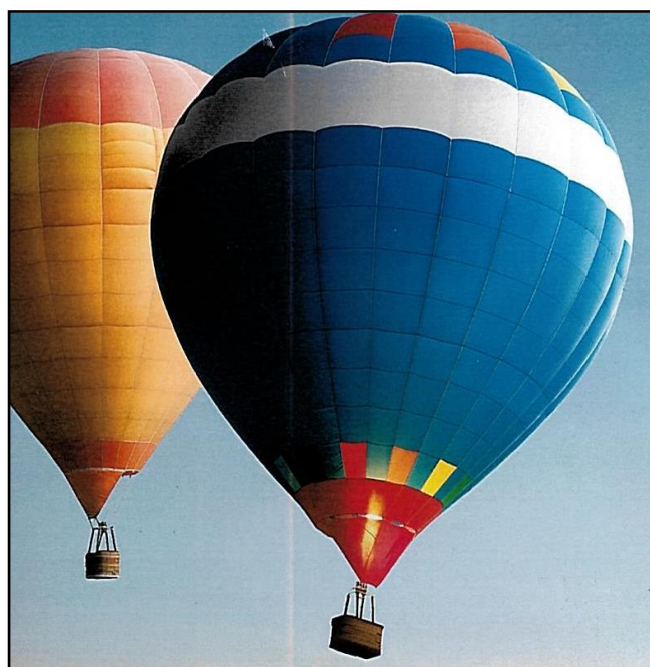




Pour favoriser l'équité territoriale des prises en charge des patients souffrant des Pathologies Pulmonaires professionnelles Agricoles (PAPPA), la connaissance de ces maladies et leur prévention.

**REseau
Pathologies
Respiratoires
Agricoles
National**



**Rapport
d'activités
2018**

INTRODUCTION



L'année 2018 a nécessité un important travail pour permettre l'ouverture du REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National (REPRAN) dans les temps au 1^{er} janvier 2019.

Une partie des actions réalisées a déjà fait l'objet d'une présentation au CPSS CPSNS en avril 2018.

Grâce à l'investissement de l'équipe, le réseau dispose dorénavant des outils nécessaires à son fonctionnement :

- Un site internet dédié
- Une « brochure » disponible en ligne, dont l'ambition et le nombre de contributeurs (21) justifient amplement le temps de travail qui lui a été consacrée
- Le très beau film *A bout de souffle* qui permet à tous, professionnels de santé, malades, grand public de découvrir toute la complexité des pathologies respiratoires et leurs prises en charge
- Le film-interview du Pr JC Dalphin, vient en complément, présenter dans un langage clair et accessible à tous, les différentes Pathologies Pulmonaires Professionnelles Agricoles (PAPPA)
- L'accord CNIL a été obtenu
- Les outils de fonctionnement interne ont été créés et validés.

Les activités menées par l'équipe ont permis de réaliser des présentations du REPRAN dans différentes manifestations scientifiques (rencontre Max Bourgeois à Besançon, Congrès Nationale de Médecine du Travail à Marseille etc.)

Un temps conséquent a été dévolu à la formation, notamment en interne pour que l'ensemble des membres soit en capacité d'écouter avec bienveillance et d'orienter les malades, leurs proches, les professionnels de santé, du médico-social et du social susceptibles d'appeler, pour un appui lors d'une prise en charge ou pour des renseignements.

Une autre part importante de l'activité 2018 a été consacrée à réaliser un « tour de France » pour aller à la rencontre des Centres Hospitaliers Universitaires et des Caisses de Mutualité Sociale Agricole. Il s'agit d'une initiative pertinente afin de tisser des liens de collaborations solides dans les régions qui seront nécessaires au fonctionnement du REPRAN sur l'ensemble du territoire national et l'amélioration des prises en charges des malades.

L'équipe REPRAN



Formation.....	1
1. Formation interne.....	1
2. Formation externe.....	1
3. Préparation des journées d'information sur les PAPPAs.....	2
4. Temps de travail consacré à la formation.....	2
Organisation du REPRAN.....	3
1. Organisation de l'activité.....	3
2. Permanence téléphonique.....	3
3. Mise au point des modalités de suivi de l'activité.....	3
4. Les livrables.....	6
5. Les outils de communication.....	8
6. Elaboration des partenariats.....	9
7. Temps de travail consacré à l'organisation du réseau.....	10
Activités Scientifiques.....	11
1. Articles & Communications.....	11
2. Bibliographie scientifique.....	12
3. Veille Scientifique.....	13
4. Temps de travail consacré aux activités scientifiques.....	14
Conclusion.....	15
Répartition du temps de travail en 2018.....	15
Annexes.....	16
Annexe 1. Programme des journées d'information MSA 2019.....	16
Annexe 2. Carnet de rendez-vous pour les patients.....	17
Annexe 3. Flyer de présentation REPRAN.....	18



1. Formation interne

Une partie importante de l'année a été consacrée à la formation de l'équipe REPRAN sur les éléments suivants :

- 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)

2. Formation externe

Par ailleurs, une demande importante était que les membres du REPRAN puissent se former à l'entretien motivationnel ; 2 des salariés ont ainsi été formés en 2018.

L'entretien motivationnel permet de savoir mener un entretien centré sur la personne aidée en partant de ses ressources et de la conscience qu'elle a des enjeux de sa situation (pour elle-même ou un tiers). Il est essentiel que les coordinateurs soient formés à cette technique pour avoir un comportement approprié lors de l'appel de malade ou de proches de malades ; les pathologies respiratoires agricoles induisent souvent des modifications dans la pratique professionnelle des personnes concernées, pouvant donner lieu à des modifications significatives de travail, pour eux-mêmes comme leur collaborateurs. Il est donc important que les personnes se sentent écoutées et non jugées. L'entretien motivationnel est une technique qui permet d'accompagner les personnes vers un changement.

3. Préparation des journées d'information sur les PAPPa

La fin de l'année 2018 a également vu la préparation des quatre journées d'information qui se tiendront en régions entre avril et mai 2019. Elles sont destinées à des représentants du service médical, des services Santé Sécurité au Travail et Service Social des Caisses de MSA.

Elles permettront de transmettre des informations claires et à jour sur les Pathologies Pulmonaires Professionnelles Agricoles (PAPPa) tout en permettant d'amorcer un travail pluridisciplinaire et d'amorcer ou de renforcer les collaborations entre services de la CMSA, des CHU et REPRAN.

Le programme ([annexe 1](#)) ainsi que les intervenants (malades, médecin du travail, CHU, équipe REPRAN) ont été validés.

Lieux de formation	Dates / horaires	Caisses concernées
TOULOUSE	4 juin 2019 A l'Amphithéâtre Larrey (à confirmer) — CHU Toulouse	Charentes, Limousin, Dordogne Lot-et-Garonne, Gironde, Midi Pyrénées Nord, Midi Pyrénées Sud, Sud Aquitaine, Grand Sud
RENNES	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
PARIS	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
LYON	21 mai A l'Amphithéâtre Laennec – université Lyon 1	Auvergne, Ain Rhône, Alpes du Nord, Ardèche Loire Drôme, Alpes Vaucluse, Provence Azur, Languedoc

4. Temps de travail consacré à la formation

	Temps de travail (en jours)
Formation interne	59.7
Formation externe	6.6
Préparation journées d'information	4
Total	70.3



1. Organisation de l'activité

Les [réunions hebdomadaires](#) sont avant tout un temps dédié au suivi des malades et de leur parcours mais elles intègrent également un moment d'informations concernant l'actualité scientifique relative aux PAPPA et le REPRAN de façon plus générale pour faire vivre une dynamique entre les partenaires du réseau et être force de propositions pour répondre aux objectifs du REPRAN.

Départ en octobre d'un des deux coordonnateurs administratifs à mi-temps, Delphine Jacquier. Arrivée rapide et formation de sa remplaçante, Hélène Cléau-André, afin de tenir les délais de mise en place du REPRAN en concertation avec l'ancienne coordonnatrice du réseau FC, Cécile Travers, et le CHU Besançon.

2. Permanence téléphonique

A compter de l'ouverture du réseau, une permanence téléphonique doit être assurée par les coordonnateurs afin de garantir l'activité 5 jours/semaines selon les horaires d'ouverture de bureau.

Le numéro unique correspond à un téléphone portable, que les coordonnateurs se passeront selon la répartition suivante :

Lundi : Timothée Ducarroz

Mardi matin : Timothée Ducarroz

Mardi après-midi : Hélène Cléau-André (en remplacement de D. Jacquier pour l'année 2019)

Mercredi : Hélène Cléau-André

Jeudi : Timothée Ducarroz

Vendredi : Hélène Cléau-André

En cas de message téléphonique, le délai de réponse maximal est de 48h maximum (hors week end et jours fériés).

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

3. Mise au point des modalités de suivi de l'activité

Pour le bon déroulement de l'activité du réseau, des réunions hebdomadaires sont prévues au sein de l'équipe de coordination.

Des réunions mensuelles sont prévues avec la CCMSA pour assurer le suivi de l'activité du Réseau.

Un comité paritaire réunissant la CCMSA, l'Institut National de Médecine Agricole (INMA), l'ASEPT FCB et le CHU Minjoz sera organisé chaque année à compter de 2019.

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 créée 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 PAPPa et mettre à jour les éléments diffuser 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 PAPPa).

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 déclarées 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 du Pr Dalphin 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. Dalphin
 - 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.

4. Les 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 PAPPA) 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](#).

Création et validation des contenus

La création de cette brochure a pris le temps nécessaire pour que les 7 auteurs¹ et 13 relecteurs² aboutissent à un livrable parfaitement conforme aux attentes exprimées : mettre à disposition des informations précises et détaillées pour les professionnels de santé qui soient également accessibles aux personnes concernées par une pathologie pulmonaire agricole non cancéreuse.

L'élaboration des contenus, l'organisation des rubriques et la structuration même de la brochure ont fait l'objet de nombreux et riches échanges tout d'abord entre les auteurs.

¹ JC Dalphin, JJ Laplante, C Travers, JM Lornet, G Deffontaines, D Jacquier et T Ducarroz

² JM Soulat, G Pierot, D Noël, C Doubey, M Rondeau, J Jarriges, P Allard, P Thevenot, JD Dewitte, I Thaon, C Raherison, L Million, S Lagadec.

Une fois la première ébauche structurée de façon cohérente, elle a fait de nouveau l'objet de nombreuses relectures qui ont entraîné l'intégration de modifications pour améliorer la lisibilité, la pertinence et trouver le juste milieu entre données scientifiques et compréhension de ces données par tous.

Nous souhaitons remercier tous les contributeurs pour leur lectures avisées et critiques.

Intégration des modifications & maquettage

L'externalisation du maquettage à une agence de communication a permis d'obtenir une brochure professionnelle, agréable à regarder et à lire. En revanche le temps de travail pour le maquettage a été plus long que prévu. Il convient de préciser que la période du maquettage et celle d'intégration des dernières modifications se sont superposées.

L'un des enjeux était de pouvoir disposer de la gestion du document-source en totale autonomie afin de pouvoir mettre au jour les données et de la faire évoluer, si besoin, en fonction de nos expériences, des retours des assurés et des professionnels de santé.

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'un scieur et d'un soudeur.

Les prises de vue ont été réalisées en septembre/octobre. Ensuite, le montage du film a nécessité un temps de travail conséquent 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 PAPPA

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.

5. Les outils de communication

Le site internet

Un espace dédié au REPRAN a été intégralement créé sur le site internet de l'ASEPT FCB. 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.

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 :



REseau Pathologies Respiratoires Agricoles National



Enfin, les couleurs utilisées pour la brochure sont repris et utilisés 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).

Plan de communication 2019

En concertation avec le service valorisation de la CCMSA, nous avançons sur le plan de médiatisation de notre service. Dans un premier temps l'information est réservée à la MSA (services puis élus). Les pneumologues de France, au-delà des services de pneumologie des CHU et des CPP, seront informés prochainement. Puis ce seront les médecins généralistes, les acteurs du premier recours, infirmiers, kinésithérapeutes, pharmaciens que nous informerons. Ensuite des démarches d'information seront faites vers les filières professionnelles.

Une Lettre à Toutes les Caisses (LTC) a également été préparée pour être diffusé à l'ensemble du réseau en 2019.

6. Elaboration des partenariats

Le REPRAN se veut être un réseau qui vient en appui des professionnels et au service des patients. Il vient renforcer les collaborations de proximité et alléger la lourdeur que peut représenter un suivi complexe pour des services dont ce n'est pas l'activité principale.

Dans ce contexte, les partenariats sont cruciaux.

Les partenaires fondateurs

Un lien étroit doit être maintenu entre les fondateurs du REPRAN : CCMSA, ASEPT FCB (qui porte le pilotage du réseau), CHU Minjoz et l'Institut National de Médecine Agricole (INMA).

Des échanges fréquents ont eu lieu tout au long de l'année entre ces différents interlocuteurs afin de permettre le bon développement du REPRAN.

Les partenaires en région

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.

Ainsi, des visites permettant de mettre au point les modalités de partenariat (cf. [supra](#) et *infra*) ont été réalisées auprès des équipes des CHU de :

- Brest,
- Rennes,
- Caen,
- Toulouse,
- Bordeaux,
- Grenoble,
- Nancy,
- Reims,
- St Etienne,
- Angers,
- Tours,
- Clermont-Ferrand.

Attentes & demandes des équipes des CHU visités

1. 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.
2. La demande est faite partout de mieux connaître les métiers le plus souvent exercés en agriculture dans la région. Une cartographie nationale des métiers sera proposée sur le site en 2019.

3. Souvent les services constatent qu'il y a peu de consultations agricoles, tout en étant conscient que cela ne reflète sans doute pas la réalité de la situation épidémiologique.
4. 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.
5. L'appui de la MSA, du médecin du travail, du conseiller prévention, la visite des lieux de travail, l'appui de l'assistante sociale sont demandés selon la gravité.
6. Les conseillers en environnement intérieur (CEI), sont d'une aide précieuse dans certains CHU. Il faut les envisager comme un appui possible.
7. Dans certains CHU existent des possibilités ou des collaborations pour mettre en œuvre des mesures de métrologie présents dans diverses régions en France (mentionnons par exemple L. Vernhet toxicologue au CHU et l'Institut Technique des Gaz et de l'Air à Rennes, la sollicitation d'ingénieur environnemental à Tours par la pneumologie, les CEI à Grenoble etc.).
8. Des travaux de recherche pourraient être envisagés grâce à des unités INSERM couplés aux services partenaires (St Etienne INSERM et son école des mines couplées aux études médicales, Tours INSERM, Grenoble et le partenariat avec V. Bonnetterre sur les *big data* MSA etc.)

Attentes & demandes des services SST des CMSA visités

1. Etre associée à la démarche d'entrée dans le réseau ou au moins être informée. Une vigilance existe sur ce point puisque certaines équipes sont en sous-effectif
2. On voit l'opportunité que constitue le rapprochement avec les CHU, au-delà du strict risque respiratoire : mieux se connaître localement pour travailler plus ensemble.
3. Certaines d'entre elles ont envisagé déjà de nous désigner un interlocuteur, ce qui simplifierait l'entrée dans le réseau et la relation avec les coordonnateurs du réseau.
4. Elles souhaitent des outils et des formations pour l'ensemble des acteurs concernés au sein de la MSA.

7. Temps de travail consacré à l'organisation du réseau

	Temps de travail en jour
Fonctionnement (activité médicale et médico-administrative)	13.5
Suivi de patients	3.5
Brochure	36
Films	22
Site internet	43
Courriers/documents de suivi/flyer	4
Partenaires fondateurs	12
Partenaires en région	17.5
Total	151.5



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 médicosocial.

La communication scientifique et à destination du grand public est donc un enjeu crucial.

1. Articles & Communications

Articles scientifiques

Guillien A, Soumagne T, **Dalphin JC**, *et al.* COPD, airflow limitation and chronic bronchitis in farmers: a systematic review and meta-analysis *Occup Environ Med* 2019;76:58-68

Barrera C, Rocchi S, Degano B, Soumagne T, Laurent L, Bellanger A, **Laplante JJ**, Millon L, **Dalphin JC**, Reboux G, Microbial exposure to dairy farmers' dwellings and COPD occurrence, *Int J Environ Health Res.* 2018 Nov 21:1-13
doi: 10.1080/09603123.2018.1545900.

Saussereau J, **Dalphin JC**, Guillien A, Degano B, Rôle du régime alimentaire dans le développement de la BPCO chez des sujets non-fumeurs exposés à des poussières organiques, *Revue des Maladies Respiratoires*, Volume 35, Supplement, 2018, Page A200, ISSN 0761-8425, <https://doi.org/10.1016/j.rmr.2017.10.455>.

Laplante JJ, Deffontaines G, **Dalphin JC**, Ducarroz T, Travers C, Lornet JM, Le réseau médicoprofessionnel MSA des pathologies respiratoires agricoles national REPRAN, *Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement*, Volume 79, Issue 3, 2018, Pages 334-335, ISSN 1775-8785, <https://doi.org/10.1016/j.admp.2018.03.274>.

Dalphin JC, Neumonitis por hipersensibilidad, *EMC, Tratado de Medicina*, Volume 22, Issue 2, 2018, Pages 1-10, ISSN 1636-5410, [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(18\)89313-8](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(18)89313-8)

Guillien A, Laurent L, Soumagne T, Puyraveau M, **Laplante JJ**, Andujar P, Annesi-Maesano I, Roche N, Degano B, **Dalphin JC**, Anxiety and depression among dairy farmers the impact of COPD, *International Journal of COPD*, déc. 2017

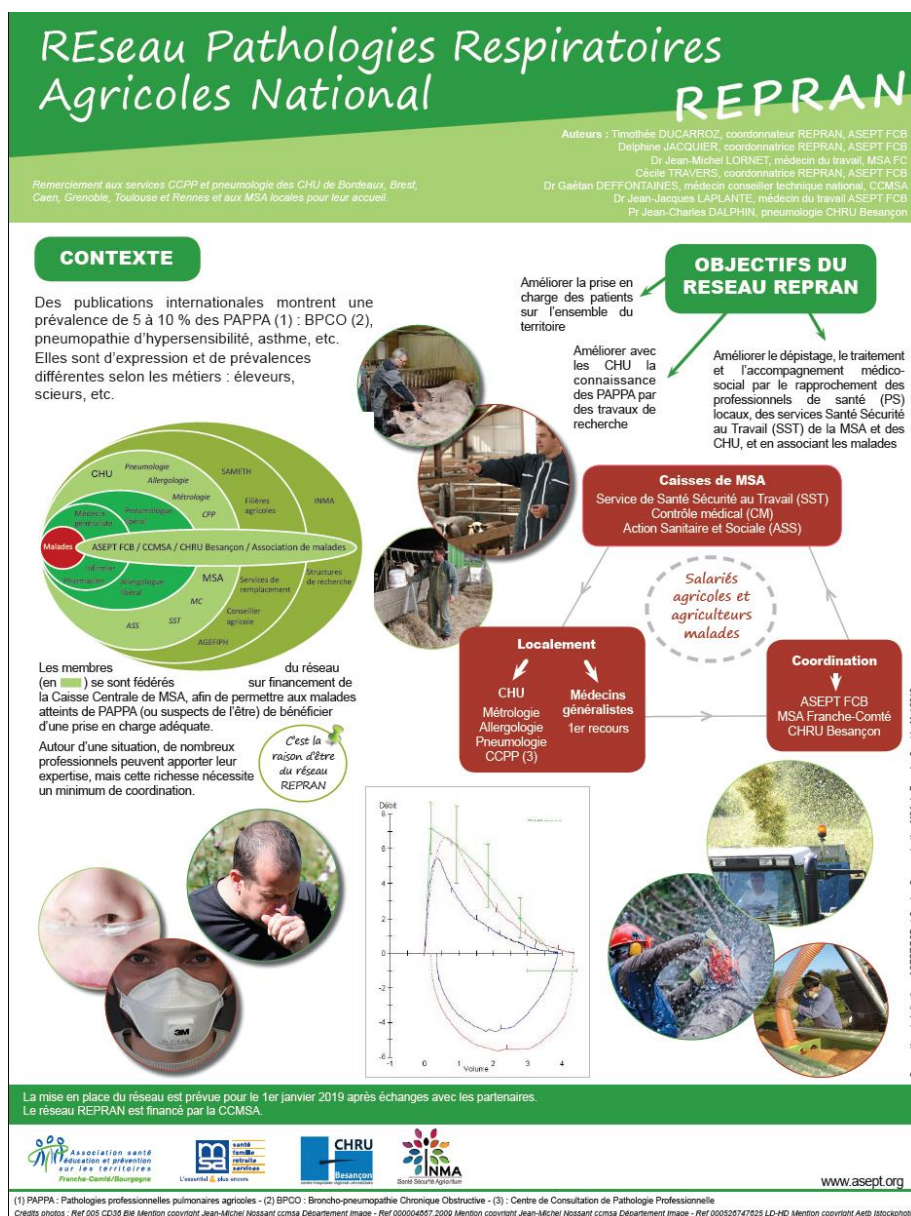
Communications scientifiques

Le réseau a présenté un poster aux journées nationales de santé au travail de Marseille en juin 2018. A cette occasion nous avons pu rencontrer l'Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles (INRS), des services MSA pour présenter le REPRAN, et rencontrer des partenaires des CHU en bénéficiant de cet enseignement.

En 2018, le REPRAN a fait l'objet de présentation au cours de plusieurs manifestations scientifiques :

- aux journées d'allergologie Max Bourgeois, les 15 et 16 mars 2018 – Besançon
- au 13^{ème} Congrès Francophone d'Allergologie, du 17 au 20 avril 2018 – Paris
- au sommet de l'élevage, du 3 au 5 octobre 2018 – Clermont-Ferrand

- au 35^{ème} Congrès National de Médecine et Santé au Travail, du 5 au 8 juin 2018 – Marseille. Pour ce dernier, une proposition de communication a été acceptée et a permis au REPRAN de signer sa première communication scientifique avec la présentation d'un poster (cf. ci-dessous)



2. Bibliographie scientifique

Une recension bibliographique a également été effectuée, en concertation avec le service de pneumologie du CHU de Besançon dans l'objectif de mettre à disposition de tous, les références scientifiques existantes.

Il convient de vérifier leur disponibilité (droits d'accès et de diffusion) et le cas échéant de les mettre à disposition sur l'espace internet dédié au réseau.

Ce travail se poursuivra en 2019 avec l'actualisation et la mise au jour des publications disponibles et une proposition de classement thématique pour faciliter l'accès aux connaissances scientifiques.

3. Veille Scientifique

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).

L'objectif du projet est de proposer aux travailleurs les moyens de prévention et de protection applicables dans leur élevage (porcin et volaille) pour réduire l'exposition à l'ammoniac et aux particules. Pour cela, il s'agira de caractériser les moyens de prévention, d'identifier les freins à l'utilisation de mesure de protection et de construire des supports de diffusion techniques et pédagogiques permettant de favoriser le passage à l'action.

Ce projet pour lequel nous avons été sollicités nous fait sortir du champ de la recherche médicoprofessionnelle pour nous ouvrir aux partenaires du champ agronomique : éleveurs, ingénieurs, techniciens agricoles. Nous pouvons bénéficier d'une dynamique porteuse pour des solutions techniques à des problèmes de prévention en filières volailles et porc. Nous ne sommes pas en capacité de porter seuls de tels travaux mais l'opportunité d'y contribuer est riche car elle permettra d'améliorer nos données et compréhension, notamment en ce qui concerne les freins liés à l'utilisation des mesures de protection.

Si le projet est financé, nous pourrions proposer des enrichissements en apportant une dimension sociologique relative à la perception des risques et les conséquences que cela engendre sur les habitudes de prévention individuelle.

La prescription de moyens de prévention individuelle mobilisant les avancées majeures de l'éducation thérapeutique serait une piste à explorer.

Balistic & PASTURE

Historiquement un travail de collaboration scientifique existe entre le service de pneumologie du CHU Minjoz et la MSA de Franche-Comté. Le Repran s'inscrit dans cette continuité. Il est, de fait, associé :

- aux travaux Balistic « BPCO en milieu rurAl : dépiStage, caractérisation et constitution d'une Cohorte » portant sur la BPCO professionnelle et ses étiologies ;
- à 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.

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.

4. Temps de travail consacré aux activités scientifiques

	Temps de travail (en jours)
Activités scientifiques	20.8
Communications	12.5
Total	33.3

CONCLUSION



Du travail de prévention a déjà été fait sur les PAPPa en régions. Nous voulons en faire profiter le plus grand nombre à la faveur d'une mutualisation. Nous ne pourrions pas résoudre toutes les difficultés respiratoires agricoles. Ce sont des questions complexes, différentes d'un malade, d'une entreprise et d'un environnement à l'autre. Mais notre objectif est de mettre du lien entre ceux qui souffrent et ceux qui ont des connaissances. Nous ouvrons donc ce nouveau service aux travailleurs actifs agricoles à compter du 1^{er} janvier 2019.

Nous avons détaillé au cours du précédent rapport d'activité notre mission au regard des malades selon le mode d'entrée dans notre réseau. (cf. CPSNS, SPSS 04/18)

Le service s'appuiera sur les MSA volontaires et pourra se concevoir selon plusieurs modalités. Au-delà de la prise en charge de malades dont la gravité devra être évaluée, le réseau comportera au cours des premières années de fonctionnement :

1. Une mission prépondérante d'information générale sur le risque des poussières organiques,
2. Une mission de facilitation/ incitation au dépistage pour tout travailleur agricole,
3. Une mission d'information sur la prévention individuelle et collective du risque respiratoire,
4. Une mission facilitatrice de travaux d'équipes de recherche intéressées par ce sujet.

Répartition du temps de travail en 2018

	Temps de travail (en jours)
Formation interne	59.7
Formation externe	6.6
Préparation journées d'information	4
Total	70.3

Fonctionnement (activité médicale et médico-administrative)	13.5
Suivi de patients	3.5
Brochure	36
Films	22
Site internet	43
Courriers/documents de suivi/flyer	4
Partenaires fondateurs	12
Partenaires en région	17.5
Total	151.5






Activités scientifiques	20.8
Communications	12.5
Total	33.3

Suivi administratif	10.5
Suivi budgétaire	9
Total	19.5

Total	274.6
--------------	--------------



Annexe 1. Programme des journées d'information MSA 2019

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

[illegible]

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

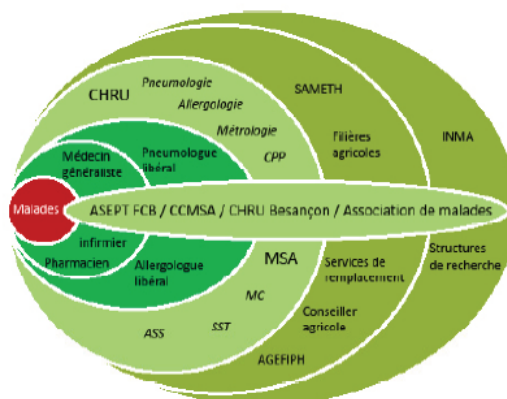
Qui ?

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

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