.

En associant les parties prenantes dès le départ, et en mobilisant plusieurs sources de données, il est attendu un dialogue social reposant sur des faits partagés. Cette espace de dialogue permettra ensuite de sélectionner les outils pertinents d'évaluation et de surveillance des risques sanitaires.

BIBLIOGRAPHIE

- [1] C. Daniau, Y. Guillois, F. Clinard, C. Heyman, F. Kermarec, Les alertes en santé environnement : bilan de l'activité des Cellules d'intervention en région sur la période 2010-2011, France, Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, Volume 64, Supplément 4, 2016, Page S180, ISSN 0398-7620, <https://doi.org/10.1016/j.respe.2016.06.023>.
- [2] Calvez Marcel, Van Tilbeurgh Véronique, Ollitrault Sylvie, « Les plaintes en santé environnementale et l'expertise épidémiologique », Sciences sociales et santé, 2015/4 (Vol. 33), p. 5-28. DOI : 10.3917/sss.334.0005. URL : <https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2015-4-page-5.htm>
- [3] Zmirou Denis, « De la démocratie en expertise. Le cas des risques sanitaires environnementaux », Santé Publique, 2006/3 (Vol. 18), p. 483-500. DOI: 10.3917/spub.063.0483. URL: <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2006-3-page-483.htm>
- [4] Dab William, « Les syndromes médicalement inexpliqués attribués à l'environnement : un révélateur de la relation entre l'environnement et la santé. Commentaire », Sciences sociales et santé, 2010/3 (Vol. 28), p. 35-40. DOI : 10.3917/sss.283.0035. URL: <https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2010-3-page-35.htm>
- [5] E. Bouchard-Bastien, K. Girard, M. Audet (2021). Vivre à proximité d'un lieu d'élimination des résidus ultimes : enjeux d'aménagement du territoire et acceptabilité sociale. <https://www.santepublique.fr/publications/2802-proximite-site-residus-ultimes>