



santé  
famille  
retraite  
services



# PLAN DE PREVENTION DE LA MSA GIRONDE



2011-2012

## I / - Les actions de prévention en cours :

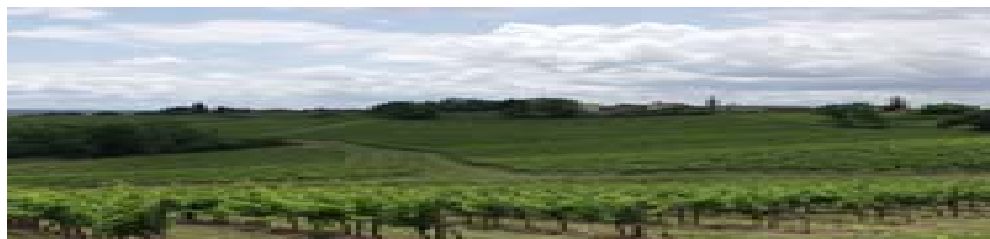
▪ Vaccination contre la grippe .....	<i>Page 5</i>
▪ Vaccination contre le ROR.....	<i>Page 6</i>
▪ Dépistage organisé du cancer du sein .....	<i>Page 7</i>
▪ Dépistage organisé du cancer colorectal .....	<i>Page 8</i>
▪ Bilan de Santé MSA « Instants Santé » .....	<i>Page 9</i>
▪ Actions complémentaires au dispositif « Instants Santé » : Incontinence urinaire chez la femme/conseil nutritionnel/bilan Buccodentaire.....	<i>Page 10</i>
▪ Bilan bucco-dentaire M'T Dents .....	<i>Page 11</i>
▪ La prévention bucco-dentaire en MSA : 5 actions .....	<i>Pages 12 à 16</i>
▪ Conférences-débat « Seniors, soyez acteurs de votre santé » .....	<i>Page 17</i>
▪ Ateliers du bien vieillir .....	<i>Page 18</i>
▪ Ateliers nutrition santé Seniors .....	<i>Page 19</i>
▪ Ateliers PAC EUREKA.....	<i>Page 20</i>
▪ Atelier prévention des chutes .....	<i>Page 21</i>
▪ Réunions de sensibilisation au Bien Vieillir.....	<i>Page 22</i>
▪ Ateliers d'éducation thérapeutique du patient atteint de pathologies cardiovasculaires.....	<i>Page 23</i>
▪ Accompagnement au sevrage tabagique .....	<i>Page 24</i>
▪ Parcours de prévention pour les personnes en situation de précarité : 3 volets	<i>Page 25</i>
▪ Aide aux aidants.....	<i>Page 26</i>

## II / - Les autres actions engagées en 2011 et à mettre en œuvre en 2012 :

- Plan de prévention du suicide en milieu agricole ..... *Page 28*
- Projet « Enfants DYS » ..... *Page 29*
- Partenariat Santé avec le Pays Médoc ..... *Page 30*
- Appel à projet jeunes : Collège Lestonnac ..... *Page 31*
- Prévention des accidents domestiques..... *Page 32*
- Dispositif entreprise Apprenante Main Verte : création d'un volet de prévention santé..... *Page 33*
- Prévention des risques psychosociaux ..... *Page 34*

## III / - Les études concourant à la prévention :

- Cohorte AGRICAN ..... *Page 36*
- Cohorte AMI..... *Page 37*
- Etude portant sur les liens entre la proximité d'habitation aux zones viticoles et la survenue de pathologies aiguës en population générale (étude « PHYTORIV »)... *Page 38*





# ACTIONS DE PREVENTION EN COURS

## Caractéristiques de l'action

La grippe comporte des risques de complications, d'hospitalisations et de décès qui sont plus importants **chez certaines personnes à risque** : les 65 ans et plus, les très jeunes enfants (moins d'un an) et les personnes porteuses de différentes pathologies chroniques.

Chaque année, **la MSA** se mobilise et mène **une campagne de communication spécifique**, en direction des assurés ciblés, afin de les **sensibiliser sur l'importance de se faire vacciner**.

## Valeur ajoutée

- ↪ Une campagne de communication **spécifique dans les zones rurales**.
- ↪ Un maillage territorial et des **partenariats efficaces** permettant des actions d'information de proximité.
- ↪ Des taux de participation plus élevés que la moyenne (population agricole âgée).

## Résultats de la MSA Gironde

↪ Taux de participation à la campagne de vaccination contre la grippe : **en % de la population ciblée**.

2008	2009	2010
63 %	65,1 %	58,2 %

## Perspectives

- ↪ Pour la campagne 2011/2012, une attention particulière est dirigée vers les femmes enceintes et les personnes obèses (*vaccination recommandée selon avis du HCSP*).
- ↪ En ce qui concerne les **objectifs CPG de la MSA Gironde**, une augmentation du taux de participation est attendue : elle varie de 59 % en 2011 à 65 % en 2015.

**Contexte :**  
**action nationale**

*Responsable local :*  
**Philippe LLADERES**

## Caractéristiques de l'action

Selon les recommandations de l'OMS, l'atteinte de l'objectif de 95 % au mois de couverture vaccinale des enfants avant l'âge de 2 ans, permettrait d'éliminer ces 3 maladies : Rougeole, Oreillons et Rubéole. En France, le taux actuel de couverture vaccinale, voisin de 87 %, est encore nettement insuffisant pour éliminer la rougeole et depuis janvier 2008, on observe une résurgence importante de la maladie. Afin de favoriser la vaccination, le vaccin ROR est pris en **charge à 100 %** par l'assurance maladie, pour les enfants âgés de **12 mois à 17 ans révolus**.

## Valeur ajoutée

Pour accompagner cette démarche importante de prévention, différents outils de promotion et d'information des assurés ont été conçus par la CCMSA (dépliant, tatouages temporaires, affiches).

## Résultats de la MSA Gironde

Une évaluation annuelle est menée par la CCMSA.

Le taux de participation MSA Gironde 2010 s'élève à **68,1 %**.

## Perspectives

\* La campagne de promotion sera poursuivie. Un traitement permettant d'effectuer des relances pour les enfants de 16 et 26 mois, ainsi que pour les jeunes de 16 ans, est planifié.

\* En ce qui concerne les **objectifs CPG de la MSA Gironde**, une augmentation progressive du taux de participation est attendue : 68,02 % en 2011, 69,02 % en 2012, 70,02 % en 2013, 71,52 % en 2014 et 72,2 % en 2015.

Contexte :  
**action  
nationale**

Responsable  
local :  
Philippe  
LLADERES

# Dépistage organisé du cancer du sein

## Caractéristiques de l'action

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme. **Le dépistage organisé est généralisé sur l'ensemble des territoires** et la gestion est confiée aux associations départementales de dépistage (en Gironde, l'AGIDECA). Cette action consiste **à inviter tous les deux ans, les femmes âgées de 50 à 74 ans, à réaliser un examen clinique des seins et une mammographie.**

L'objectif est d'atteindre d'ici 5 ans, un taux de participation moyen au dépistage organisé du cancer du sein supérieur à 65 % (plan cancer 2009-2013).

## Valeur ajoutée

↪ **Des actions d'information et de sensibilisation spécifiques** auprès des femmes vivant en milieu rural.

↪ **Un maillage territorial** permettant de relayer l'information sous toutes les formes.

## Résultats de la MSA Gironde

↪ Taux de participation : **en % de la population ciblée** (*invitées MSA de 50 à 74 ans*)

2007	2008	2009	2010
54%	60%	55,5 %	61,1%

## Perspectives

↪ **Des actions d'information et de sensibilisation spécifiques** auprès des femmes vivant en milieu rural.

↪ En ce qui concerne les **objectifs CPG de la MSA Gironde**, le taux de participation 2010 étant supérieur au taux national de 55,5 %, l'enjeu est désormais d'obtenir la stabilisation de la participation, entre 2011 et 2015 (*en effet, les taux CPG attendus, sont inférieurs au dernier résultat 2010*).

**Contexte :**  
**action nationale**

*Responsable local :*  
**Gwénaëlle CAMBUZAT**

# Dépistage organisé du cancer colorectal

## Caractéristiques de l'action

Le cancer colorectal se situe en France au 2<sup>ème</sup> rang des décès par cancer. Le dépistage organisé par Hémocult a été généralisé en 2008 et la gestion est confiée aux associations départementales de dépistage (en Gironde, l'AGIDECA). **Ce dernier est préconisé, tous les deux ans, chez les personnes âgées de 50 à 74 ans.**

L'objectif est d'atteindre d'ici 5 ans un **taux de participation moyen au dépistage organisé du cancer colorectal d'au moins 60%** (plan cancer 2009-2013).

## Valeur ajoutée

- ↪ Une communication de proximité et adaptée aux populations cibles.
- ↪ Un maillage territorial permettant de relayer l'information sous toutes les formes.

## Résultats de la MSA Gironde

↪ Taux de participation depuis la mise en place en Gironde :

2009	2010
26,8 %	24,8 %

## Perspectives

- ↪ Des taux de participation pas encore stabilisés compte tenu du faible recul disponible depuis la généralisation de ce dépistage organisé.
- ↪ En ce qui concerne les **objectifs CPG de la MSA Gironde**, une augmentation progressive du taux de participation est attendue : 30 % en 2011, 37 % en 2012, 42 % en 2013, 46,5 % en 2014 et 50 % en 2015.

**Contexte :**  
**action**  
**nationale**

*Responsable*  
*local :*  
*Gwénaëlle*  
*CAMBUZAT*



## Caractéristiques de l'action

Les **Instants Santé** proposent aux assurés MSA, âgés de 16 à 74 ans, un **bilan de santé** avec 3 étapes incontournables :

**1 - Une auto-évaluation** de son état de santé / **2 - Un bilan pré-médical** (biologique, examens complémentaires...) réalisé au plus proche de son domicile / **3 - Une consultation de prévention réalisée par le médecin traitant.**

La périodicité d'invitation à ce dispositif est décennale.

## Valeur ajoutée

- ↪ Bilan proposé **systematiquement** à chaque assuré MSA à différents âges de la vie.
- ↪ Une action au plus proche **du lieu de vie des assurés** : mairies, salles communales...
- ↪ Les Instants Santé sont réalisés **en collaboration étroite avec le médecin traitant.**
- ↪ La seule démarche de prévention globale incluant **une consultation de prévention.**
- ↪ Elle permet la mise en place **d'un observatoire sur l'état de santé** de la population agricole participante.

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ En 2010 : sur 5 722 invités, tous âges confondus, 1 037 assurés ont bénéficié du dispositif, soit un taux de participation de **18 %.**
- ↪ **39** séances organisées.
- ↪ **225** médecins généralistes mobilisés.

## Perspectives

- ↪ Une modification de la procédure d'invitation est envisagée, permettant de toucher tout particulièrement, des non-consommateurs du système de santé.

**Contexte :**  
**action**  
**nationale**

*Responsable*  
*local :*  
**Dr Yves**  
**PIERRON**

## Caractéristiques de l'action

A l'issue ou au cours du dispositif Instants Santé, l'assuré peut se voir proposer **4 actions d'éducation et de promotion de la santé** :

- 1 - La vaccination antitétanique** pour améliorer la couverture vaccinale d'une population exposée et à risque.
- 2 - L'incontinence urinaire de la femme**, action d'information permettant de lever le tabou sur une pathologie qui touche des millions de femmes.
- 3 - Le conseil nutritionnel**, amorcer une prise en charge du surpoids et éviter les complications qu'entraînent l'obésité et la surcharge pondérale.
- 4 - Le bilan bucco-dentaire**

## Valeur ajoutée

- ↪ Réponses adaptées à **des besoins détectés lors du dispositif Instants Santé** (non à jour de sa vaccination antitétanique, surpoids, obésité...).
- ↪ Une intervention globale de promotion et d'éducation à la santé.

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ En 2010, **2 700 femmes** ont été sensibilisées aux problèmes de l'incontinence urinaire.
- ↪ **54** adhérents ont bénéficié d'un bilan bucco-dentaire.

## Perspectives

- ↪ Le conseil nutritionnel a débuté en juin 2011 : sa promotion devra être favorisée.

Contexte :  
action  
nationale

Responsable  
local :  
Dr Yves  
PIERRON

# Dispositif conventionnel M'T dents

## Caractéristiques de l'action

Cette action inter-régimes cible les jeunes de 6, 9, 12, 15 et 18 ans.

Elle consiste en la **prise en charge intégrale par la MSA d'un examen bucco-dentaire et des éventuels soins consécutifs nécessaires** (à l'exception des soins prothétiques et d'orthodontie).

Son objectif principal est de motiver les jeunes à un suivi bucco-dentaire régulier.

## Valeur ajoutée

↪ Actions développées **sur tout le territoire national** en partenariat avec les professionnels de santé et les autres régimes d'assurance maladie

↪ **Amélioration de l'état bucco-dentaire des jeunes.**

## Résultats de la MSA Gironde

↪ Taux de participation 2010 (tous âges confondus) : **34,2 %**.

## Perspectives

↪ Poursuivre la promotion de cet examen.

↪ En ce qui concerne les **objectifs CPG de la MSA Gironde**, une augmentation progressive du taux de participation est attendue : 34,7 % en 2011, 35 % en 2012, 35,1 % en 2013, 35,2 % en 2014 et 35,3 % en 2015.

**Contexte :**  
**action nationale**

*Responsable local :*  
**Dr Françoise GEORGES**

### Caractéristiques de l'action

Action à destination des :

1. « **Futures mamans** » => Sensibilisation sur l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire et incitation à réaliser une consultation dentaire à compter du 6ème mois de grossesse.
2. « **Jeunes mères** » => Sensibilisation sur l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire pour elle et son nourrisson et incitation à réaliser une consultation dentaire postnatale, 6 mois après la naissance de son enfant.

### Valeur ajoutée

- ↪ **Communication spécifique** adaptée à la cible (envoi d'un courrier avec dépliant),
- ↪ Action originale de la MSA.

### Résultats de la MSA Gironde

- ↪ **1 488** femmes sensibilisées en 2010.

### Perspectives

- ↪ Poursuite de l'action dans les mêmes conditions.

**Contexte :**  
**action  
nationale**

*Responsable  
local :*  
**Dr Françoise  
GEORGES**

## Caractéristiques de l'action

La diminution du risque carieux chez les jeunes enfants, demande une sensibilisation et une responsabilisation des parents dans le domaine bucco-dentaire, le plus tôt possible, afin de donner à l'enfant de bonnes habitudes d'hygiène bucco-dentaire et alimentaire.

Il est ainsi important d'amener l'enfant à se familiariser avec son chirurgien-dentiste, qu'il devra consulter régulièrement pour son suivi bucco-dentaire.

## Valeur ajoutée

- ↪ Action innovante mise en place en 2009.
- ↪ Etat des lieux de la santé bucco-dentaire des enfants de 3 ans du régime agricole disponible.

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ **379** enfants bénéficiaires en 2010.

## Perspectives

- ↪ Poursuite de l'action dans les mêmes conditions (*une évolution est intervenue en 2011, en recentrant les relances sur les non-consomphants*).

Contexte :  
action  
nationale

Responsable  
local :  
Dr Françoise  
GEORGES

## Caractéristiques de l'action

Le bilan bucco-dentaire des enfants de 7 ans est une action opérationnelle depuis 2006, **associant dépistage, bilan bucco-dentaire et conseils personnalisés**. Les objectifs de cette action sont de réduire le risque carieux et de suivre l'évolution de l'état bucco-dentaire des enfants de 7 ans.

## Valeur ajoutée

- ↪ **Communication adaptée à la cible** (dépliants, affiches, cartes postales,...).
- ↪ Action d'accompagnement du dispositif conventionnel M'Tdents.
- ↪ **Cartographie de l'état de santé bucco-dentaire des enfants de 7 ans** relevant du régime agricole.

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ Action avec **un impact prouvé sur l'état bucco-dentaire**. Efficacité démontrée par des évaluations régulières.
- ↪ En 2010, **417** enfants de 7 ans ont bénéficié d'un bilan bucco-dentaire.

## Perspectives

- ↪ Poursuite de l'action dans les mêmes conditions (*une évolution est intervenue en 2011, en recentrant les relances sur les non-consomphants*).

Contexte :  
**action  
nationale**

Responsable  
local :  
**Dr Françoise  
GEORGES**

### Caractéristiques de l'action

Action menée depuis septembre 2009 :

Elle concerne 30 EHPAD par département ; elle porte sur 3 points et 4 volets :

- La formation des personnels en EHPAD : **volet 1** Hygiène bucco-dentaire des résidents, dépistage et prise en charge de la dénutrition, **volet 2** Attitudes et représentations des personnes au moment des repas.
- La formation des chirurgiens-dentistes libéraux : **volet 3** Bilan géro-dentologique et organisation de l'accès aux soins.
- Des séances hebdomadaires d'APA (Activité Physique Adaptée) **volet 4.**

### Valeur ajoutée

- ↪ Accessible à tous les résidents, quelque soit leur régime d'assurance maladie.
- ↪ Action concourant à la gestion du risque en EHPAD.
- ↪ Formation-action coordonnée par le CHU de Bordeaux et soutenue par l'ARS Aquitaine.

### Résultats de la MSA Gironde

- ↪ 3 réunions départementales menées avec l'ARS, à l'attention des EHPAD : présentation du projet par les dentistes-conseils MSA.
- ↪ Validation d'outils à disposition des EHPAD : protocoles (organisationnels et de soins), fiche bilan dentaire, grille ALD/ Odontologie.
- ↪ Evaluation de l'action par l'ISPED, en cours.

### Perspectives

- ↪ Action sélectionnée par le Conseil Régional Aquitain dans le cadre du projet européen AIR, pour la réduction des inégalités de santé.

Contexte :  
action  
régionale

Responsable  
local :  
Dr Françoise  
GEORGES



# Bilan bucco-dentaire des personnes de 65 ans

## Caractéristiques de l'action

Une enquête épidémiologique de la MSA, réalisée en 2002, a démontré que **97 % des personnes de plus de 65 ans**, avaient des besoins en soins bucco-dentaires, avec une prédominance pour les prothèses.

L'action « bilan bucco-dentaire des personnes de 65 ans », propose depuis 2006, **un examen de prévention bucco-dentaire** au 65ème anniversaire. Cet examen est pris en charge à 100 % par la MSA, sans aucun frais pour le bénéficiaire.

Les objectifs sont de réduire les risques bucco-dentaires liés au vieillissement ainsi que de faire un état des lieux de la santé dentaire et des besoins en soins de cette population.

## Valeur ajoutée

- ↪ Action innovante menée uniquement par la MSA.
- ↪ Actions d'Information et de sensibilisation **de proximité et adaptées à la cible.**

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ En 2010, **181** personnes de 65 ans ont bénéficié de ce bilan bucco-dentaire.

## Perspectives

- ↪ Poursuite de l'action dans les mêmes conditions (*une évolution est intervenue en 2011, en recentrant les relances sur les non-consommants*).

Contexte :  
**action nationale**

Responsable local :  
**Dr Françoise GEORGES**



### Caractéristiques de l'action

Cette conférence-débat constitue un premier niveau de sensibilisation sur tous les thèmes qui concernent la santé après 55 ans. Ses objectifs : donner des clés et des conseils hygiéno-diététiques, pour assurer un bon vieillissement, éviter une potentielle perte d'autonomie, tout en rendant le senior acteur de sa santé - permettre au senior de distinguer ce qui relève du vieillissement physiologique, de ce qui est anormal ou banalisé. En pratique, elle se déroule sur 3 heures et de manière interactive. Cette action est mise en œuvre par l'ASEPT Gironde depuis 2007.

### Valeur ajoutée

- ↪ Il s'agit d'une action réalisée prioritairement en zone rurale, au sein de structures de proximité du lieu de vie, permettant de favoriser le lien social dans les communes et villages.
- ↪ Programme **accessible à toutes les populations seniors** des zones rurales.
- ↪ Programme qui favorise la participation à d'autres actions de prévention.

### Résultats en Gironde

- ↪ Nombre de bénéficiaires de 2007 à 2010 : **1 482** personnes.
- ↪ Et plus de 400 en 2011.

### Perspectives

- ↪ Objectif 2012 : organiser **20 conférences**.

**Contexte :**  
**action nationale déclinée dans le cadre du PRIP\***

*\* Programme Régional Interinstitutionnel de Prévention*

*Responsable local :  
Dominique BEUTIS*

## Caractéristiques de l'action

**Programme d'éducation à la santé pour les seniors** qui s'inscrit dans le cadre du plan national « Bien Vieillir » et qui a pour but de promouvoir **les comportements qui favorisent un meilleur vieillissement**.

Les Ateliers du Bien Vieillir se déroulent **en 7 sessions de 3 heures par groupe de 10 à 15 personnes**. Les thématiques abordées sont **multiples** : le bien vieillir, l'alimentation, les organes des sens, le sommeil, le risque osseux, les alternatives aux médicaments et le bucco-dentaire. L'action est mise en œuvre par l'ASEPT Gironde depuis 2007.

## Valeur ajoutée

- ↪ Programme **validé scientifiquement** et qui favorise **le renforcement du lien social**.
- ↪ Programme **accessible à toutes les populations seniors** des zones rurales.
- ↪ Programme **clé en main** avec **des animateurs formés** et **un kit d'animation spécifique**.
- ↪ Programme qui favorise la participation à d'autres actions de prévention.

## Résultats en Gironde

- ↪ Nombre de bénéficiaires de 2007 à 2010 : **519** personnes.
- ↪ Et plus de 150 en 2011.
- ↪ Au total, 20 animateurs formés.

## Perspectives

- ↪ Objectif 2012 : organiser **25 cycles d'ateliers**.
- ↪ Mise en place de réunions de coordination et d'échanges de pratiques.

**Contexte :**  
**action nationale déclinée dans le cadre du PRIP**

*Responsable local :*  
**Dominique BEUTIS**

## Caractéristiques de l'action

· En complément des Ateliers du Bien Vieillir, l'action consiste à organiser et réaliser 5 ateliers "Nutrition santé" pour les personnes de plus de 55 ans, résidant plus particulièrement dans le milieu rural. Ces ateliers, de 10 séances chacun, comportent des parties théoriques et des mises en pratique afin de mieux intégrer les conseils de prévention. Ils sont animés par des intervenants formés et tutorés lors du premier cycle d'ateliers.

## Valeur ajoutée

- \* Programme élaboré avec une diététicienne du CERIN (Centre de Recherche et d'Information Nutritionnelle) et des conseillères en Economie Sociale et Familiale de la MSA Gironde.
- \* En conformité avec les préconisations de l'Institut Français pour la Nutrition des Seniors (colloque 2009) et du PNNS (Programme National Nutrition Santé)
- \* Il est ouvert à toutes les populations seniors des zones rurales
- \* Il contribue à renforcer le lien social.

## Résultats en Gironde

- \* Mise en place depuis 2010 : **65** personnes touchées.
- \* 13 animateurs formés dans des exploitations agricoles.

## Perspectives

↳ Objectif 2012 : **10** cycles d'ateliers et des formations d'animateurs et de formateurs-relais nationaux, animées par une diététicienne.

**Contexte :**  
**action**  
**locale**  
**déclinée**  
**dans le**  
**cadre du**  
**PRIP**

*Responsable*  
*local : Danièle*  
*RANSINANGUE*

## Caractéristiques de l'action

Il s'agit d'un Programme d'Activation Cérébrale sous forme d'ateliers mémoire à destination des plus de 55 ans, autonomes et indemnes de toute pathologie cérébrale. Mis en place en partenariat avec la FNG, pour prévenir des effets néfastes du vieillissement cérébral, il contribue notamment au maintien de l'autonomie. Il comporte 15 séances collectives de stimulation, à base d'exercices ludiques permettant de faire travailler en groupes la mémoire, de mobiliser l'attention, de soutenir la concentration, de développer l'expression orale et d'élaborer des repères dans le temps et dans l'espace.

## Valeur ajoutée

- ↪ Caution scientifique du programme via la **Fondation Nationale de Gérontologie (FNG)**.
- ↪ Programme développé prioritairement en zones rurales.
- ↪ Formation spécifique des animateurs du programme
- ↪ Programme à même de reconstituer du lien social : rencontres et activités diversifiées proposées à la fin du programme.
- ↪ Action pour la prévention des pathologies neurodégénératives.

## Résultats en Gironde

- Depuis 2007, **194 personnes** ont participé à un groupe.
- **Des améliorations constatées chez les participants** sur la confiance en soi / le fonctionnement cognitif, des effets positifs sur la vie sociale et la vie quotidienne.

## Perspectives

- ↪ Objectif 2012 : 15 ateliers mémoire, par les 18 animateurs formés.
- ↪ Mise en place de réunions de coordination et d'échanges de pratiques.

Contexte :  
**action nationale déclinée dans le cadre du PRIP**

Responsable local : Muriel BOMBAL

## Caractéristiques de l'action

Les chutes des personnes âgées représentent 10% des motifs de consultation et 12% des hospitalisations en milieu gériatrique. Mal accompagnées, les personnes peuvent connaître la chute, point d'entrée dans la dépendance. La finalité du projet est de diminuer le risque, la fréquence et la gravité des chutes des personnes âgées. La mise en œuvre du cycle de 12 ateliers équilibre répond à trois objectifs : Information sur les facteurs de risque des chutes - renforcement musculaire et amélioration de l'équilibre - mise en application des exercices dans les actes de la vie courante.

## Valeur ajoutée

Les ateliers sont de façon systématique assurés par des personnes diplômées employées par des opérateurs sportifs.

Ils s'inscrivent dans le cadre du parcours de santé proposé par l'ASEPT et peuvent être mis en place en amont ou en aval d'un atelier du Bien Vieillir par exemple.

## Résultats en Gironde

- Organisé par l'ASEPT Gironde depuis 2010.
- 5 partenaires opérateurs et 17 animateurs.
- 34 ateliers réalisés en 2011.

## Perspectives

- ↪ Objectif 2012 : 50 ateliers sur l'ensemble de la Gironde.
- ↪ Mise en place de réunions de coordination et d'échanges de pratiques.

**Contexte :**  
**action**  
**locale**  
**déclinée**  
**dans le**  
**cadre du**  
**PRIP**

Responsable  
local :  
Dominique  
BEUTIS

## Caractéristiques de l'action

Les différents partenaires institutionnels, oeuvrant dans le domaine de la gérontologie, souhaitent s'engager ensemble, dans une démarche de sensibilisation de la population aux problématiques de santé spécifiques aux seniors. Pour ce faire, elles constituent un réseau de personnes chargées d'animer des campagnes généralistes, appelées « relais de prévention ». Le projet est donc, une fois ces personnes formées, de s'appuyer sur la mobilisation des acteurs locaux (structures territoriales et associatives), afin de développer des actions en matière de prévention de proximité sur l'ensemble de la Région. L'objectif à moyen terme est d'aboutir à la mise en place d'un réseau de relais de prévention, couvrant l'ensemble du territoire, et ce afin d'assurer la diffusion d'un parcours global de prévention et d'éducation en santé.

## Valeur ajoutée

↳ Les thématiques des réunions de sensibilisation sont choisies en fonction des demandes exprimées par la population et recensées par les partenaires, et des actions envisagées ou réalisées en aval : Ateliers du Bien Vieillir, Ateliers Equilibre Prévention des Chutes, Ateliers Nutrition, Ateliers Mémoire...

## Résultats en Gironde

↳ Depuis 2010, près de 500 personnes touchées et de nombreuses thématiques abordées : la maladie d'Alzheimer, la nutrition, les accidents domestiques, l'activité physique, la mémoire, le sommeil, bien vivre et bien vieillir.

## Perspectives

↳ Objectif 2012 : 20 réunions de sensibilisation.

Continuer à enrichir la base de données, constituée de supports d'intervention validés, mis à disposition des animateurs.

**Contexte :**  
**action**  
**locale**  
**déclinée**  
**dans le**  
**cadre du**  
**PRIP**

Responsable  
local :  
Dominique  
BEUTIS

## Caractéristiques de l'action

Action proposée en secteur ambulatoire aux patients atteints d'hypertension artérielle, de maladie coronaire ou d'insuffisance cardiaque. Son objectif est **d'anticiper la progression de la maladie, la survenue de crises et incidents en responsabilisant le patient** dans la gestion de sa maladie chronique.

Elle comporte **5 temps éducatifs** (2 entretiens individuels et 3 séances collectives), animés par des éducateurs soignants, tous formés à la même méthodologie, grâce à des supports pédagogiques spécifiques.

## Valeur ajoutée

- ↪ Un programme proposé **en étroite collaboration avec le médecin traitant**.
- ↪ Un programme qui se déroule **à proximité du lieu de vie** de la personne.
- ↪ **Un programme qui intègre des patients issu de tous régimes.**
- ↪ **Un programme évalué** par le laboratoire de pédagogie de l'université Paris XIII.
- ↪ **Une méthodologie nationale unique, labellisée par les ARS.**

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ **56** patients bénéficiaires de l'action depuis 2007 – **11** cycles organisés au total.
- ↪ Partenariat efficace avec le CETBA, depuis 2008, en tant qu'opérateur.
- ↪ Convention de coopération mise en place avec la CPAM de la Gironde depuis 2010.

## Perspectives

- ↪ Un déploiement du programme en Haute Gironde, grâce à la formation d'un éducateur soignant supplémentaire.
- ↪ En ce qui concerne les **objectifs CPG de la MSA Gironde**, une augmentation progressive du nombre de cycles organisés, est prévue : 2011 : 4 cycles – 2012 : 5 cycles – 2013 : 6 cycles – 2014 : 7 cycles – 2015 : 7 cycles. Un nombre de bénéficiaires MSA, est également attendu.

**Contexte :**  
**action nationale**

*Responsable local :*  
*Dr Philippe DUTHEIL*

# Accompagnement au sevrage tabagique

## Caractéristiques de l'action

Dans le cadre des mesures d'accompagnement de la politique de lutte contre le tabagisme, le gouvernement a pris les dispositions suivantes :

- La mise en place depuis le 1er février 2007, d'un dispositif de prise en charge par l'assurance maladie des traitements d'aide à l'arrêt du tabac,
- Le triplement du montant de la prise en charge pour les femmes enceintes, depuis le 1er septembre 2011.

En pratique, il s'agit d'accompagner les personnes souhaitant arrêter de fumer, par le biais d'une **prise en charge financière de substituts nicotiques**. Sur prescription médicale, une somme forfaitaire de 50 €/an peut être attribuée par bénéficiaire ; elle s'élève à 150 € pour les femmes enceintes.

## Valeur ajoutée

Pour accompagner cette démarche importante de prévention, différents outils de promotion et d'information des assurés ont été conçus par la CCMSA (dépliant, affiches).

## Résultats de la MSA Gironde

Une évaluation annuelle de l'efficacité du dispositif est menée par la CCMSA, à la demande du Ministère de la santé : en Gironde **2 400** personnes ont été accompagnées depuis 2007.

## Perspectives

La campagne de promotion sera poursuivie.

**Contexte :**  
**action**  
**nationale**

*Responsable*  
*local :*  
*Philippe*  
*LLADERES*



## Caractéristiques de l'action

Parcours proposé **aux personnes en situation de précarité** et repérées comme étant en **dehors du système de soins**. Il facilite l'accès aux soins et à la prévention des personnes en situation d'exclusion. **Plusieurs actions sont proposées** : un bilan de santé spécifique, une prise en charge bucco-dentaire et des ateliers d'éducation à la santé intitulés « prendre soin de sa santé ».

Les participants bénéficient **d'une prise en charge médico-sociale globale** avec l'appui des différents services de la MSA.

## Valeur ajoutée

Réponse opérationnelle à **l'objectif national** de réduction des inégalités sociales de santé.

↪ **Action réalisée en collaboration avec les professionnels de santé** (médecins généralistes, spécialistes, dentistes, infirmiers, ...)

↪ **Action spécifiquement conçue pour une population coupée du système de soins**.  
Efficacité du dispositif pour repérer ces personnes et les convaincre à suivre le parcours.

## Résultats de la MSA Gironde

↪ **Réponse adaptée** et impactante pour la population précaire en milieu rural.

↪ **38** bénéficiaires du bilan de santé en 2010.

↪ **54** bilans bucco-dentaires réalisés en 2010.

## Perspectives

↪ Les ateliers d'éducation à la santé intitulés « Prendre soin de sa santé » seront initiés en 2012, en partenariat avec le Pays Médoc.

↪ Cette action fait l'objet d'une fiche **CPG** (engagement 29-1).

**Contexte :**  
**action nationale**

*Responsable local :*  
**Dr Yves PIERRON**

## Caractéristiques de l'action

Action visant à **accompagner et soutenir l'entourage et les proches** des personnes âgées dépendantes ou en perte d'autonomie.

Cette action permet à **l'aidant** d'assumer son rôle dans la durée, tout en préservant ses choix, sa qualité de vie et en créant les conditions favorables à son propre vieillissement.

→ **3 axes d'intervention prioritaires** : la formation, le soutien au niveau relationnel / santé, le répit.

→ **3 étapes de mise en œuvre** : une phase d'information et de mobilisation, une phase de montage et de pilotage des actions, une phase d'évaluation et de communication.

## Valeur ajoutée

- ↪ Une expérience ancienne et reconnue en la matière.
- ↪ Une présence sur les territoires.
- ↪ La référence aux principes du développement social local : mobilisation et participation des acteurs locaux, recueil des besoins et attente des bénéficiaires.

## Résultats de la MSA Gironde

- ↪ Un diagnostic de territoire réalisé en Haute-Gironde.
- ↪ 5 groupes projets en réflexion sur les thèmes suivants : Créer du lien/Informer/Soutenir  
Proposer du répit/Accompagner.
- ↪ 1 journée de rencontre des professionnels de l'aide aux aidants, réalisée en juin 2011.

## Perspectives

- ↪ Formalisation d'un annuaire des professionnels, d'un guide des aidants, d'un programme de formation/information, de propositions de soutien psychologique, de pérennisation du forum.

**Contexte :**  
**action**  
**locale**

*Responsable*  
*local* : *Danièle*  
*RANSINANGUE*

**ACTIONS DE PREVENTION  
ENGAGEES EN 2011  
ET  
A METTRE EN ŒUVRE EN 2012**

## Caractéristiques de l'action

- Annoncé par le Ministre de l'Agriculture le 31 mars 2011, ce plan comporte 3 orientations :
- 1- Mieux connaître la réalité du suicide dans le monde agricole
  - 2- Mettre en place des dispositifs d'écoute pour les agriculteurs en situation de détresse
  - 3- Créer des cellules de prévention dans chaque MSA pour repérer les agriculteurs en difficulté.

## Valeur ajoutée

- \* Grâce à des équipes pluridisciplinaires, la MSA agit depuis longtemps pour aider les personnes en difficulté.
- \* La MSA contribue à améliorer la connaissance de cette réalité : une collaboration est en cours de formalisation entre la MSA et l'InVS, pour la création d'un observatoire sur le suicide en agriculture.

## Résultats de la MSA Gironde

L'installation de la cellule de prévention de la MSA Gironde, destinée à repérer les agriculteurs et les salariés en difficulté, s'est tenue le 9 décembre 2011. Cette cellule regroupe les compétences suivantes : santé au travail, action sanitaire et sociale, prévention des risques professionnels en agriculture, des représentants de l'accueil physique et téléphonique ainsi que du service recouvrement-contentieux.

## Perspectives

La MSA Gironde s'investira dans ce projet, grâce à la mobilisation de ses compétences pluridisciplinaires, en développant des actions sur le terrain, en concertation avec ses élus.

**Contexte :**  
**action**  
**nationale**

*Responsable*  
*local :*  
*Claude*  
*CHAUSSEE*

# Projet « Enfants DYS »

## Caractéristiques de l'action

Le projet « Enfants DYS », émane de la Commission Paritaire Départementale des orthophonistes. Son lancement a ainsi été validé en mars 2011, regroupant différents partenaires, légitimes sur ce sujet (orthophonistes - assurance maladie – éducation nationale...). Ce groupe de réflexion, piloté par la MSA Gironde, a dans un 1er temps, pour mission d'identifier les besoins de santé, les éléments de base du projet en vue d'en déterminer sa faisabilité. Suivra ensuite la phase de lancement opérationnelle.

## Valeur ajoutée

- \* L'opportunité de concevoir un projet de prévention multipartenarial.
- \* La problématique soulevée est le sous-diagnostic et l'insuffisance d'accompagnement des pathologies « DYS ». Les conséquences sur l'avenir scolaire et professionnel des jeunes concernés sont importantes : cette question de santé publique doit être prise en considération.

## Résultats en Gironde

- L'étude de faisabilité s'est achevée en octobre 2011 ; elle a mis en évidence la finalité du projet : améliorer le repérage précoce et l'accompagnement des enfants, présentant des troubles spécifiques des apprentissages.
- 1ère évaluation chiffrée : 25 000 enfants seraient susceptibles d'être concernés en Gironde.
- La phase de détermination d'un plan d'action opérationnel s'ouvre fin novembre 2011.

## Perspectives

- ↪ Objectif 2012 : mise en oeuvre de deux sous-groupes de travail spécifiques en direction des professionnels de santé et des acteurs de l'Education Nationale et présentation d'un dossier de demande de financement à l'ARS d'Aquitaine.

**Contexte :**  
**action**  
**locale**

Responsable  
local : Dr  
Jean-Louis  
MAZURIE

## Caractéristiques de l'action

Dans le cadre de la Plateforme de Développement Sanitaire et Social, il s'agit de mutualiser les ressources dans une perspective d'amélioration de l'état sanitaire et social de la population. Les actions déjà menées ont pour thèmes : la **nutrition et la précarité** (animation territorialisée, programmation d'ateliers cuisine), **l'accès à la Prévention et aux soins en Médoc** avec le Réseau Santé Social (animations de réunions d'informations et/ou modules de formation, mise en œuvre d'actions santé...). La mise en place à venir concerne le déploiement des ateliers spécifiques MSA « Prendre soin de sa santé ».

## Valeur ajoutée

Les modules de formation ont été spécifiquement élaborés pour un public en situation de précarité. Ils proposent des messages adaptés au public cible (contenu et forme), des animations pédagogiques en rapport avec les préoccupations de ce public. L'objectif n'est pas d'apporter de la connaissance comme les ateliers du bien vieillir par exemple, mais de rétablir le dialogue, de créer du lien social, d'amener l'individu à changer de comportement dans la prise en compte de sa santé.

## Résultats de la MSA Gironde

Deux travailleurs sociaux en Gironde, ont été spécialement formés à l'animation de ces ateliers « **Prendre soin de sa Santé** », pour publics précaires.

## Perspectives

↳ Animation d'un 1er groupe auprès de l'AAPAM (association d'aide à domicile). L'objectif serait de sensibiliser le personnel de l'association à la Prévention Santé, de le doter d'outils pédagogiques adaptés au public en situation de fragilité. Ces apports seraient à la fois utiles sur un plan personnel pour les salariées de l'association et leur permettraient d'être plus rapidement alertés par le comportement « déviant » d'une personne âgée dans le cadre de leur quotidien professionnel.

Contexte :  
**action locale**

Responsable local :  
**Dominique BEUTIS**

# Appel à projet Jeunes : collège Lestonnac

## Caractéristiques de l'action

Neuf jeunes, atteints de troubles de l'apprentissage (dyslexiques, dysorthographiques, dysphasiques), scolarisés à l'Unité Localisée d'Inclusion Scolaire (ULIS) du collège Lestonnac, réalisent un recueil de témoignages auprès des personnes âgées de la maison de retraite de Salleboeuf.

Ils ont ciblé plusieurs thématiques pour cette collecte de mémoire du territoire : la guerre, l'école, le confort, la famille.

Ces jeunes journalistes « DYS », participent ainsi à la conservation de cette mémoire locale, par la création d'un DVD.

## Valeur ajoutée

Cette action crée du **lien intergénérationnel**, entre deux populations du milieu rural, peu enclines à se rencontrer.

Cette action permet de **dépasser les handicaps respectifs** de ces deux populations : le langage et l'écrit pour les jeunes « DYS », la mémoire, pour les pensionnaires de la maison de retraite.

## Résultats en Gironde

Action en cours de réalisation.

## Perspectives

### Calendrier :

Avril-mai-juin 2011: contacts entre les jeunes de l'ULIS et les pensionnaires de la maison de retraite.

Septembre-octobre 2011 : reprise des contacts.

Novembre-décembre 2011 : enregistrements sur deux thématiques.

Janvier à Avril 2012 : fin des enregistrements et création du DVD.

Contexte :  
**action  
locale**

Responsable  
local : Yvette  
POUZAUD

# Prévention des accidents domestiques

## Caractéristiques de l'action

Cette nouvelle prestation élargira le panier de services de la nouvelle Prestation pour le Maintien à Domicile des Personnes Âgées et complétera les actions de prévention dès le deuxième semestre 2012.

Avec l'avancée en âge, la maison « protection » devient à risque. La modification du champ visuel, les difficultés de mobilité ou dans les transferts, les troubles de la mémoire, (« ai-je éteint le gaz ? ») multiplient les situations de danger potentiel.

Selon l'Institut National de Veille Sanitaire, les 2/3 des accidents domestiques concernent les personnes de plus de 75 ans. La première cause qui concerne 60% des personnes âgées est la chute. Elle peut être mortelle ou entraîne des séquelles physiques graves (fractures) et ont des impacts psychologique et physiologique néfastes (peur de la personne et mobilité restreinte).

## Valeur ajoutée

Il convient d'identifier les risques au domicile de la personne âgée et d'offrir des conseils et des solutions simples pour les prévenir. « Votre sécurité à la maison mérite bien quelques petites attentions ». Une conseillère passera au domicile de la personne pour réaliser un diagnostic personnalisé de son environnement intérieur et extérieur et préconiser des adaptations.

## Résultats en Gironde

Action prévue dans le courant du second semestre 2012.

## Perspectives

Le projet comporte une évaluation au domicile de la personne et la mise en place d'actions collectives. Le principe pourra être étudié, d'un développement possible du dispositif dans le cadre du programme « PRIP ».

**Contexte :**  
**action**  
**locale**

Responsable  
local :  
Dominique  
BEUTIS



### Caractéristiques de l'action

Ces entreprises prestataires de services pour le compte de donneurs d'ordres agricoles ont pour objet l'insertion professionnelle de personnes handicapées dans le secteur de l'agriculture. Le projet de la MSA 33 est de créer une entreprise apprenante en 2012 : le projet déposé auprès de la CCMSA en mai 2011 a été retenu dans le cadre de l'appel à projet national. L'entreprise ainsi créée permettra d'organiser l'accessibilité au travail ordinaire pour les personnes handicapées et leur permettre un parcours d'évolution professionnelle, d'offrir une prestation de service aux agriculteurs et d'assurer aussi leur pérennité économique. Il apparaît essentiel d'intégrer un **volet Prévention santé** dans le cadre de l'accompagnement adapté du travailleur handicapé, au sein de l'entreprise apprenante.

### Valeur ajoutée

Aujourd'hui la volonté affichée de la MSA Gironde est, au travers d'un nouveau service, de favoriser l'insertion des personnes handicapées dans le milieu ordinaire. La MSA de la Gironde a toujours été impliquée dans le champ du handicap, tant au niveau de l'action des travailleurs sociaux que des prestations d'Action Sociale. Les Médecins Conseils et les Médecins de Santé au Travail signalent à la cellule spécialisée les personnes pour qui l'inaptitude à leur poste de travail est prévisible à moyen terme. Un accompagnement médico-social est proposé à chaque personne pour préparer un reclassement professionnel. En Gironde, la MSA est un partenaire privilégié de la MDPH. D'autre part, un partenariat entre la MSA, le FAMEXA et le SACEA (Service Assistance Conseil des Exploitations Agricoles), existe depuis plusieurs années, dans le champ du handicap.

### Résultats en Gironde

Objectif : création structure et démarrage activité Novembre 2012

### Perspectives

↳ **1er Novembre 2012** : démarrage activité, début contrat de professionnalisation des salariés. Plan d'accompagnement mis en œuvre, dans lequel seront intégrés des objectifs de Prévention santé (à définir durant le premier semestre 2012).

Contexte :  
action  
locale

Responsable  
local :  
Dominique  
BEUTIS

## Caractéristiques de l'action

Cette thématique fait partie des 6 axes de développement nationaux, du Plan Santé-Sécurité au Travail (SST) 2011-2015 de la MSA. Les risques psychosociaux sont des risques professionnels qui mettent en jeu la santé mentale et l'intégrité physique des personnes au cours de leur travail. Ils sont augmentés par les contraintes organisationnelles et relationnelles, particulièrement fortes de l'agriculture.

## Valeur ajoutée

Cette thématique des risques psychosociaux (RPS) a été choisie comme prioritaire, les chiffres le prouvent : 23 % des salariés agricoles travaillent sous tension (enquête Sumer 2003).

La mise en commun des différentes actions locales, menées par le réseau de la MSA, est un point fort pour faire progresser l'intervention.

La MSA, déjà investie sur le sujet, dans le précédent Plan SST, a notamment validé une méthodologie d'accompagnement, pour aider les équipes SST de terrain, à intervenir dans les entreprises (démarche « Satis'Action ») et a également élaboré un protocole de prise en charge des victimes d'agression.

## Résultats de la MSA Gironde

Depuis mai 2011, la MSA Gironde participe au groupe projet, animé par la Caisse Centrale de MSA et est force de proposition, quant aux actions à mener auprès de la population agricole.

La déclinaison du plan SST au niveau départemental se traduit par une 1ère étape, qu'est la **formation-action** des acteurs de terrain, sur la prévention de ce risque (engagée en 2011).

## Perspectives

↪ Trois projets prioritaires pour la période 2011-2015 (livrables attendus) :

- Information et formation : transfert de la méthodologie « Satis'Action » au réseau SST.
- Acquisition de connaissance et veille : études sur le coût économique et social des RPS.
- Mutualisation et promotion : synthèse des actions et partage d'expériences dans le réseau.

**Contexte :**  
**action**  
**nationale**

**Responsables**  
**locaux :**  
*Dr Bernard*  
*LADEPECHE et*  
*Claude*  
*DUVERNEIX*

# LES ETUDES CONCOURRANT A LA PREVENTION

## Caractéristiques de l'action

L'étude AGRICAN est une enquête de cohorte, qui permet le suivi de la population agricole en activité ou à la retraite, résidant dans 12 départements français, (*représentatifs des activités agricoles de la France métropolitaine*) disposant d'un registre de cancers. La Gironde fait partie des participants et l'enquête par questionnaire a ainsi été lancée fin 2005. L'objectif de cette étude est de mieux connaître le lien entre « activités agricoles et problèmes de santé – dont les cancers », pour faire progresser la prévention.

## Valeur ajoutée

- \* L'opportunité pour la MSA Gironde de participer à une vaste étude scientifique, unique en France.
- \* La reconnaissance des risques professionnels particuliers, pouvant nuire à la santé de la population agricole.
- \* La possibilité de mettre en place des actions de prévention **ciblées**, grâce aux résultats obtenus.

## Résultats de la MSA Gironde

- 28 000 personnes ont accepté de participer à l'enquête
- Une 1ère parution des résultats en juin 2011 met en évidence :
  - une plus grande espérance de vie pour les membres de la cohorte, par rapport à la population générale du département de la Gironde,
  - en revanche, un excès de suicide est observé.

## Perspectives

↳ Objectif 2012 : poursuite de l'analyse avec une comparaison de l'incidence des cancers entre le milieu agricole et la population générale, puis recherche du rôle des facteurs professionnels.

\* AGRICulture et CANcer

Contexte :  
**action  
nationale**

Responsable  
local :  
**Dr Bernard  
LADEPECHE**

## Caractéristiques de l'action

Le monde rural doit faire face à un vieillissement de la population encore plus marqué qu'en milieu urbain, ceci est associé à une restructuration de la famille et à un recul de l'activité agricole. Il existe, donc, des risques sanitaires et sociaux bien spécifiques du monde agricole que l'on ne peut aujourd'hui négliger.

C'est dans ce cadre qu'une **vaste étude épidémiologique** a été lancée en 2007, pour une durée de 6 ans, auprès d'un échantillon de 1 000 retraités agricoles de Gironde volontaires, âgés de plus de 65 ans (affiliés à la MSA Gironde et pour 70 % d'entre eux, bénéficiaires d'une caisse de retraite du groupe AGRICA). Les chercheurs analyseront de 2007 à 2012, leur état de santé et leurs conditions de vie.

L'objectif principal est **d'étudier le vieillissement en milieu agricole et rural**.

Ce projet permettra aussi de favoriser la recherche sur les phénomènes de **dépendance**.

## Valeur ajoutée

- \* Un projet original, pluridisciplinaire, adapté à la complexité des phénomènes entourant le vieillissement.
- \* L'opportunité de participer à un projet de recherche scientifique.
- \* La possibilité de mettre en place des actions de prévention **ciblées**, grâce aux résultats obtenus.

## Résultats en Gironde

- Suivi téléphonique en 2009 : 745 entretiens.
- Suivi à domicile en 2010/2011 : 732 personnes rencontrées.
- De nombreuses analyses épidémiologiques ont été réalisées grâce à ce recueil de données : 16 unités de projet développées (mobilisation d'une douzaine d'équipes de recherche).

## Perspectives

↳ Objectifs 2012 : poursuite de l'analyse (démarrage d'un nouveau suivi à domicile – recherche des causes de décès – analyses pharmaco-épidémiologiques – indicateur de fragilité...).

\* AGRICA MSA IFR de Santé Publique

**Contexte :**  
**action**  
**locale**

Responsable  
local : Dr  
Jean-Louis  
MAZURIE

## Caractéristiques de l'action

La problématique des pesticides et de leurs effets sur la santé est devenue ces dernières années une véritable priorité en santé publique. L'étude « PHYTORIV » initiée en Gironde en 2009 (pilotee par la CIRE), a pour objectif de comparer la survenue de pathologies aiguës, en saison d'épandage de produits phytosanitaires, auprès de populations habitant à proximité d'exploitations viticoles, avec des populations moins ou non exposés à des épandages agricoles de pesticides.

## Valeur ajoutée

- \* Si la MSA est partie prenante dans la prise en charge professionnelle de cette problématique, elle manque de vision globale des besoins éventuels de la population, dite générale, en matière d'information par exemple, résidant à proximité de zones agricoles.
- \* Mise en place d'un comité de pilotage pluridisciplinaire dans le champ des pesticides et de la santé, qui évalue la validité scientifique de cette étude.
- \* La MSA a participé au financement de l'étude.

## Résultats en Gironde

- **367** foyers, soit 813 personnes, ont accepté de participer (visite d'un enquêteur) – 2 zones géographiques concernées.
- Résultats des mesures environnementales : elles mettent en évidence une situation contrastée entre les deux communes. Bien que les niveaux retrouvés semblent a priori relativement faibles, aucune interprétation ne peut encore à ce stade être réalisée.

## Perspectives

- ↳ Le rapport d'études doit être finalisé fin 2011-début 2012 et un plan de communication sera décliné.

**Contexte :**  
**action**  
**locale**

*Responsable*  
*local :*  
*Claude*  
*CHAUSSEE*



Gironde

Contacts :

Direction de la Santé – MSA Gironde

- Claude CHAUSSEE - Directeur Adjoint : [chaussee.claude@msa33.msa.fr](mailto:chaussee.claude@msa33.msa.fr) ☎ 05 56 01 48 01
- Dr Jean-Louis MAZURIE - Médecin-Conseil Chef : [mazurie.jean-louis@msa33.msa.fr](mailto:mazurie.jean-louis@msa33.msa.fr) ☎ 05 56 01 83 07
- Gwénaëlle CAMBUZAT – Chargée d'études : [cambuzat.gwenaelle@msa33.msa.fr](mailto:cambuzat.gwenaelle@msa33.msa.fr) ☎ 05 56 01 48 50