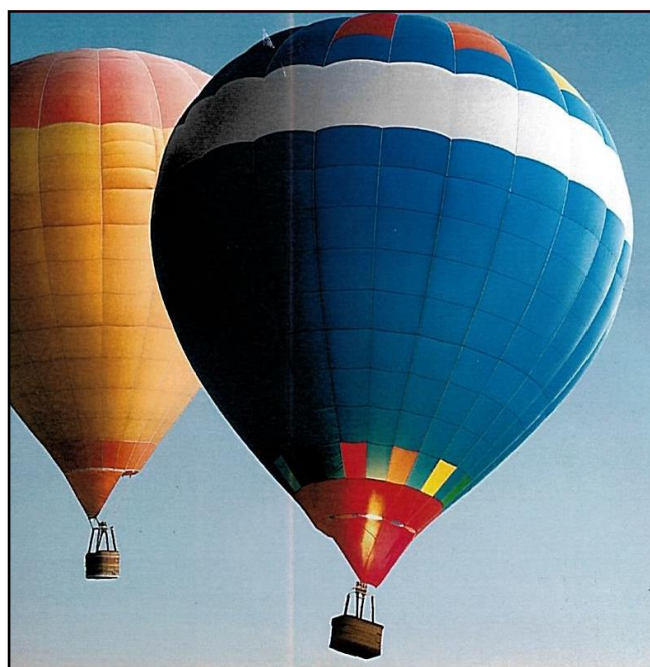




*Pour favoriser l'équité territoriale des prises en charge des patients souffrant des Pathologies Pulmonaires professionnelles Agricoles (PAPPA), la connaissance de ces maladies et leur prévention.*

**REseau  
Pathologies  
Respiratoires  
Agricoles  
National**



**Rapport  
d'activités  
2019**

## INTRODUCTION



Après son lancement officiel le 1<sup>er</sup> janvier 2019, le REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National (REPRAN) clôture en ce début 2020 la première année de son existence.

Nous ne pouvons débiter ce rapport d'activité sans rappeler que cette année 2019 a été tristement marquée par le décès brutal du Professeur Jean-Charles Dalphin en octobre dernier ; outre son statut de spécialiste des pathologies pulmonaires agricoles, il a permis, par son influence, de faciliter la mise en place de partenariats sur une grande partie du territoire. C'est une immense perte pour le réseau et pour nous qui travaillons ensemble depuis plus de 35 ans et nous souhaitons ici lui rendre un dernier hommage.

La majeure partie du travail et de l'investissement de l'équipe durant cette année se sont organisés autour de différents axes qui ont permis au réseau d'accroître son rayon d'action :

- La montée en charge des partenariats locaux entre MSA et CHU
- Le développement de la notoriété du réseau auprès des professionnels de santé hors réseau REPRAN (pneumologues, médecins généralistes, etc.)
- Démarrage de l'information au grand public
- L'entretien et le développement des outils de communication du réseau
- Premiers accompagnements de patients affiliés au réseau

L'enjeu pour notre réseau est de réussir à aider les travailleurs agricoles qui ignorent leur pathologie ou son diagnostic exact, à consulter. Nous travaillons pour leur faire bénéficier d'un parcours de santé simplifier grâce à nos informations, nos outils, nos partenariats locaux et nationaux. Notre action commune doit permettre un service de qualité sans générer une charge de travail inappropriée aux effectifs actuels de soignants et de préventeurs.

L'équipe REPRAN



<b>Vie de l'équipe .....</b>	<b>1</b>
Organisation de l'équipe.....	1
Formation au sein de la cellule REPRAN à BESANCON.....	2
Temps de travail consacré à la vie de l'équipe.....	3
<b>Organisation du REPRAN .....</b>	<b>4</b>
Rappel de la structuration nationale du réseau REPRAN .....	4
Mise au point de la structuration nationale du réseau REPRAN .....	6
Temps de travail consacré à l'organisation du REPRAN .....	9
<b>Lancement du réseau .....</b>	<b>10</b>
Interne : MSA et CHU.....	11
Les professionnels de santé hors réseau.....	15
Les adhérents MSA / public cible.....	17
Temps de travail consacré au lancement du réseau.....	18
<b>Suivi des patients.....</b>	<b>19</b>
<b>Outils du réseau REPRAN.....</b>	<b>22</b>
1. Rappel des livrables .....	21
La brochure .....	21
Les films .....	21
<i>A bout de souffle</i> : les témoignages des patients .....	21
L'interview de Jean-Charles DALPHIN : une présentation tous publics des PAPPA .....	22
2. Les outils de communication.....	22
Le site internet.....	22
Logo et charte graphique .....	22
Flyer de présentation.....	23
Newsletters .....	23
Cartographie de l'agriculture en France.....	24
3. Temps de travail sur les outils.....	24
<b>Activités Scientifiques .....</b>	<b>25</b>
1. Les sollicitations adressées au réseau .....	25
2. Suivi des projets de recherche associés en cours .....	25
3. Mise en place de l'évaluation du PAPPA.....	26
4. Publications.....	27
5. Temps de travail consacré aux activités scientifiques.....	28

<b>Conclusion.....</b>	<b>29</b>
Annexe 1. Programme des journées d'information MSA 2019 .....	31
Annexe 2. Carnet de rendez-vous pour les patients.....	32
Annexe 3. Flyer de présentation REPRAN.....	33
Annexe 4 : Newsletters .....	35
Annexe 5 : Les sollicitations du Réseau.....	40



## 1. Organisation du travail

### En interne

De janvier à octobre 2019, l'équipe REPRAN a fonctionné avec 1,3 ETP :

- 0,3 ETP de médecin du travail coordonnateur
- 1 ETP de coordination administrative sur 2 personnes.

Le fonctionnement de l'équipe reposait sur une organisation planifiée.

Personnel	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	M	AM	M	AM	M	AM	M	AM	M	AM
JJ Laplante			X	X	X					
H Cleau-André				X	X	X			X	X
T Ducarroz	X	X	X	X			X	X		

Les 3 membres de l'équipe ont une demi-journée en commun consacrée à la réunion hebdomadaire de l'équipe afin d'assurer une planification des tâches, organiser le travail entre les membres de l'équipes, se transmettre les informations et enfin assurer le meilleur suivi possible pour chacun des malades affiliés au réseau. L'objectif de ces réunions est que chaque membre de l'équipe REPRAN soit au même niveau d'informations afin d'être le plus à même de poursuivre les activités en lien avec les partenaires du réseau.

Au total, ce sont vingt-deux réunions hebdomadaires qui ont été organisées par l'équipe sur l'année 2019, garantissant un suivi qualitatif des activités du réseau.

Par ailleurs, depuis l'ouverture du réseau en janvier 2019, une permanence téléphonique est assurée par les coordonnateurs afin de garantir une disponibilité continue selon les horaires d'ouverture de bureau. La permanence est assurée via l'utilisation d'un téléphone portable, utilisé par les coordonnateurs lors de leur permanence. En cas de message téléphonique, le délai de réponse maximal est de 48h maximum (hors week end et jours fériés).

Les coordonnateurs, sont vigilants, en période de congés à s'organiser pour ne pas interrompre l'activité. Si besoin, la permanence téléphonique est exceptionnellement assurée par le médecin du Travail. Dans ce cas, le délai de réponse suite à un message téléphonique passe à 72h.

Enfin, en termes de mouvement de personnel, l'année 2019 a vu le départ d'Hélène Cleau-André au mois d'octobre (non remplacée pour la fin de l'année).

### Avec la CCMSA

Un comité de pilotage du REPRAN est organisé chaque mois entre l'ASEPT FC/B et la CCMSA. Le docteur G. DEFFONTAINES (médecin du travail conseiller technique national sur le risque biologique et les zoonoses) a la charge du pilotage opérationnel du réseau pour la CCMSA.

En 2019, le réseau a bénéficié également de l'appui du service « valorisation » et du service communication de la CCMSA.

Le comité de pilotage s'est tenu à 11 reprises en 2019. Une de ces réunions s'est déroulée en présentiel à Besançon le 5 février 2019.

### Avec CHRU Besançon

Au cours de l'année 2019, le service de pneumologie a été sollicité à différents niveaux :

- Facilitation de la prise de contact avec les services hospitalo-universitaires
- Avis d'expert sur différents sujets (cf. sollicitation du réseau)
- Avis d'expert pour un patient du réseau (consultation)

Suite au décès du Professeur Dalphin, le Professeure Virginie Westeel a pris la direction du service de pneumologie du CHRU de Besançon. Le docteur Frédéric Claudé a pris le relais des patients agricoles de JC Dalphin.

## 2. Formation au sein de la cellule REPRAN à Besançon

La poursuite de la formation des membres de l'équipe REPRAN a constitué une partie importante de l'année 2019. En effet, il était nécessaire pour les équipes de développer des connaissances sur :

- la connaissance des pathologies professionnelles agricoles et plus globalement les pathologies respiratoires. Il est en effet important que l'ensemble de l'équipe REPRAN ait des notions suffisantes à la compréhension de ces pathologies et de leurs conséquences pour assurer leur mission notamment auprès des assurés MSA ;
- la connaissance des moyens de prévention collective et individuelle (y compris la protection par le port de masque)
- information sur les différents types de masque
- information sur les possibilités de financement et/ou prêt en Franche-Comté (les éléments sur le fonctionnement au sein des autres MSA sont du ressort de la CMSA locale).
- Identification des différents professionnels pouvant intervenir dans la prise en charge et compréhension claire des missions de chacun ;
  - Médecins spécialistes, notamment pneumologue, allergologues et médecin du travail
  - Services MSA : SST, PRP, Contrôle Médical, ASS
  - Articulation ville-hôpital
- Compréhension des enjeux, selon le degré de gravité, pour le maintien dans l'emploi et identification des structures relais en région

- Cap Emploi-SAMETH (Service d'appui au maintien dans l'emploi des travailleurs handicapés)
- AGEFIPH (Association de gestion du fonds pour l'insertion des Handicapés)

Pour l'année 2019, ces notions ont dû être renforcées et reprises en partie avec la deuxième coordinatrice arrivée en décembre 2018.

### 3. Temps de travail consacré à la vie d'équipe

	Temps de travail (en jours)
Organisation administrative du travail	143
Formation	15
<b>Total</b>	<b>158</b>



## 1. Rappel de la structuration nationale du réseau REPRAN

### Missions du médecin travail ASEPT au sein du REPRAN :

Pilote le réseau avec le médecin du travail conseiller technique national référent risque respiratoire de la CCMSA avec le service de pneumologie du CHU de Besançon en concertation avec la coordonnateur

- ✓ Met en place et assure la coordination médicale entre CHU/CCMSA/SST MSA et CM des caisses et ASEPT FC/B
- ✓ Assure le lien et l'information des professionnels MSA SST/CM/ASS etc.
- ✓ Facilite et participe à la formation et l'information sur les PAPPAs des SST MSA (médecins, conseillers, infirmier(e)s...)
- ✓ Informe le référent CCMSA risque respiratoire des évolutions, satisfactions et problèmes rencontrés par le réseau
- ✓ Aide le coordonnateur face aux sollicitations des patients
- ✓ Participe à l'analyse/réponse aux situations médico professionnelles transmises au coordonnateur en concertation avec le Pr Dalphin et/ou les services des CHU référents
- ✓ Facilite/participe aux travaux de recherche des équipes et à leur restitution à la population et aux organismes agricoles
- ✓ Facilite le lien avec la profession agricole sur ces sujets
- ✓ Réactive l'association de patients PAPPAs nationale avec l'aide des CHU partenaires et des MSA
- ✓ Favorise le lien du REPRAN, si possible ou nécessaire, avec les Instants Santé MSA
- ✓ Prépare le rapport d'activité annuel du service selon les préconisations CCMSA
- ✓ Travaille avec les partenaires à l'utilisation du web pour la mutualisation des savoirs et faciliter les prises en charge
- ✓ Questionne le lien possible avec les conseillères en environnement intérieur (CEI) qui ont des connaissances dans les nuisances d'ambiance. Problèmes des cas frontières entre étiologie professionnelle et privée.

### Missions du coordonnateur au titre du REPRAN :

- ✓ Assure la permanence téléphonique nationale ASEPT : Conseils, envois de documents d'information PAPPAs (prévention, diagnostic, MP...), facilite le parcours du patient à la MSA et au CHU avec les référents REPRAN de la MSA locale en traçant l'appel et en tenant informée chacun
- ✓ Conseille pour les cas simples ; pour les cas préoccupants travaille avec le MT ASEPT. Prend contact pour les cas complexes avec le MT ASEPT et le CHU Besançon, la MSA Locale, et le CHU local

- ✓ Prépare et assure la maintenance du dossier CNIL et du tableau Excel « patient »
- ✓ Participe à la formation et à l'information sur les PAPPAs
- ✓ Prépare les documents de formation/d'information des patients, des professionnels de santé et de l'agriculture (médias)
- ✓ Prépare et participe à des manifestations nationales grand public, MSA, à des stands dans les manifestations agricoles ou SST (colloques ...), à des interventions dans les écoles
- ✓ Met à disposition les outils REPRAN sur internet
- ✓ Assure le suivi de l'association patient PAPPAs
- ✓ Prépare le rapport d'activité du REPRAN et son suivi budgétaire
- ✓ Facilite les travaux de recherche avec les CHU/MSA/INMA (préparation des réunions, PV, convocations, Doodle...)

Missions du service de pneumologie du CHRU de Besançon associé au service mycologie parasitologie (métrologie environnement)

- ✓ Participe à la mise en place de la tête de réseau ASEPT/CHRU Besançon au côté du médecin du travail et du coordonnateur ASEPT FC/B en :
  - Participant à l'élaboration d'outils de formation et d'information sur les PAPPAs, en participant au travail de communication
  - Permettant le rapprochement organisationnel avec l'équipe CHU la plus proche
  - Examinant en tant qu'expert des situations PAPPAs qui lui seront présentées par l'ASEPT FC/B
  - Participant à des réunions pluridisciplinaires « téléphoniques », pour les cas complexes, avec les équipes locales MSA et l'interlocuteur CHU le plus proche
  - Facilitant la consultation pneumologique au niveau local
  - Aidant à la relance de l'association de patients avec les collègues d'autres CHU
  - Améliorant par son expertise la prise en charge médico-administratives des PAPPAs.
  - Participant à une réflexion programmatique de Recherche dans le domaine des PAPPAs
  - Arbitrant la demande de prélèvement métrologique « à titre exceptionnel » dans les cas les plus complexes.

Missions de la DSST CCMSA représentée par le médecin conseiller technique national référent risque respiratoire au titre du REPRAN :

- ✓ Facilite l'adhésion des équipes MSA locales à REPRAN, à la désignation de référents locaux (médecin, infirmières, conseillers de prévention, médecin conseil)
- ✓ Se tient informé du travail du REPRAN et de l'ASEPT (mail, tel ...)
- ✓ Assure le lien avec, le médecin national CCMSA, l'INMA, le RNV3P et les CPP avec le soutien actif du REPRAN
- ✓ Facilite le travail de formation /information/communication du REPRAN sur les PAPPAs

- ✓ Facilite le lien avec les élus nationaux et locaux
- ✓ Facilite le travail de recherche

## 2. Mise au point de la structuration nationale du réseau REPRAN

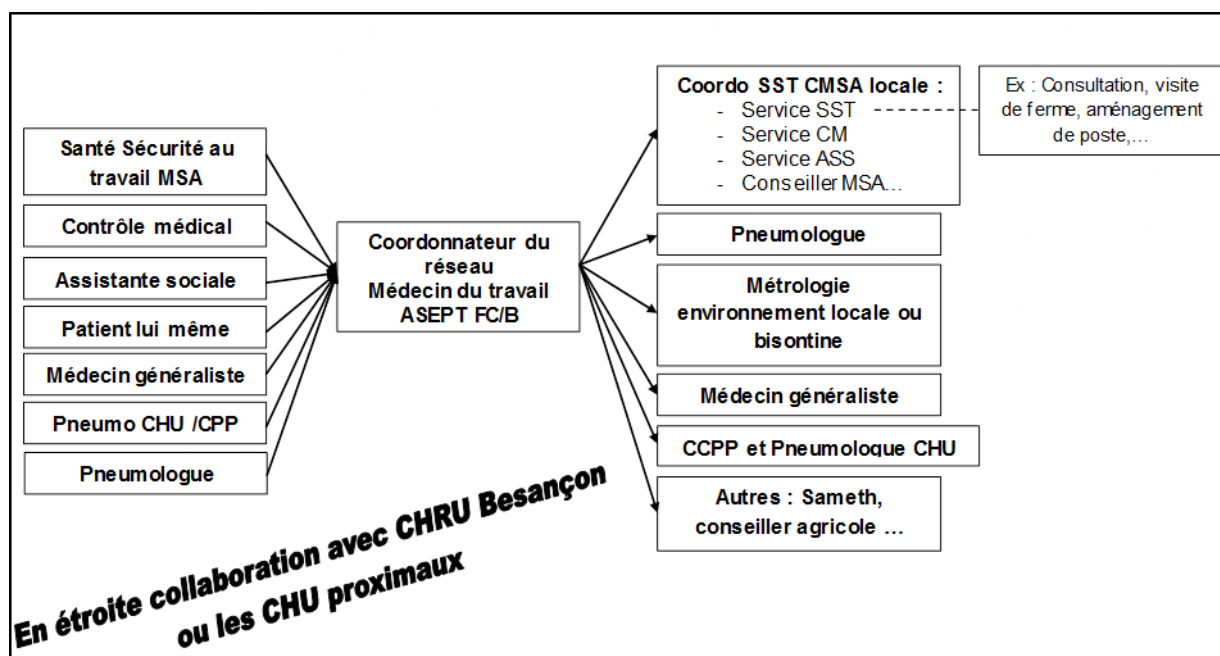
### Activité médicale

L'activité médicale est évaluée à 20% d'un temps plein soit 1 journée de travail par semaine.

L'activité médicale consiste principalement à :

- répondre aux patients si besoin sur des aspects médicaux de leur suivi, dans le respect des professionnels de santé déjà impliqués dans la prise en charge du patient ;
- échanger avec les professionnels de santé sur les aspects médicaux des pathologies respiratoires agricoles dans le cadre d'un suivi individuel ou dans le cadre d'informations générales sur les PAPPA, la prévention etc.
- assurer une fonction d'animation et d'organisation du réseau avec les coordonnateurs.

Le temps de travail du médecin comprend sa participation aux réunions hebdomadaires. Ainsi, il peut répondre aux questions des coordonnateurs concernant le suivi des patients du REPRAN de sorte à offrir un accompagnement adapté à leurs besoins, en fonction des évolutions possibles de la maladie, des modifications de l'environnement de travail etc. Il participe à l'analyse des situations des malades, particulièrement pour les cas complexes, établis selon la [grille de gravité](#) (cf. [Cas complexe](#)).



## Modalités de suivi des patients avec les CHU et MSA

Lors des rencontres avec les interlocuteurs au sein des CHU et des CMSA rencontrées, il a été convenu :

1. Qu'il n'y aurait pas de circulation de CR médical par messagerie électronique
2. L'accord du malade pour entrer dans le réseau est demandé par le premier interlocuteur saisi. Ce fonctionnement permet de faire le lien avec les coordonnateurs du REPRAN qui demandent ensuite une confirmation de l'accord (mail ou courrier).
3. Il ne faut pas formaliser de procédures administratives, qui risquent d'alourdir inutilement les prises en charge. En revanche, il est essentiel de signaler les prises en charge effectuées et le résultat afin que le réseau puisse continuer à montrer aux financeurs son efficacité et la nécessité de son existence. Chaque cas non signalé est une perte d'information qui met en danger l'avenir du service.
4. Dès que le patient donne son accord, la transmission de ses coordonnées est transmise par téléphone ou par mail au REPRAN. Il lui revient de contacter le malade.
5. Chaque fois que cela est possible nous proposons l'entrée dans l'association de malades. Si la personne veut aider ses collègues malades, elle peut jouer un rôle de pair et être appelée par des collègues malades à qui une formation sera à organiser par le réseau en partenariat avec les acteurs de proximité (CHU/MSA).

## Activité médico-administrative

L'activité médico-administrative est évaluée à 1 ETP, partagé entre deux personnes pour garantir une ouverture continue du réseau.

Elle consiste principalement à :

- assurer une permanence téléphonique ;
- répondre aux demandes d'informations venant de malades, de proches de malades et de professionnels de santé dans la limite de leur prérogative (tout élément relatif à une confirmation de diagnostic ou s'apparentant à un avis médical est exclu) ;
- accompagner les malades et leur proches dans leurs démarches administratives, en soutien aux équipes de proximité (un calendrier de suivi à envoyer au patient a été créé à cet effet, annexe 2) ;
- créer ou consolider les échanges et collaborations entre les services concernés (MSA, CHU, professionnels de santé, Sameth, agefiph etc.) par la situation d'un patient, en appui du malade et des professionnels impliqués afin de faciliter les parcours de soin ;
- entretenir un lien avec les patients pour lutter contre l'isolement et l'abandon de soin en étant un interlocuteur présent et à l'écoute ;
- s'occuper du suivi administratif des dossiers patients ;
- réaliser une veille documentaire et scientifique sur les PAPPAs et mettre à jour les éléments diffusés par le site et rédiger une newsletter ;
- faire vivre le REPRAN (entretenir des échanges entre les partenaires, prévoir et organiser des journées d'information, diffuser et relayer les manifestations sur les PAPPAs).

## Commissions de suivi

Pour veiller au bon déroulement de l'activité médico-administrative du REPRAN, deux commissions ont été créées. Elles permettent, en fonction de la grille d'évaluation, d'assurer un suivi rigoureux des patients accompagnés par le REPRAN.

## Grille d'évaluation de la gravité

Une grille d'évaluation a été définie conjointement par le Dr Jean-Jacques Laplante, médecin du travail du REPRAN, le Pr Dalphin, pneumologue référent, Cécile Travers (ancienne coordinatrice du PAPPa) et les coordonnateurs du REPRAN, Timothée Ducarroz, Delphine Jacquier et Hélène Cléau-André.

### Grille d'évaluation de la gravité (de 0 à 6)

1. Ancienneté des signes cliniques déclarés gênant au travail supérieur à 1 an = gravité 1
  2. Absence de bilans et gêne respiratoire = gravité 1
  3. Age du malade (< 50 ans) = gravité 1
  4. Pression socio-professionnelle : dettes, isolement, maladies de proches ou associés, inaptitude envisagée pour salarié, maladies associées = gravité 1
  5. Impasse thérapeutique ou préventive alléguée = gravité 1
  6. Essoufflement majeur à un étage d'escalier/fatigue ++/amaigrissement = gravité 1
- **Transmission en commission simple pour tous les nouveaux malades**
  - **Réévaluation d'une situation déjà suivie par le réseau pour toute modification de la gravité à partir de 2**
  - **Transmission en commission des cas complexes à partir de la gravité 4**

Elle permet d'identifier des cas complexes, nécessitant le recours à l'expertise des experts pneumologues lors de commissions spécifiques, régulières, mais pouvant être convoquées en urgence au besoin à la demande du médecin du travail du REPRAN.

Selon les situations, il sera également possible d'organiser, en appui aux professionnels impliqués (SST et ASS MSA, médecin généraliste et pneumologue par exemple) une réunion téléphonique afin de favoriser une prise en charge interprofessionnelle dans une approche globale.

## Cas simple

Pour le suivi des cas simple, une réunion hebdomadaire est prévue chaque mardi après-midi entre le médecin du travail du REPRAN et les coordonnateurs. Elle permet la transmission des informations relatives aux appels reçus, le suivi des dossiers patients et des différentes demandes reçues (information, précision, mise en relation etc.)

## Cas complexe

La grille d'évaluation élaborée induit le repérage des cas dit complexes parce qu'ils combinent des symptômes physiques alarmants/inquiétants et des facteurs de vulnérabilité socio-économiques.

De telles situations peuvent requérir :

- une expertise médicale assurée pour le REPRAN par le CHU Minjoz
  - en pneumologie – service du Pr. Virginie Westeel qui a pris la direction du service de pneumologie du CHRU de Besançon
  - en parasitologie mycologie – service du Pr Million ;

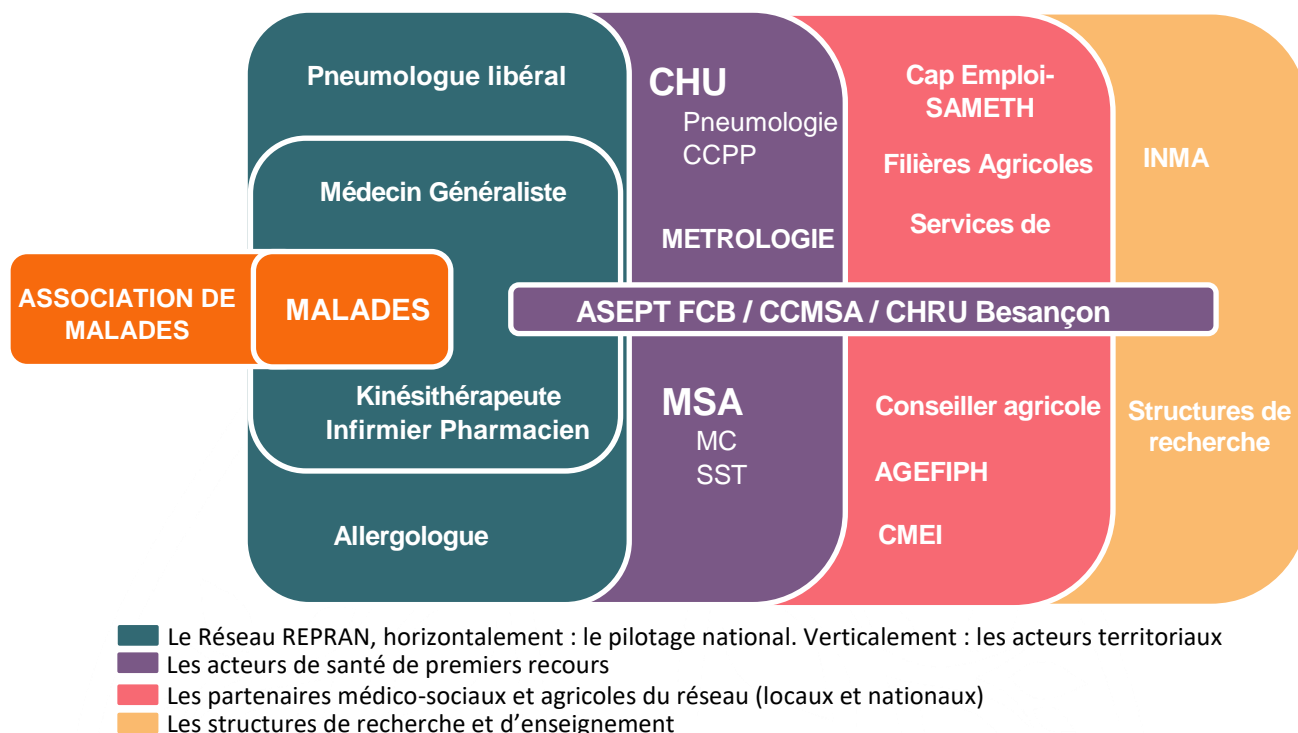
- une approche globale intégrant les services sociaux
  - soit la prise en charge se déroule bien au sein de la CMSA
  - soit il existe un besoin de soutien, assuré par le REPRAN.

### 3. Temps de travail consacré à l'organisation du réseau

	Temps de travail en jour
Rappel de la structuration	0
Mise au point structuration nationale du réseau	10
<b>Total</b>	<b>10</b>



Pour le lancement du réseau, une planification en 3 phases a été proposée par le service Valorisation de la CCMSA, afin de respecter l'organisation du réseau.



## 1. Interne : MSA et CHU

En premier lieu, le réseau s'appuie sur les services SST des CMSA et les CHU locaux.

### ➤ Information aux MSA et aux CHU

En janvier 2019, une lettre à toutes les caisses a été envoyée, officialisant la mise en place du REPRAN et son ouverture.

Parallèlement, la coordination du réseau a adressé à tous les services Santé Sécurité au Travail, Contrôle Médial, et Action Sanitaires et Sociale des CMSA un courrier de présentation accompagné de plusieurs exemplaires de la brochure du réseau.

Un courrier similaire accompagné de plusieurs exemplaires de la brochure a été adressé à tous les chefs de services de pneumologie et de consultation de pathologie professionnelle de CHU de métropole.

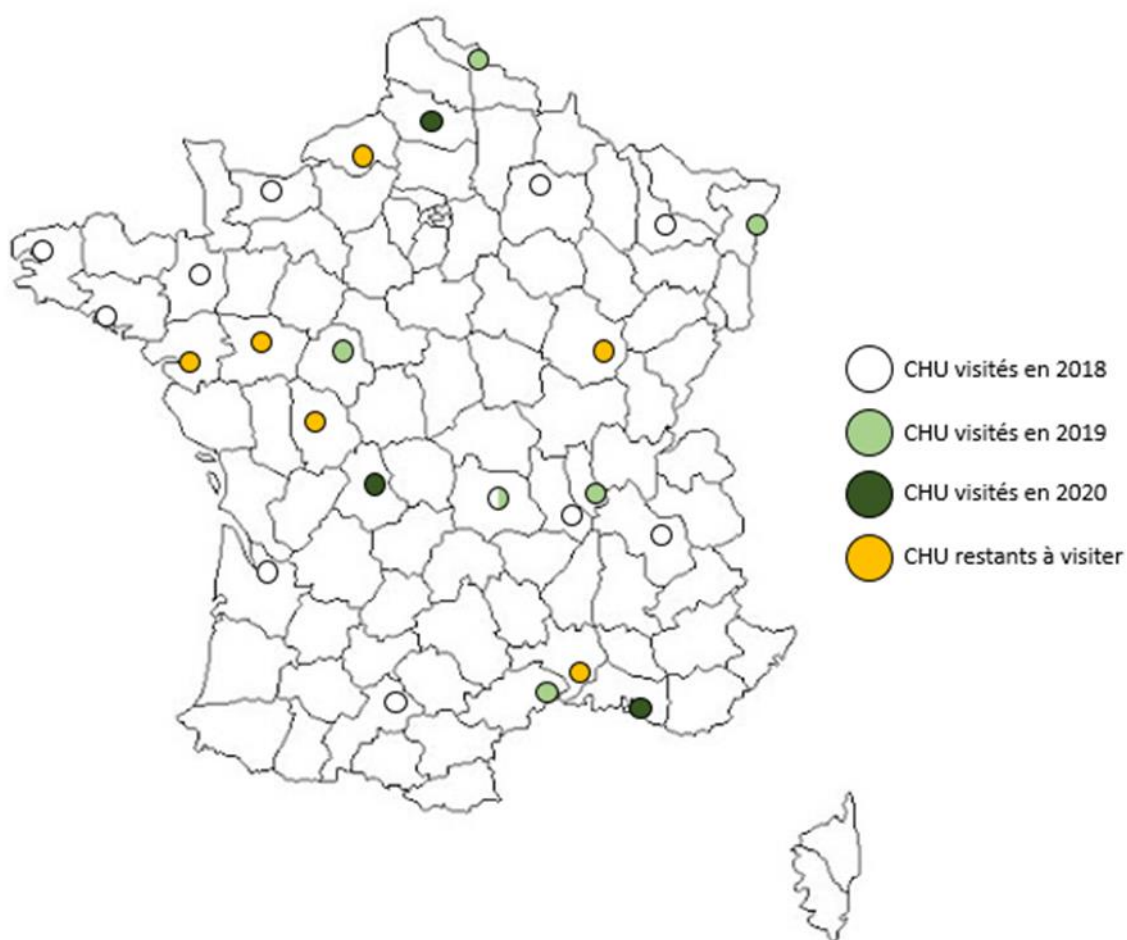
### ➤ Le « Tour de France » des CHRU

Afin de permettre le bon fonctionnement du REPRAN, il a été décidé d'effectuer des visites auprès des centres Hospitalo-Universitaires ayant répondu positivement aux annonces relatives à la mise en place du REPRAN. Chaque fois que cela a été possible, les services

de pneumologie, les centres de consultation de pathologies professionnelles (CCPP) et le médecin du travail de la MSA locale ont participé à ces rencontres.

En 2019 des visites ont été réalisées auprès des équipes des CHU de :

- Tours,
- Montpellier,
- Clermont-Ferrand,
- Lille,
- Strasbourg,
- Lyon.



Les objectifs de ces rencontres sont :

- De sensibiliser sur les pathologies pulmonaires professionnelles agricoles,
- De présenter la mission du REPRAN,
- De présenter les outils mis en place,
- De définir l'organisation locale du REPRAN,
- De recueillir des retours d'expériences,
- D'obtenir un accord sur la facilitation d'accès des travailleurs agricoles aux experts du CHU

Ainsi, la mission et les objectifs du REPRAN ont été accueillis favorablement par les interlocuteurs.

Les constats, les demandes et les attentes des équipes se recoupent souvent :

- Les services hospitaliers constatent qu'il y a peu de consultations agricoles, tout en étant conscients que cela ne reflète sans doute pas la réalité de la situation épidémiologique telle que connue dans la littérature médicale internationale.
- La démographie médicale en pneumologie est préoccupante et rend donc l'accès aux avis d'expert, difficile. Les délais pour obtenir un rendez-vous peuvent être longs. Le service d'entrée du malade adressé dans le dispositif REPRAN, sauf urgence et gravité de la situation, est, *a priori*, le service de consultation de pathologie professionnelle. Cependant, les professeurs de pneumologie, pour des urgences, nous ont autorisés à signaler la demande via leur messagerie.
- L'opportunité que constitue le rapprochement entre les MSA et les CHU, au-delà du strict risque respiratoire : mieux se connaître localement pour travailler plus ensemble.
- Certains services souhaitent une réunion annuelle d'échange autour des situations complexes en matière de diagnostic, de traitement, de prévention ... Pour les cas urgents, des rendez-vous téléphoniques peuvent être organisés par les coordonnateurs de REPRAN pour échanger entre experts et MSA.
- Dans certains CHU, existent des possibilités ou des collaborations pour mettre en œuvre des mesures de métrologie. Le service mycologie-parasitologie de Besançon peut également être interrogé.
- Des travaux de recherche pourraient être envisagés avec différents partenaires, et notamment sur la base de recherche action : accroître les connaissances, en prévention, diagnostic et traitement, intéresse certaines MSA et certains CHU.

Certains secteurs sont dotés d'organisations déjà opérationnelles, sur lequel le REPRAN pourra s'appuyer :

- Certains CHU collaborent avec les conseillers en environnement intérieur (CEI) dont l'apport est très important.
- Certaines MSA ont déjà désigné un ou plusieurs interlocuteur(s) au REPRAN.

Les CHU ont un rôle important en termes de formation. Dans certaines régions, les services travaillent également en collaboration avec des Centres Hospitaliers « périphériques ». Ils peuvent les cas échéant :

1/ Diffuser les informations du réseau.

2/ Apporter une expertise.

3/ Informer les filières de médecine générale.

4/ Informer le réseau des pneumologues et allergologues libéraux

Au cours de ces rencontres, des demandes ont été adressées au REPRAN :

- Une cartographie de l'agriculture de la région, du poids des différents métiers. Cette demande a fait l'objet d'une lettre d'information du réseau au cours de l'année (cf infra).

- Régulièrement interrogé aux sujets des produits phytosanitaires, le REPRAN a rappelé que cette question n'est pas de son ressort direct mais que la MSA s'est dotée du dispositif Phyt'attitude par les services SST. D'autre part, le REPRAN a orienté ces questions vers l'INMA et le plan gouvernemental « écophyto 2+ » dans lequel la MSA est positionnée.

Enfin, certaines équipes ont sollicité le docteur Laplante dans le cadre de formations.

C'est ainsi que des interventions ont eu lieu en 2019 ou ont été sollicités à la suite de visite :

- Enseignement Post-Universitaire MSA à Bordeaux et à Saintes
- Formation des pneumologues et MG à Tours organisée entre CHU et MSA SST
- Formation des internes en pneumologie à Saint Etienne pour la région Rhône Alpes Auvergne en partenariat avec le service médical de MSA DAL.
- Sollicitation pour animer un atelier pré congrès pathologies respiratoires agricoles à Strasbourg en novembre 2020 en partenariat avec SST de la MSA Alsace
- Sollicitation pour formation en allergologie PACA à Marseille 2020

Le réseau a également fourni un support de présentation du réseau qui a été repris à plusieurs reprises.

- Journées d'information sur le risque respiratoire agricole et REPRAN (ANNEXE 1)

Le temps fort du réseau en 2019 a été l'organisation de quatre journées d'informations aux MSA répartie sur le territoire.

Lieux de formation	Dates / horaires	Caisses concernées
<b>TOULOUSE</b>	4 juin 2019 CHU Toulouse	Charentes, Limousin, Dordogne Lot-et-Garonne, Gironde, Midi Pyrénées Nord, Midi Pyrénées Sud, Sud Aquitaine, Grand Sud
<b>RENNES</b>	10 avril 2019 A l'Amphi CCP – CHU Pontchaillou	Armorique, Portes de Bretagne, Loire-Atlantique Vendée, Poitou, Berry Touraine, Maine et Loire, Mayenne Orne Sarthe, Haute Normandie, Côtes Normandes
<b>PARIS</b>	14 mai 2019 Luminem CCMSA	Nord Pas-de-Calais, Picardie, Ile de France, Beauce Cœur de Loire, Bourgogne, Franche-Comté, Alsace, Lorraine, Sud Champagne, Marne-Ardenne-Meuse
<b>LYON</b>	21 mai A l'Amphithéâtre Laennec – université Lyon 1	Auvergne, Ain Rhône, Alpes du Nord, Ardèche Loire Drôme, Alpes Vaucluse, Provence Azur, Languedoc

Elles étaient destinées aux services Contrôle Médical, Santé Sécurité au Travail (SST) et Action Sanitaire et Sociale (ASS) des CMSA.

Ces journées, organisées depuis Besançon en collaboration avec les CHU et les MSA ont nécessité un temps de travail important de la part de l'équipe REPRAN :

- Logistique : gestion des inscriptions, réservations et locations des salles, organisation de la restauration.
- Organisation des contenus : prise de contact et coordination avec les services locaux de Pathologies Professionnelles et Pneumologie des CHU, préparation de cas cliniques sur lesquels faire travailler ensemble les équipes MSA : CM/ASS/SST .
- Sollicitation de grands témoins malades : afin d'illustrer la problématique des PAPPAs, les MSA étaient sollicitées afin de faire intervenir un malade ayant bénéficié d'un accompagnement par la MSA.

Ces journées ont permis de communiquer auprès des Caisses de MSA sur les Pathologies Pulmonaires Professionnelles Agricoles (PAPPA), mais également de commencer à tisser des liens partenariaux entre les différentes structures susceptibles d'intervenir dans le suivi du patient (équipe REPRAN, services de la CMSA (SST, ASS, médecins conseil (MC)).

Ces journées se sont articulées autour de deux axes :

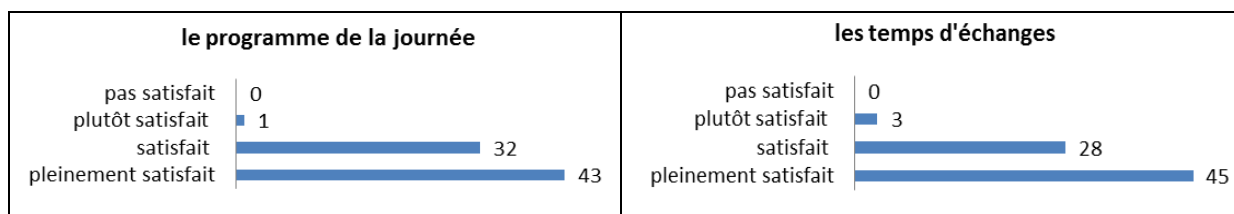
- La matinée consacrée à la présentation des pathologies respiratoires agricoles à partir de cas cliniques, et aux témoignages de malade, de médecin du travail et du service SST de la MSA.
- L'après-midi pour la présentation du réseau et ses objectifs, elle se termine ensuite sur un travail par groupe interprofessionnel autour de cas concrets pour assurer une prise en charge adaptée aux différentes pathologies et aux différents cas.

**81 salariés** de MSA ont participé à ces journées dont 16 à Toulouse, 21 à Rennes, 19 à Bobigny et 25 à Lyon. Parmi ces 81 salariés :

- 52 proviennent de services SST : 24 MT – 11 conseiller PRP – 13 IDEST – 1 responsable SST – 2 collaborateurs SST
- 18 du contrôle médical : 18 MC
- 6 ASS

**29 CMSA ont été représentées** par au moins un salarié.

Des questionnaires de satisfaction ont été distribués à l'issue de ces journées, et sur les 81 personnes présentes, 76 ont répondu. Elles sont très majoritairement satisfaites par le déroulement de la journée, que cela soit au niveau du programme de la journée et des thèmes abordés, ou au niveau des temps d'échange, comme le montre les graphiques ci-dessous :



De plus, **94,7% des répondants pensent recourir au REPRAN à l'avenir.**

Le travail en commun entre les différents métiers MSA présents a constitué un temps fort avec restitution de scénarios de prise en charge pluridisciplinaire et sollicitation d'experts

locaux et nationaux au bénéfice de salariés comme de non salariés. Les réponses collectives apportées par les équipes ont été très riches et créatives.

➤ Enquête en ligne

L'équipe REPRAN a mis en place une enquête à destination des services SST concernant leur expérience des PAPPAs. L'enjeu pour le REPRAN était de s'appuyer et de valoriser le travail déjà réalisé et d'élargir sa connaissance des PAPPAs.

Cette enquête concernait 3 thématiques :

- L'expérience en matière d'action d'information et de sensibilisation sur les PAPPAs,
- L'expérience sur la prise en charge d'adhérents MSA victime de PAPPAs,
- L'expérience sur la mise en place d'action collective en milieu de travail.

12 réponses ont été adressées au réseau : 3 sur l'information – 2 sur la prise en charge – 7 sur les actions collectives

Il a été décidé que cette enquête serait reconduite tous les ans.

## **2. Les professionnels de santé hors réseau**

Pour l'étape de lancement concernant les professionnels de santé libéraux, une gradation a été opérée. Dans l'ordre, ont été destinataires de l'information, les pneumologues puis les médecins généralistes et enfin les professions paramédicales.

➤ Pneumologues

Afin d'accroître son rayon d'action, le REPRAN s'est appuyé sur la Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF).

- Une lettre d'information (annexe) a été adressée aux membres de la SPLF. Cette lettre a pour objectif d'informer sur les missions du REPRAN mais également d'obtenir d'éventuelles ressources scientifiques émanant de la SPLF pour les relayer directement sur l'espace internet dédié au réseau.

- La SPLF édite la revue *Info-Respiration* (revue professionnelle d'actualités liées à la pneumologie). Dans son numéro d'octobre 2019, une présentation complète du REPRAN a été faite. Cette revue s'adresse à différents professionnels de santé, comme les pneumologues, les médecins, les internes *etc.*

En deuxième lieu, le réseau REPRAN a noué un partenariat avec la Fondation du Souffle.

La Fondation du Souffle rassemble sociétés savantes, professionnels de santé et patients atteints de maladies respiratoires. Elle porte trois missions :

- Financer la Recherche scientifique française en pneumologie,
- Mener des actions de prévention et d'information sur les maladies respiratoires auprès du Grand Public et des patients,

- Apporter un soutien financier (via l'aide sociale) aux malades respiratoires les plus précaires.

Pour le REPRAN, l'importance de ce partenariat tient principalement en la notoriété de la Fondation (dont la newsletter est diffusée à 15000 exemplaires) et qui peut permettre de faire connaître le REPRAN ; en l'expertise de cette dernière (communication grand public et scientifique notamment) et à son organisation liée aux associations de patients.

#### ➤ Les médecins généralistes

Une des cibles prioritaires du REPRAN, concernant les professionnels de santé, sont les médecins généralistes qui coordonnent le parcours de soins de leurs patients. L'expérience franc-comtoise du réseau « PAPPa » a montré que ceux-ci ont apprécié l'apport d'un tel réseau et s'y sont appuyés notamment pour les cas les plus complexes. Pour les informer, le REPRAN a :

- Contacté l'Ordre National des Médecins dans le but d'informer la profession.
- A la suite de ce contact, le REPRAN a obtenu la parution d'une information dans le bulletin de l'ordre.

## Le Réseau pathologies respiratoires agricoles national



**10% de la population agricole peut être touchée par des pathologies professionnelles pulmonaires agricoles (Pappa).** Le diagnostic et la prise en charge de ces pathologies respiratoires sont souvent complexes et le retentissement social et professionnel peut être majeur. Mais trop souvent un diagnostic de pneumopathie d'hypersensibilité est associé, pour les professionnels de santé, à une nécessaire reconversion professionnelle d'un patient travaillant dans l'agriculture. C'est pourquoi une prise en charge coordonnée entre médecins généralistes, pneumologues et les services concernés de la Mutualité sociale agricole (MSA) la plus proche ou le Réseau pathologies respiratoires agricoles national (Repran) peut permettre de trouver d'autres solutions (aménagement des conditions de travail, répartition des tâches, etc.). Ce réseau a en effet pour objet principal d'améliorer le dépistage et l'information sur les Pappa, de fluidifier le parcours de soins du patient et de répondre aux interrogations des professionnels.

+ d'infos

<https://www.asept.org/repran.html>

- Le REPRAN a informé toutes les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) Médecins Généralistes
- Une information aux syndicats de la profession a également été faite.

➤ Les professions paramédicales

Les professions paramédicales telles que les infirmier.(es) diplômé.(es) d'Etat et les Masseurs Kinésithérapeutes qui interviennent dans la prise en charge et dans l'information aux patients ont été visés par une information spécifique via leurs ordres respectifs, les syndicats nationaux et les URPS.

➤ Vie conventionnelle :

Via les médecins coordonnateurs, il a été demandé de donner l'information REPRAN aux représentants siégeant dans ces instances ...

### **3. Les adhérents MSA / le public cible**

Dernière phase de lancement du réseau, l'information aux adhérents MSA a fait l'objet d'un travail commun entre la CCMSA (SST, Valorisation et communication) et l'ASEPT FC/B. La formalisation de ce plan de communication a identifié :

✚ Les cibles du plan de communication :

- Les adhérents MSA et en particulier les malades et/ou les porteurs de symptômes respiratoires
- Les relais externes

✚ Les objectifs du plan de communication :

- Faire connaître le réseau REPRAN et son offre de services,
- Informer sur les modalités de contact et les bénéfices de la prise en charge,
- Sensibiliser au risque respiratoire agricole et aux moyens de prévention,
- Valoriser l'action de la MSA en matière de SST et promouvoir la visibilité de la MSA.

La déclinaison opérationnelle du plan de communication passe en premier lieu par l'harmonisation des messages et outils de communication et sur la définition des actions de communication à mettre en place pour chacune des cibles identifiées.

Les travaux ont débuté par la réalisation d'un document (de type flyer) à destination du grand public qui devra faire connaître et expliquer le fonctionnement du réseau. Ce travail est toujours en cours car la collaboration entre les services a été interrompu à l'automne et doit reprendre en 2020.

#### 4. Temps de travail consacré au lancement du réseau

	Temps de travail en jour
Interne MSA / CHU	64
Professionnels de santé hors réseau	7
Adhérents MSA / Public cible	6
<b>Total</b>	<b>77</b>



## ➤ Premières inclusions

En 2019, les premiers patients ont intégré le réseau à partir du mois d'avril. Sachant que l'information grand public et vers les filières agricoles devraient être la plus rentable pour initier des demandes vers les MSA ou vers les coordinations nationales.

Au total, ce sont 8 situations qui ont été rapportés au réseau. Parmi ces 8 situations, 5 ont fait l'objet d'une inclusion au réseau, 1 concernait un échange direct entre un médecin du travail demandeur et le médecin du travail du réseau, 1 n'a pas donné suite et n'a pas été inclus, le dernier, dans une situation grave est en cours d'intégration.

## ➤ Des situations diverses

Parmi ces situations on comptabilise 2 situations très complexes du fait de l'état de santé des patients. 1 de ces situations est aujourd'hui stabilisée, l'autre en est au stade de la prise en charge médicale et de l'expertise.

Les autres situations concernaient :

- Une demande d'avis concernant des symptômes respiratoires,
- Une demande d'accompagnement pour l'amélioration des conditions de travail,
- Une demande concernant l'expertise médicale afin de statuer sur le maintien dans l'emploi,
- Une demande d'expertise sur la prévention des risques professionnels,
- Une demande de suivi concernant un adhérent en maladie professionnelle,
- Une demande d'information et d'orientation

Parmi ces patients, 2 ont pris directement contact avec le REPRAN.

Les autres situations nous ont été adressées :

- 1 par le service pneumologie du CHRU de Besançon
- 4 par des médecins du travail
- 1 par un médecin conseil

## ➤ Modalité de prise en charge du réseau (ANNEXE 2)

1. Prise de contact avec le patient : présentation du REPRAN et analyse de la situation médico-professionnelle,
2. Inclusion,
3. Avis du médecin du travail du réseau
4. Information au médecin généraliste
5. Sollicitation des services MSA :
  - SST : 3 fois en 2019
  - CM : 1 fois en 2019
  - ASS : 1 fois en 2019
6. Sollicitation de l'expertise hospitalière (à 3 reprise en 2019)

Les échanges d'informations entre les interlocuteurs des MSA se font dans la mesure du possible par téléphone.

Les informations médicales (compte-rendu, etc.) sont échangées par courrier.

	Temps de travail en jour
Suivi de patients	5
<b>Total</b>	<b>5</b>



## 1. Rappel des livrables

### La brochure

Une brochure a été créée afin de présenter le réseau et son fonctionnement. Elle est une source de données précises et actualisée concernant les aérocontaminants, les maladies et leurs syndromes (les PAPPAs, pathologies pulmonaires professionnelles agricoles) à partir des connaissances scientifiques validées et actualisées. Elle dresse également un état des lieux des mesures de prévention existantes et présente les aspects médicosociaux ainsi que la place de la protection sociale dans la prise en charge. Elle a été élaborée de sorte à pouvoir être mise à jour régulièrement afin de toujours présenter des informations scientifiques validées. Elle est disponible en ligne sur [l'espace internet dédié](#).

En 2019, elle a été diffusée par courrier et lors de toutes les rencontres, la qualité de la brochure a été saluée par ces lecteurs. Une réimpression de 500 exemplaires a été faite en fin d'année. La brochure est désormais disponible à l'impression pour toutes les MSA. Ce sera le cas de l'ensemble des supports de communication.

### Les films

#### *A bout de souffle : les témoignages des patients*

Réalisation d'un film d'interviews de malades de 20 minutes, à destination de tous : malades, professionnels de santé, du médico-social, avec un public cible plus restreint (les malades nouvellement diagnostiqués ainsi que les préventeurs). Il permet en effet de rendre visible la complexité des prises en charge.

Cette action a nécessité des démarches auprès des caisses de MSA, la prise de contact avec des malades, et des déplacements de l'équipe de tournage :

- vers les Pyrénées, à la rencontre d'un éleveur de brebis,
- en Normandie dans un haras et chez un éleveur,
- en Bretagne chez une éleveuse de porc,
- en Corse auprès d'un fromager éleveur,
- en Côte d'or, recueillir le témoignage d'un maître de chai,
- dans le Maine et Loire pour échanger avec un éleveur de vaches et de volaille,
- dans le Morbihan auprès d'un éleveur de dindon,
- en Franche-Comté auprès d'un céréalier, d'une scierie et d'un atelier mécanique.

Les prises de vue ont été réalisées en septembre/octobre 2018. Ensuite, le montage du film a nécessité un temps de travail conséquent 2018 /2019 pour sélectionner les passages et donner une cohérence d'ensemble, respectueuse de chaque témoignage.

La diversité des filières et des localisations géographiques garantie une représentation large des PAPPAs et enrichie les témoignages eux-mêmes. Elle donne à voir, la souffrance ressentie, la complexité de ces pathologies, leur gravité ; leur saisonnalité, les incompréhensions auxquelles elles donnent lieu et l'intrication des dimensions touchées (professionnelles, familiales, physique, psychologique).

## L'interview de Jean-Charles DALPHIN : une présentation tous publics des PAPPAs

En complément d'*A bout souffle*, une interview du Pr Jean-Charles Dalphin (CHU Besançon) permet d'avoir une présentation médicale des pathologies respiratoires agricoles d'une dizaine de minutes, accessibles à tous.

## 2. Les outils de communication

### Le site internet

Un espace dédié au REPRAN a été intégralement créé sur le site internet de l'ASEPT FCB (<https://www.asept.org/repran.html>). Il est organisé autour de la brochure et des deux films, le tout étant en accès libre. L'architecture du site a été remaniée plusieurs fois pour permettre une navigation aisée intégrant de nombreux renvois en interne mais également en externe vers des sites spécialisés notamment.

En 2019, **les pages de cet espace ont été vues 3 418 fois, contre 692 fois en 2018**. La répartition des pages visitées se traduit de la façon suivante :

<b>REPRAN (Page d'accueil)</b>	1400
<b>Prévention collective</b>	489
<b>Les pathologies</b>	249
<b>Le réseau</b>	182
<b>La prévention individuelle</b>	167
<b>La prévention</b>	130
<b>Les pneumopathies d'hypersensibilité</b>	116
<b>Bibliographie scientifique</b>	68
<b>Les travaux de recherche</b>	61
<b>L'historique du réseau</b>	58

Cette hausse conséquente du nombre de visites est le résultat du travail de l'équipe à nouer des relations partenariales en présentant le site internet comme support d'informations concernant le réseau.

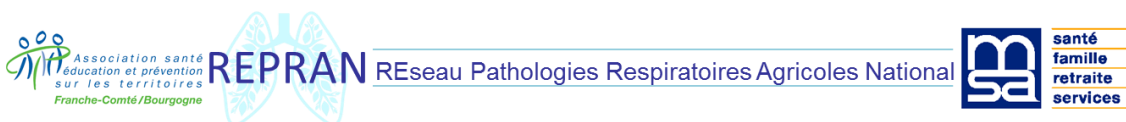
### Logo et charte graphique

Le REPRAN s'est également dotée d'une identité visuelle avec un logo, disponible en bleu ou en blanc, créé à notre demande par un graphiste.

Les documents officiels, qu'il s'agisse de courriers ou de communication,



seront siglés *a minima* REPRAN, ASEPT FCB, MSA :



Enfin, les couleurs utilisées pour la brochure sont reprises et utilisées dans nos différents supports comme le présent rapport d'activité.

## Flyer de présentation

Un flyer de présentation du réseau a été réalisé avec l'appui du service communication de la MSA de Franche-Comté dans le respect de la charte graphique MSA (Annexe 3).

## Newsletters

Cette année a vu la création de trois newsletters destinées aux partenaires du réseau. (ANNEXE 4)

La première newsletter avait pour but d'informer sur la création des outils (brochure + films) créés, ainsi que sur l'avancée du tour de France des CHU débuté en 2018.

La deuxième newsletter rapportait le nombre de personnes ayant participé aux journées de formation organisées et mettait à disposition via un lien de téléchargement les supports utilisés durant ces journées. Elle présentait également l'avancée du déploiement du réseau avec notamment la diffusion d'informations auprès des médecins généralistes (via Conseil National de l'Ordre, revues spécialisées, Unions Régionales des Professionnels de Santé de médecine libérale, etc.)

La troisième newsletter est revenue sur le décès du Professeur Jean-Charles Dalphin, et informait sur la création des outils de communication et sur la mise à disposition de données géographiques liées à l'agriculture dans les régions.

Ces newsletters ont pour objectif d'informer continuellement les partenaires des avancées du déploiement du réseau, mais également de les inclure dans ce processus en raison de leur expertise et de leurs compétences propres dans leurs domaines d'activité.

## Cartographie de l'agriculture en France

Durant les différentes entrevues organisées par le réseau avec les différents partenaires, nombreux sont ceux qui souhaitent avoir une vision de l'agriculture dans leurs régions respectives. C'est pour répondre à ces demandes qu'un document a été mis à leur disposition, avec deux objectifs : donner une image de la production agricole et de la main d'œuvre en région, et présenter le nombre d'assurés au régime agricole par type de filières.

Cette cartographie se base sur deux sources de données :

- Les données du ministère de l'agriculture issues du bilan annuel de l'emploi agricole, résultats 2016 et estimations 2017, montrent une image de l'agriculture en région par la production dominante sur les communes, et la répartition de la main d'œuvre (salariés et non-salariés) dans les exploitations agricoles
- Les données MSA concernent les salariés assurés au régime agricole.

Ce document est à libre disposition pour les partenaires à l'adresse suivante : <https://www.asept.org/images/pdf/donneesregionales.pdf>

### 3. Temps de travail sur les outils

	Temps de travail en jour
Rappel livrables	0
Outils de communication	14
<b>Total</b>	<b>14</b>



Le réseau doit être un espace où trouver des réponses adaptées aux demandes des personnes atteintes de PATHologies Professionnelles Agricoles (PAPPA), quel que soit leur niveau d'information, comme à des professionnels de santé et du secteur médicosocial. La communication scientifique et la vulgarisation à destination du grand public sont donc des enjeux cruciaux.

## 1. Les sollicitations adressées au réseau (ANNEXE 5)

Tout au long de l'année, le réseau a été sollicité sur divers sujets : prévention, risques de certains métiers, sujets émergents, etc. Le rôle du REPRAN est de centraliser ces demandes, d'interroger ses ressources (bibliographiques et humaines), de restituer ces résultats et de suivre ces questionnements. Ces sollicitations concernent :

- Des patients :
  - Protéinoase alvéolaire chez un agriculteur « massivement » exposé à des pesticides,
  - Les cas de silicose en riziculture,
  - La prévention et le risque liée à la suie érable,
  - Rôle du mycélium en culture de tomates dans le développement de Pneumopathie d'hypersensibilité.
- Des recherches en projet :
  - Analyser le risque respiratoire des ouvriers des entreprises de la filière lin : activités en plein champ et en usine de teillage,
  - Compléter l'analyse du risque dans la filière paysage dans la continuité de la MSA Porte de Bretagne,
  - Caractériser le risque respiratoire en champignonnière.
- Des questions de recherches émergentes :
  - Caractérisation des poussières en conditionnement de Kiwis
  - Impacts sur la santé humaine des fumées d'écorne des veaux,
  - Allergie et culture de tomates.

## 2. Suivi des projets de recherche associés en cours

Initialement suivi dans le cadre de l'activité du réseau PAPPA Franc-Comtois, les études en cours sur le risque respiratoire en milieu agricole et/ ou rural continue avec le REPRAN et concernent principalement :

- **Balistic** « BPCO en milieu rural : dépistage, caractérisation et constitution d'une Cohorte » portant sur la BPCO professionnelle et ses étiologies. Etude actuellement en phase 2 ;
- **Act'Air** : Le projet ACT AIR, « Agir pour réduire l'exposition des travailleurs à l'ammoniac et aux particules » est porté par la chambre régionale d'agriculture de Bretagne. Il a fait l'objet d'une manifestation d'intérêt déposée en novembre 2018, dans le cadre d'un Appel à projets d'innovation et de partenariat 2019 lancé par le compte d'affectation spécial « Développement agricole et rural » (CASDAR).

- **PAMPERS** : Dans le prolongement de l'étude PATURE, un projet de recherche intitulé PAMPERS, « Prévention de l'Asthme chez l'enfant par la Poussière de fERmeS » est actuellement en cours d'instruction. Il a pour objectif de tester un dispositif d'inhalation de poussières de ferme pour tester les effets protecteurs d'une exposition dès le plus jeune âge auprès d'enfants n'y étant pas exposé dans leur habitat.
- **Thèse Strasbourg** : A la suite de la rencontre au CHU de Strasbourg, une interne en santé au travail en stage à la MSA a demandé à bénéficier d'un appui REPRAN pour une thèse en cours actuellement sur le retard au diagnostic dans les poumons de fermier et asthmes agricoles.
- L'enquête européenne **PATURE** « Protection contre l'Allergie : éTUde du milieu Rural et de son Environnement »; depuis 16 ans elle étudie l'effet protecteur des poussières de ferme d'élevage bovin laitier contre l'allergie.

#### Protocole qualitatif pour PATURE

Concernant l'étude PATURE, une demande de financement a été faite par l'équipe de recherche française afin de prolonger le suivi de cette cohorte. Dans ce contexte, le REPRAN a fait la suggestion de la mise en place d'un volet qualitatif dans le suivi.

L'objectif associé à l'intégration d'un volet qualitatif à cette étude est de comparer la santé respiratoire objectivée et la santé respiratoire subjective des adolescents. Seule une approche compréhensive recueillant les représentations et les pratiques des adolescents, par le biais d'entretiens semi-directifs peut permettre de saisir leur santé respiratoire vécue.

La démarche mobilisée est inductive : la primauté est accordée aux données empiriques et non à une hypothèse prédéfinie. Le guide d'entretien établi sera souple et abordera les activités quotidiennes, physiques présentes et passées afin de saisir (sans l'induire) des éléments relatifs à la santé respiratoire et sa trajectoire. La perspective diachronique est un élément d'importance dans l'analyse des trajectoires.

Cette approche qualitative concernera un échantillon de la cohorte française. Elle est complémentaire au questionnaire à 16 ans et vise spécifiquement à contribuer à l'analyse de la trajectoire respiratoire des adolescents.

### 3. Mise en place de l'évaluation du PAPPA

En 2019, l'ASEPT FC/B a mandaté l'Observatoire Régional de la Santé de Bourgogne-Franche-Comté dans le but de réaliser une évaluation de l'action de l'ancien réseau PAPPA.

L'objectif principal de cette étude est de renseigner de façon objective les apports du réseau de santé PAPPA (2006-2016) du point de vue des patients. L'objectif secondaire sera d'identifier les indicateurs pour mesurer la pertinence et l'efficacité d'un réseau de santé. Ces résultats serviront directement le REPRAN.

L'étude sera menée par entretiens semi-directifs auprès de 15 anciens patients du réseau PAPPA. La grille d'entretien, le recrutement des patients et la passation des entretiens

doivent être effectué entre février et avril 2020. L'analyse aura lieu en avril-mai 2020 pour une restitution des travaux à la fin du premier semestre 2020.

## 4. Publications

### Articles scientifiques

#### Pour Balistic:

Quantitative and qualitative evaluation of spirometry for COPD screening in general practice. Soumagne T, Guillien A, Roux P, Laplante JJ, Botebol M, Laurent L, Roche N, Dalphin JC, Degano B. *Respir Med Res*. 2019 Jul 18;77:31-36. doi: 10.1016/j.resmer.2019.07.004. [Epub ahead of print]

Cardiovascular Risk in COPD: Deciphering the Contribution of Tobacco Smoking. Soumagne T, Roche N, Guillien A, Bouhaddi M, Rocchi S, Hue S, Claudé F, Bizard L, Andujar P, Dalphin JC, Degano B. *Chest*. 2020 Apr;157(4):834-845. doi: 10.1016/j.chest.2019.11.002. Epub 2019 Nov 22.

Dietary Patterns and Prevalence of Post-bronchodilator Airway Obstruction in Dairy Farmers Exposed to Organic Dusts. Saussereau J, Guillien A, Soumagne T, Laplante JJ, Laurent L, Bouhaddi M, Rocchi S, Annesi-Maesano I, Roche N, Dalphin JC, Degano B. *COPD*. 2019 Apr;16(2):118-125. doi: 10.1080/15412555.2019.1631775. Epub 2019 Jul 12.

Is atopy a risk indicator of chronic obstructive pulmonary disease in dairy farmers? Veil-Picard M, Soumagne T, Vongthilath R, Annesi-Maesano I, Guillien A, Laurent L, Andujar P, Roche N, Jouneau S, Cypriani B, Laplante JJ, Degano B, Dalphin JC. *Respir Res*. 2019 Jun 17;20(1):124. doi: 10.1186/s12931-019-1082-2.

Microbial exposure to dairy farmers' dwellings and COPD occurrence. Barrera C, Rocchi S, Degano B, Soumagne T, Laurent L, Bellanger AP, Laplante JJ, Millon L, Dalphin JC, Reboux G. *Int J Environ Health Res*. 2019 Aug;29(4):387-399.

Anxiety and depression among dairy farmers: the impact of COPD. Guillien A, Laurent L, Soumagne T, Puyraveau M, Laplante JJ, Andujar P, Annesi-Maesano I, Roche N, Degano B, Dalphin JC. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2017 Dec 19;13:1-9. doi: 10.2147/COPD.S143883. eCollection 2018.

#### Pour BM3R :

Gender differences in respiratory health outcomes among farming cohorts around the globe: findings from the AGRICOH consortium. Fix J, Annesi-Maesano I, Baldi I, Boulanger M, Cheng S, Cortes S, Dalphin JC, Dalvie MA, Degano B, Douwes J, Eduard W, Elholm G, Ferreccio C, Harding AH, Jeebhay M, Kelly KM, Kromhout H, MacFarlane E, Maesano CN, Mitchell DC, Mwanga H, Naidoo S, Negatu B, Ngajilo D, Nordby KC, Parks CG, Schenker MB, Shin A, Sigaard T, Sim M, Soumagne T, Thorne P, Yoo KY, Hoppin JA. *J Agromedicine*. 2020 Mar 17:1-12. doi: 10.1080/1059924X.2020.1713274.

Case-Finding for Persistent Airway Obstruction in Farmers: A Questionnaire With Optimal Diagnosis Criteria. Guillien A, Soumagne TE, Puyraveau M, Berger P, Guillot SL, Rannou F, Jouneau S, Mauny FJ, Laplante JJ, Dalphin JC, Degano B. *Am J Prev Med*. 2017 Dec;53(6):837-844. doi: 10.1016/j.amepre.2017.06.031. Epub 2017 Aug 14.

Smoking habits in French farmers: a cross-sectional study. Roux P, Guillien A, Soumagne T, Ritter O, Laplante JJ, Travers C, Dalphin JC, Peiffer G, Laurent L, Degano B. *BMC Public Health*. 2017 Feb 4;17(1):166. doi: 10.1186/s12889-017-4030-4.

Prevalence and risk factors for COPD in farmers: a cross-sectional controlled study. Guillien A, Puyraveau M, Soumagne T, Guillot S, Rannou F, Marquette D, Berger P, Jouneau S, Monnet E, Mauny F, Laplante JJ, Dalphin JC, Degano B. *Eur Respir J*. 2016 Jan;47(1):95-103. doi: 10.1183/13993003.00153-2015. Epub 2015 Oct 9

## 5. Temps de travail consacré aux activités scientifiques

	Temps de travail (en jours)
Sollicitations	1,5
Suivi des projets de recherche	5
Evaluation PAPPA	7
Publications	0
<b>Total</b>	<b>13,5</b>



Informar, communiquer, former, faciliter la recherche, mutualiser des savoirs, constituent autant de petites graines destinées à préparer le terrain pour réussir.

Il s'agit d'obtenir des partenariats avec les équipes locales MSA et des services de CHU déjà bien occupés, de même avec les acteurs libéraux de proximité eux aussi sollicités tous azimuts. Mais on sait que désormais dans notre système de santé, face aux maladies chroniques et invalidantes, la place n'est plus à l'exercice isolé de l'art médical. Ces temps sont finis. Une erreur aurait été d'aller trop vite vers les malades en oubliant d'informer au préalable les soignants et les MSA. Le temps nous paraît long mais la précipitation serait mauvaise conseillère.

L'enjeu est désormais de réussir l'information aux salariés et aux non salariés de notre existence et de la nécessité de consulter lorsque l'on est gêné au plan respiratoire tout en étant soumis à une aéro contamination par des poussières agricoles. Continuer ce travail avec les MSA, sans le Pr Dalphin, mais en s'appuyant sur tous ces collègues de bonne volonté, universitaires ou non, convaincus de la pertinence du REPRAN, voilà notre objectif 2020.

La charte de partenariat avec les services de pneumologie et de pathologie professionnelle des CHU devrait être revue pour acter la volonté de participation de tous. L'idée d'un comité scientifique de suivi du Repran CCMSA/CHU devra faire l'objet d'un travail d'analyse.

Enfin le partenariat de la cellule de coordination Bisontine avec La pneumologie Bisontine ou avec d'autres experts nationaux ressources est en cours de réflexion pour proposition à la CCMSA.

## Répartition du temps de travail en 2018

	Temps de travail (en jours)
Organisation administrative du travail	143
Formation	15
<b>Total</b>	<b>158</b>

	Temps de travail en jour
Rappel de la structuration	0
Mise au point structuration nationale du réseau	10
<b>Total</b>	<b>10</b>

	Temps de travail en jour
Interne MSA / CHU	64
Professionnels de santé hors réseau	7
Adhérents MSA / Public cible	6
<b>Total</b>	<b>77</b>

	Temps de travail en jour
Suivi de patients	5
<b>Total</b>	<b>5</b>

	Temps de travail en jour
Rappel livrables	0
Outils de communication	14
<b>Total</b>	<b>14</b>

	Temps de travail (en jours)
Sollicitations	1,5
Suivi des projets de recherche	5
Evaluation PAPPA	7
Publications	0
<b>Total</b>	<b>13,5</b>

<b>Total</b>	<b>277,5</b>
--------------	--------------

## Annexe 1. Programme des journées d'information MSA 2019



REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National



### Journée d'information sur les Pathologies respiratoires agricoles non cancéreuses

#### MATIN

9h – 9h30 : Café/thé de bienvenu

9h30-10h45 : Conférence pneumologue / CCPP, modérée par Jean-Jacques Laplante

**Présentation des pathologies respiratoires agricoles à partir de cas cliniques**

Temps d'échange avec la salle

11h-12h :

**Témoignage de malade, de médecin du travail et du service Santé Sécurité au Travail de la MSA**

#### REPAS

#### APRES-MIDI

13h45-14h45 :

**Présentation du réseau et de ses objectifs**

par l'équipe constituée d'un médecin du travail et de deux coordonnateurs

- ❖ Place de l'équipe SST dans le réseau : de la prévention au cas complexe
- ❖ Place du médecin conseil dans le dispositif
- ❖ La prise en charge des cas lourds avec le travailleur social MSA gage de réussite
- ❖ En transversalité : présentation des outils

14h45-15h : Pause

15h-16h :

**Comment travailler ensemble pour assurer une prise en charge adaptée ?**

Travail en groupe interprofessionnel autour de cas concrets

16h-16h15 :

**Conclusion**

## Annexe 2. Carnet de rendez-vous pour les patients

**Le médecin généraliste** est le premier recours en cas de problème de santé et le chef d'orchestre de votre parcours de soins. Il vous oriente vers les spécialistes dont il pense que vous avez besoin. Il reçoit les comptes rendus des consultations de spécialistes, les états d'évolution, les prescriptions et les comptes rendus d'hospitalisation.

Si vous avez besoin comme autre votre médecin traitant, il sera identifié par la MSA et vous fera connaître son adresse.

**Le pneumologue** est un médecin spécialiste qui étudie et traite les maladies des poumons, le système respiratoire et les troubles de la voix.

Vous pouvez prendre rendez-vous :

- dans un cabinet privé
- dans un centre hospitalier

**Le médecin du travail** MSA, assure les tâches professionnelles pour la santé de vos salariés. Il est un médecin spécialiste des maladies professionnelles, des troubles musculo-squelettiques, des troubles de la santé mentale, des troubles de la vision, de l'audition, de la voix, de la respiration, de la circulation, des blessures (pour les tâches de 30 salariés ou plus).

Il peut venir en place sur votre lieu de travail.

Pour les troubles de la vision, de l'audition, de la voix, de la respiration, de la circulation, des blessures (pour les tâches de 30 salariés ou plus), il peut venir en place sur votre lieu de travail.

**Le médecin de Santé Sociale** MSA aide les malades et les familles à bénéficier d'un accompagnement social, juridique, psychologique, éducatif, culturel, sportif, etc.

**Le Masseur Kinésithérapeute** aide les malades à retrouver leur autonomie et leur qualité de vie. Il peut venir en place sur votre lieu de travail.

**Le conseiller agricole** MSA aide les agriculteurs à surmonter les difficultés de leur exploitation agricole.


## Carnet de rendez-vous

Mme/M.

Médecin traitant

Pneumologue

**REPRAN** Réseau Pathologies Respiratoires Agricoles Nationales



**Contactez le pilotage du réseau :**

☎ 07 35 71 70 18  
 ✉ repran@francecomis.msa.fr

ASEPT FC/B  
 15 avenue J. Guennepin  
 25090 Besonçon cedex 9

Intervenants	Identité	Rendez-vous				Commentaires
Médecin généraliste	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Pneumologue	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
CCPP <sup>1</sup>	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Médecin du travail MSA	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Infirmier-e MSA	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Médecin conseil MSA	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Masseur-Kinésithérapeute	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Conseiller de prévention MSA	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Assistant de service social	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Conseiller agricole MSA	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Autre	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	
Autre	Nom : ..... Tél : ..... @ : .....	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	Le .../.../... à ...h ...	

<sup>1</sup> CCPP : Centre de Consultation de Pathologie professionnelle du CHU

## Annexe 3. Flyer de présentation REPRAN

### Les objectifs

- > Faciliter la prise en charge des personnes atteintes de pathologies respiratoires agricoles non-cancéreuses sur tout le territoire français métropolitain
- > Soutenir les professionnels dans la prise en charge des malades
- > Mutualiser les connaissances et pratiques des MSA, experts CHU, agronomes, etc.
- > Améliorer la connaissance et le diagnostic des PAPPA.

### En pratique

- > Les professionnels de santé (libéraux et hospitaliers) peuvent solliciter l'ASEPT FCB, qui opère la liaison avec les services MSA (SST, CM et ASS)
- > Les professionnels de santé (libéraux et hospitaliers) avec les services MSA, sont les interlocuteurs locaux du réseau. A ce titre, ils contribuent à la prise en charge des patients (en fonction des spécificités de la situation) et participent à la promotion du réseau
- > L'ASEPT FCB reçoit les sollicitations (des malades, des MSA, des professionnels de santé, etc) et en fonction de la demande, répond elle-même et fait des propositions, ou oriente vers le bon interlocuteur.

### Les pathologies respiratoires agricoles

- > Pneumopathies d'hypersensibilité (ex : poumon de fermier)
- > Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)
- > Broncho-Pneumopathies toxiques
- > Asthme et allergie
- > Infection pulmonaire...



### L'organisation du REPRAN

#### Pour qui ?

Pour les actifs salariés ou non-salariés du régime agricole ayant une gêne respiratoire liée à leur activité professionnelle

En soutien aux professionnels de santé libéraux

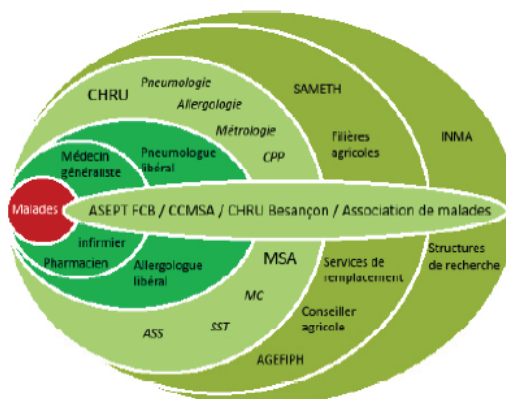
#### Qui ?

La coordination est basée à Besançon et composée de la MSA de Franche-Comté, de l'ASEPT Franche-Comté Bourgogne, du CHU de Besançon (et l'association de malades)

En partenariat avec l'ensemble des CHU et des services des MSA (SST, CM et ASS) du territoire français métropolitain

#### Avec qui ?

Services sollicités au cas par cas



#### ACRONYMES

AGEFIPH : Association de Gestion du Fonds pour l'Insertion Professionnelle des Personnes Handicapées  
 ASS : Action Sanitaire et Sociale  
 CCPP : Centre de Consultation de Pathologie Professionnelle  
 CCMSA : Caisse Centrale de MSA  
 INMA : Institut National de Médecine Agricole  
 MC : Médecin Conseil  
 PAPPA : Pathologies Pulmonaires Professionnelles Agricoles  
 SAMETH : Services d'Appui au Maintien dans l'Emploi des Travailleurs Handicapés  
 SST : Santé Sécurité au Travail

• L'ASEPT FCB tient informé le médecin généraliste et les services de la MSA concernés

• L'ASEPT FCB peut recourir à l'avis du service de pneumologie du CHU de Besançon et organiser des réunions de concertation

## ANNEXE 4 : Newsletters



REPRAN

REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National



### REPRAN

REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National

Vous présente ses meilleurs vœux pour 2019 !

Le REPRAN ouvre officiellement son réseau d'accompagnement  
le 01 janvier 2019

Jean-Charles DALPHIN, pneumologue (CHU Besançon)  
Jean-Jacques LAPLANTE, médecin du travail  
Timothée DUCARROZ, Hélène CLEAU-ANDRE et Delphine JACQUIER,  
coordonnateurs du réseau sont prêts à répondre à vos questions.

1. 07 86 71 70 18  
REPRAN@FRANCHECOMTE.MSA.FR

REPRAN/ASEPT FCB  
13 avenue E. Cusenier  
25090 Besançon cedex 9  
[www.asept.org/REPRAN](http://www.asept.org/REPRAN)

Bonjour à tous,

Merci à chacun d'entre vous de l'accueil réservé à notre réseau lors d'échanges téléphoniques, de courriel ou de visites dans les CHU, les MSA ou sur le terrain. L'année se termine et nous allons ouvrir enfin le service et répondre aux questions des malades et des professionnels de santé ou de l'agriculture.

Les outils sont encore perfectibles, nous les éprouverons au contact des réalités des différents territoires et en fonction de la diversité des partenariats locaux.

1. La brochure est finalisée et pourra être enrichie au fil de l'eau, nous en enverrons quelques unes au format papier, mais elle est faite pour le site internet.
2. Le film de témoignage de malades montre, s'il en était besoin, que le parcours de soins des travailleurs agricoles qui souffrent de PAPPA, peut être long et que la prévention doit mobiliser des savoirs multiples, du conseiller de prévention MSA au vendeur de matériel agricole...
3. Le film PAPPA, reprend, en quelques minutes, les grandes pathologies respiratoires agricoles, doublonnant ainsi la brochure papier, pour ceux qui préfèrent l'image à la lecture.

Nous avons visité les équipes de Brest, Rennes, Caen, Toulouse, Bordeaux, Grenoble, Nancy, Reims, St Etienne. Pour partie, nous avons croisé les équipes de Clermont-Ferrand, Amiens, Paris. Nous continuons le tour de France, avec des dates qui se préparent à Tours, Montpellier, Lille, Limoges et nous allons poursuivre.

Nous préparons 4 journées d'information pour les équipes MSA surtout :

- ❖ Le 5 avril 2019 à Toulouse
- ❖ Le 10 avril 2019 à Rennes
- ❖ Le 14 mai à Paris
- ❖ Le 21 mai à Lyon

Des précisions sur le lieu, les horaires, modalités d'inscription et programme vous seront communiquées ultérieurement.

L'accord CNIL est obtenu pour gérer les entrées dans le réseau de cas individuels. Mais le réseau sera aussi beaucoup orienté sur l'information individuelle ou collective...

Des lettres types, des documents permettant d'interroger nos interlocuteurs, de gérer l'évaluation du dispositif et son rapport d'activité sont prêts

Reste désormais à communiquer entre nous sur ces situations pour aider les malades, les travailleurs et pour s'entraider en favorisant des avis pluri-professionnels et l'accroissement de notre expérience.

Dores et déjà, nous vous souhaitons une année 2019 riche de bons moments de plaisir avec ceux que vous aimez...

Pour le réseau  
Dr Jean-Jacques LAPLANTE  
Médecin du travail REPRAN



## REPRAN

### REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National La lettre du réseau # 2 : été 2019

Bonjour à tous,

Quatre journées d'information ont été organisées à Rennes, Bobigny, Lyon et Toulouse. Elles ont réuni près de 100 personnes. A chaque fois, les échanges ont été riches et fructueux, dans une ambiance conviviale.

Vous avez particulièrement apprécié les présentations faites par les universitaires de pneumologie et de pathologies professionnelles ainsi que les témoignages de malades.

Nous vous remercions vivement de votre présence et participation !

1. Vous pouvez retrouver l'intégralité des supports présentés lors des journées en téléchargement en suivant le lien : <https://we.tl/t-fFmxM3tzi>

2. Vous trouverez sur la page suivante un tableau indiquant les services rencontrés jusqu'à ce jour dans le cadre du déploiement du REPRAN.

*A NOTER : le service d'entrée à privilégier est toujours celui de pathologies professionnelles.*

1. Pour les services SST des MSA :

3. Nous vous invitons à reporter les actions que vous menez (individuelles et/ou collectives), locales ou nationales, dans le cadre du réseau et en lien avec les pathologies respiratoires agricoles dans la saisie de vos AMT sur @toutprev

a. les retours d'expérience sont toujours en cours ! N'hésitez pas à remplir les questionnaires suivants pour valoriser vos expériences :

i. les prises en charge individuelles :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScXSqjTE4wfr5iZL0tI\\_jZxBWisyXs7QI71dpSyMgIQj\\_9q0w/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScXSqjTE4wfr5iZL0tI_jZxBWisyXs7QI71dpSyMgIQj_9q0w/viewform?usp=sf_link)

ii. les actions de communication ou d'information :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfmtloSmuHKZjnV4-rioZB3O\\_2GF9Tz34ZKPVIId8L8ABfuw3A/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfmtloSmuHKZjnV4-rioZB3O_2GF9Tz34ZKPVIId8L8ABfuw3A/viewform?usp=sf_link)

iii. les actions en milieu de travail :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc2SsDzShWBkT6qYmqKy1\\_nM9EUDKQoXeeXxk\\_EOfY\\_14myCg/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc2SsDzShWBkT6qYmqKy1_nM9EUDKQoXeeXxk_EOfY_14myCg/viewform?usp=sf_link)

2. Le déploiement du réseau se poursuit ! Nous sommes en train de diffuser l'information les médecins généralistes (Conseil National de l'Ordre, revues spécialisés, instances conventionnelles, Unions Régionales des Professionnels de Santé de médecine libérale etc.). Des outils de communication sont en cours d'élaboration.

Hélène, Timothée, Jean-Jacques, Jean-Charles et Gaëtan

## Contacts CHU

Liste des praticiens hospitalo-universitaires rencontrés et participant au réseau

Structures	Service de Pneumologie et/ou allergologie	Centre de consultation de pathologies professionnelles
CHRU de Besançon	Jean-Charles DALPHIN	
CHRU de Lille*	Cécile CHENIVESSE	Annie SOBASSEK
CHU de Bordeaux	Chantal RAHERISON SEMJEN	Catherine VERDUN ESQUER
CHU de Brest	Christophe LEROYER	Jean Dominique DEWITTE
CHU de Caen	Emmanuel BERGOT	Bénédicte CLIN GODART
CHU de Clermont	Denis CAILLAUD	Frédéric DUTHEIL
CHU de Grenoble	Christophe PISON / Bruno DEGANO	Vincent BONNETERRE
CHU de Lyon	Vincent COTTIN	Barbara CHARBOTEL COING BOYAT
CHU de Montpellier	Pascal DEMOLY	Agnès ROULET
CHU de Nancy	François CHABOT	Isabelle THAON
CHU de Reims	François LEBARGY	Frédéric DESCHAMPS
CHU de Rennes	Stéphane JOUNEAU	Christophe PARIS
CHU de Saint Etienne	Jean-Michel VERGNON	Luc FONTANA
CHU de Strasbourg*	Frédéric DE BLAY	Maria GONZALES
CHU de Toulouse	Alain DIDIER	Yolande ESQUIROL
CHU de Tours	Sylvain MARCHAND ADAM	Ken HAGUENDER
Ile-de-France	Nicolas ROCHE	Pascal ANDUJAR

\* Rendez-vous programmés en septembre

Les rencontres CHU-MSA dans le cadre du REPRAN vont se poursuivre afin de couvrir l'ensemble des régions.

NB : parmi les services de pneumologie et de CCPP des CHU qui n'ont pas encore été visités, une part importante a connaissance du réseau.

### Principes et règles de fonctionnement du REPRAN validés pour l'accompagnement des malades faisant appel au réseau :

1. La circulation d'informations médicales doit se faire uniquement par courrier postal.
2. Pour être intégré au réseau, le malade doit donner son consentement par écrit aux coordonnateurs (accord CNIL).
3. Lorsqu'un professionnel de santé présente le REPRAN à un patient et que celui-ci veut être contacté, alors la transmission de l'information au réseau peut se faire par téléphone ou par mail. La coordination du REPRAN prendra contact avec le malade.
4. Les acteurs locaux peuvent se passer de l'implication de la coordination. Toutefois, la coordination du REPRAN demande que lui soient signalés les prises en charge effectuées ainsi que les résultats.
5. Pour les cas urgents, des rendez-vous téléphoniques peuvent être organisés par les coordonnateurs REPRAN.
6. Les malades se verront proposer l'entrée dans l'association de malades qui a pour objectif de constituer un groupe de pairs.

## Synthèse des rencontres entre les services de Pneumologie et de Pathologies Professionnelles des CHU et les équipes SST des MSA

### Du côté des CHU

#### Propositions

- ❖ Si les délais de rendez-vous en pneumologie sont longs, donc sauf en cas d'urgence, les services de la MSA pourront en première intention adresser les patients suivis par le REPRAN au Centre de Consultations de Pathologies Professionnelles.
- ❖ Les services hospitaliers ont la possibilité de collaborer avec les différents services MSA (investigation sur les lieux de travail, appui du service social etc.). Ils les solliciteront en fonction de la gravité ou de la spécificité professionnelle ou sociale des situations.
- ❖ Dans certains CHU :
  - une collaboration avec les Conseillers Médicaux en Environnement Intérieur (CMEI) existe et peut être mobilisée ;
  - il existe des possibilités pour mettre en œuvre des mesures de métrologie quand cela s'avère nécessaire.
- ❖ L'organisation d'une réunion annuelle d'échange a été proposée par certains, pour évoquer notamment les situations complexes, en matière de diagnostic, de traitement, et de prévention.

#### Demandes

- ❖ Les équipes des CHU ont demandé à mieux connaître les métiers agricoles exercés dans leur région. Une présentation régionale des métiers leur sera proposée à la rentrée. Dans la plupart des services, il y a peu de consultations agricoles, mais cela ne reflète sans doute pas la réalité de la situation épidémiologique.

#### Réflexions

- ❖ Des travaux de recherche pourraient être envisagés grâce à des unités INSERM couplés aux services partenaires (par exemples à Saint-Étienne, Tours, Grenoble ou Montpellier).

### Du côté des MSA

- ❖ Le lancement du REPRAN est perçu comme une opportunité de rapprochement entre les services SST de la MSA et les CHU (Centre de Pathologie Professionnelle notamment), et devrait permettre d'améliorer les collaborations locales au-delà du risque respiratoire.
- ❖ Certaines MSA ont déjà désigné un interlocuteur pour le REPRAN ou l'envisagent. Cela permettra de simplifier l'entrée des malades dans le réseau et de faciliter les échanges avec les coordonnateurs et les CHU.
  - La circulation de l'information est un élément crucial au fonctionnement du réseau ;
  - la mise à disposition d'outils et d'informations pour l'ensemble des acteurs concernés est souhaitée (support de présentation du REPRAN à destination des médecins généralistes, documents de communication, etc.).



## REPRAN

### REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National La lettre numéro # 3 : automne 2019

Bonjour à tous,

Nous voici arrivé à la troisième lettre du réseau respiratoire agricole national.

Cette lettre est profondément attristée par le décès du Pr Jean-Charles Dalphin qui avait largement œuvré à la naissance du réseau REPRAN. Nous exprimons notre sincère solidarité à tous ceux qui ont perdu en lui un ami, un collègue riche en savoirs, et un homme respectueux de chacun. Nous voulons, en accord avec ses valeurs, continuer sur le chemin tracé, et favoriser pour les malades, la rencontre au bon moment du bon professionnel, qu'il œuvre dans le domaine du soin, de la prévention ou dans le domaine social.

Petit à petit le REPRAN informe les services des MSA, et les unités de pneumologie et de pathologie professionnelle des CHU. Quatre journées de formations nationales au bénéfice des personnels concernés des MSA ont été dispensées en partenariat avec des experts des CHU.

Au cours de nos rencontres dans l'hexagone, beaucoup d'interlocuteurs nous ont demandé une photographie de l'agriculture de leur région que vous trouverez en suivant le lien en bas de page et qui répondra nous l'espérons à vos questions sur l'extrême diversité de l'agriculture nationale...

Après la réalisation de documents et du site internet, les formations MSA, la constitution du partenariat avec les CHU, nous avons informé les professionnels de santé du premier recours et les pneumologues libéraux, viendra en fin d'année le temps de l'information aux travailleurs agricoles et aux filières professionnelles.

Merci encore à chacun de votre accueil constructif et sympathique dans vos régions,

Gaëtan, Carmen, Héléne, Jean-Jacques, Delphine et Timothée



Photographie de l'agriculture dans les régions de France :  
<https://www.asept.org/images/pdf/donneesregionales.pdf>

[www.asept.org/repran](http://www.asept.org/repran)

## ANNEXE 5 : Les sollicitations du réseau

contenus synthétique de la demande	date de la demande	origine géographique	structure ou professionnel demandeur initial	MSA concernée	métier	statut (S ou NS)	liens proposés par REFRAN	réponse				suivi / relance			coordonnées référent
								Biblio	expertise sollicitée	expertise obtenue	info donnée	date	qui	quoi	
prophose aiveolaire chez un agriculteur "massivement" exposé à des pesticides	24/09/2019	Région Centre	Pr MARCHAND-ADAM Sylvain pneumologue, CHU de Tours	MSA BT	"agriculteur"	NSA ?	MSA BT (ERIC GAUDOUIN) CCPP Tours					à prévoir	MSA BT (EG)		Pr MARCHAND-ADAM Sylvain <s.marchandadam@univ-tours.fr>
Silicose traqueur	av-19	Languedoc	Agnes ROLLET via E MARCOTULLO	MSA Languedoc	traqueur et responsable de coopérative	SNG	CP Paris Benes V Bonnetiere Garoble				parallèle avec silicose cérébelleux décrite en littérature			sauf si je recroise avec expertise de M Vincent à abouti / Ou en dit le GT émergence	MT MSA Languedoc
sulfatémie : prévention	30/08/2019 + 10/01/2020	Alsace + Maine et Loire	Marie Mallard-Moebs (MT Dr Binier (MT))	Alsace Mine et Loire	ET	?		PMS profession et C PARIS	ICD + Paris	Avis ICD : prévention même consigne que pour autres PMS	Voir Réponse GID				mallard-moebs.marie@hlsnse.msa.fr
bilan PMS menuisier	07/08/2017	sud ouest	JM SOLUAT	aucune	menuisier		Gab Rebeux			modalité de réalisation et FIC des sérologies	tout microorganisme peu donner une PMS				
mycelium tomate	22/05/2019	Pays Normais	Catherine Jardin MSA 44-45	44-45	marbriers (serres tomates)	SA	ICD + CCPP Nantes							qu'en est il de cette entreprise / de secteur	jardin.catherine@msa44-45.msa.fr

thématique	contenu synthétique de la demande	date de la demande	origine géo	structure ou professionnel demandeur	MSA concernée	métier	statut (S ou NS)	liens proposés par REPRAN	réponse				suivi / relance			coordonnées référent
									Biblio	expertise sollicitée	expertise obtenue	info donnée	date	qui	quoi	
analyser le risque respiratoire ouvriers des entreprises de la filière lin (activités en plein champ et en usine de teillage) + filière paysage dans la continuité de Pds	comment évaluer le risque respiratoire chez les paysagistes / Ou a-t-il déjà été fait dans la filière lin, quel intérêt d'interroger les moissonneurs	23/10/2019	normandie	MT MSA / partenariat INSERM	côtes normande	lin + paysage						il y a qqs années un groupe interprofessionnel avec MSA normandes et picarde avait fait une synthèse				jarri@ges.jean@co tesnormandes.m sa.fr
BPCO (site internet/application pour accompagner les médecins et leurs patients dans la démarche pour faire reconnaître la BPCO, maladie professionnelle)	intégrer / faire le lien avec les démarches des adhérents MSA (Certa, etc)	18/07/2018	Novartis EST	labo Novartis	CCMSA											horteise.mas@as @novartis.com
filière champignon	interrogation du groupe MT MSA sur risque respiratoire en champignonnière	27/02/2018	Alsace	MSA Alsace	MSA Alsace	champignon		Vers JCD	PHS BMC JCD			risque de PHS en Champignon				
PAAPRBS (suite de parure)	demande aux MSA aide pour recrutement MSA du tertiaire pour groupe témoin caractérisation de l'asthme allergique en milieu allergique	juin-18	CHRU Besancon		MSA FC lorraine											

contenu synthétique de la demande	date de l'info	origine géo	structure ou professionnel	MSA concernée	métier	statut (S ou NS)	liens proposés par REPRAN	réponse					suivi / relance		coordonnée s réfèrent
								Biblio	expertise sollicitée	expertise obtenue	info donnée	date	qui	quoi	
caractérisation de ces poussières en conditionnement de Kiwis	10/09/2019	MSA pyrénées Nord / CCMSA	MSA / INRS	filière kiwi		SA (voire SRG)	néant						GD	info sur suite	aubert.marj orie@comsa .msa.fr
impacts sur la santé humaine des fumées d'écorçage des veaux	10/10/2020	CCMSA		toutes P de Bretagne + Armorique +Loire atlantique Vendée	élevage bovin	MSA + SA	biblio	Health. 2019 May 9;1-6. doi: 10.1080/19338244.2019.159 3920.High levels of isocyanic acid in smoke generated during hot iron cauterization.						Origine et pourquoi cette demande	
allergie et culture de tomates	04 févr	CCMSA	RNV3P		culture de tomates	SA?							GD	Demande info auprès services SST's	Gaetan deffontaine

Contacter le pilotage du réseau :

**REPRAN / ASEPT FC/B**  
**13 avenue E. Cusenier**  
**25 090 BESANCON CEDEX 9**

**07 86 71 70 18**  
**repran@franchecomte.msa.fr**

**asept.org > REPRAN**



**santé  
famille  
retraite  
services**



*Association santé  
éducation et prévention  
sur les territoires*  
**Franche-Comté/Bourgogne**



L'essentiel & plus encore

Santé Sécurité Agriculture