

La MSA salue le travail de rédaction de la stratégie nationale de santé. Le contenu à la fois exhaustif et clair permet une bonne appropriation des enjeux de santé pour notre pays dans la décennie à venir. Le partage des valeurs, des principes d'action, des leviers et de la méthode de suivi et d'évaluation sont particulièrement éclairants.

Elle se satisfait par ailleurs de constater que les enjeux et les principes d'action de sa propre stratégie santé s'intègrent parfaitement dans ce cadrage national.

#### Synthèses des propositions de la MSA

- Faire apparaître de façon explicite les particularités des territoires ruraux dans le principe d'action traitant de l'adaptation territoriale de politiques de santé
- Ajouter les environnements sociaux et économiques dans la partie portant sur le développement des environnements favorables à la santé
- Préciser la définition de la cible : Dans 10 ans, avoir augmenté l'espérance de vie en bonne santé à la naissance de 3 ans et réduit de moitié les écarts d'espérance de vie entre les plus aisés et les plus modestes. **Réduire également les écarts entre les territoires notamment entre territoires urbains et ruraux.**
- Consolider l'approche de santé publique rationnelle concernant la santé environnementale dans la partie apportant des précisions sur les villes et les zones rurales. Notamment, préciser la contrainte que fait poser sur le débat le rationnement des phytosanitaires par rapport à la pérennité du modèle économique de nombreuses exploitations agricoles, ce qui implique que la réduction soit faite dans une approche de transition prenant en compte tous les facteurs.
- Ajouter les actifs agricoles qui sont en survalence par rapport au risque de suicide comme cible complémentaires aux jeunes concernant la santé mentale.
- Ajouter à la médiation l'utilisation de données afin d'affiner le ciblage de populations à risque, l'utilisation d'entretiens motivationnels et la disponibilité de ressources humaines en contact avec les bénéficiaires au quotidien comme dispositifs nécessaires au développement de l'aller-vers.
- Ajouter l'objectif de mieux faire connaître les particularités d'exercice en milieu rural afin de mieux informer, orienter et former les professionnels de santé du social et du médico-social.

#### Des valeurs largement partagées par la MSA

Bien qu'elles ne soient pas précisées dans la stratégie santé de la MSA, ces valeurs sont parfaitement partagées par l'institution. La solidarité, l'équité, la transparence et le collectif guident les actions de la MSA auprès de la population agricole et des territoires ruraux en tant qu'organisme de protection sociale de façon générale et a fortiori dans son rôle d'opérateur des politiques publiques en santé.

#### Des principes d'action pertinents qui mériteraient une meilleure identification des particularités des territoires ruraux

Dans le périmètre d'action de la MSA dans les politiques publiques de santé, les principes d'action sont appliqués dans la mise en œuvre de la stratégie santé MSA. L'intégration de l'approche One health, de la santé dans toutes les politiques ainsi que l'adaptation territoriale des politiques de santé au plus près des besoins sont particulièrement importantes dans le prisme d'action de la MSA. La co-construction avec tous les acteurs est une réalité dans la mise en œuvre des actions portant sur la prévention, l'organisation des soins ou le maintien de l'autonomie.

Les actions de la MSA, particulièrement en prévention, intègrent désormais systématiquement une approche d'universalisme proportionné, en effet, avec une méthode d'aller-vers : ce sont les personnes les plus éloignées du système de santé qui sont ciblées en priorité. Ces actions visent ensuite une autonomisation des personnes dans une logique d'empowerment. Ces méthodes visent à participer de prime abord à améliorer l'espérance de vie en bonne santé par la promotion de la santé et la prévention, tout au long de la vie et dans tous les environnements.

- Afin de donner aux acteurs une lecture plus tangible encore de la prise en compte des particularités territoriales dans la réponse aux enjeux de santé, il semble nécessaire pour la MSA, de faire apparaître de façon explicite les particularités des territoires ruraux dans le principe d'action traitant de l'adaptation territoriale de politiques de santé. Il est certain que tout territoire possède ses particularités, mais avant tout, il est possible de différencier l'approche en milieu urbain et rural. Cela permettrait également aux acteurs présents plus particulièrement dans les secteurs ruraux de mieux appréhender leurs particularités et de légitimer leur action spécifique dans une approche d'universalisme proportionné.

### **Des finalités pour le système de santé comparables aux enjeux de la MSA dont certaines spécificités pourraient enrichir le contenu de la stratégie nationale de santé**

#### I. Permettre à tous nos concitoyens de vivre plus longtemps en bonne santé, par la prévention, la promotion de la santé et l'accompagnement à tous les âges de la vie

Cette finalité reprenant l'un des enjeux de la stratégie santé de la MSA, sa présence et la pertinence de sa priorisation en premier défi sont totalement justifiées.

##### *4.1.1 Développer des environnements favorables à la santé, quels que soient les lieux de vie* Page 11

- Afin de compléter l'approche sur les environnements en santé. Il nous semblerait utile d'ajouter **les environnements sociaux et économiques** dans la partie portant sur le développement des environnements favorables à la santé. Car bien que l'environnement physique soit un facteur influençant la santé et que les environnements sociaux et économiques soient pris en compte sous d'autres formes dans la stratégie nationale de santé, cette précision permettrait aux acteurs de bien identifier les trois pans environnementaux indispensables à une approche globale de santé publique.
- Il nous semble également pertinent d'ajouter une précision dans la définition de la cible :
  - Dans 10 ans, avoir augmenté l'espérance de vie en bonne santé à la naissance de 3 ans et réduit de moitié les écarts d'espérance de vie entre les plus aisés et les plus modestes. **Réduire également les écarts entre les territoires notamment entre territoires urbains et ruraux.**

##### *4.1.1.1 Dans les villes et les zones rurales* Page 12

- Dans la partie apportant des précisions sur les villes et les zones rurales, il est précisé que, dans les zones rurales, la population agricole est particulièrement exposée au risque chimique lié à l'utilisation de produits pour la culture ou l'élevage. La MSA propose de consolider l'approche de santé publique rationnelle concernant la santé environnementale. Notamment, préciser la contrainte que fait poser sur le débat le rationnement des phytosanitaires par rapport à la pérennité du modèle économique de nombreuses exploitations agricoles, ce qui implique que la réduction soit faite dans une approche de transition prenant en compte tous les facteurs.

#### 4.1.3.2 Favoriser des environnements favorables à la santé mentale

Page 19

- En ce qui concerne l'amélioration de la santé mentale, il est évident que les jeunes représentent une cible prioritaire. La MSA, se positionnant pour développer la prévention primaire sur les troubles psychosociaux, déploie des actions en direction des jeunes mais également des autres populations qu'elle couvre. Les actifs agricoles, notamment les exploitants, les salariés de la production et les seniors qui sont en surveillance au risque de suicide dans le régime agricole sont ciblés en priorité. Un programme de prévention du « mal être » est porté par la MSA auprès de la population, en articulation avec le plan interministériel. Il paraîtrait donc pertinent d'ajouter cet élément de contexte et cette perspective dans le cadre de la stratégie nationale de santé.

#### 4.1.5 Aller vers les personnes les plus éloignées du système de santé, notamment grâce à la médiation en santé

Page 21

- La MSA met en place des actions avec une méthode permettant d'aller vers les personnes les plus éloignées du système de santé. La stratégie nationale de santé évoque essentiellement la médiation en santé. L'expérience de la MSA montre que d'autres éléments sont importants pour optimiser l'aller-vers. La première est l'utilisation de données afin d'affiner le ciblage de ces populations. La seconde est l'utilisation d'entretiens motivationnels qui ont montré une efficacité significative dans ces démarches ainsi que la disponibilité de ressources humaines en contact avec les bénéficiaires au quotidien.

### II. Répondre aux besoins de santé de chacun, sur tout le territoire, avec une offre de santé adaptée

Cette seconde finalité est également un des enjeux de la MSA en matière de santé. En effet, les territoires ruraux sont particulièrement touchés par les difficultés d'accès aux soins. À ce titre la MSA est engagée dans un certain nombre d'actions en articulation avec les acteurs locaux afin de favoriser l'accès aux soins dans les territoires les plus isolés. La MSA a également identifié comme enjeu la qualité et la pertinence des prises en charge dans les parcours de santé ainsi que le développement de l'autonomie des populations âgées et en situation de handicap ainsi que le soutien des aidants que l'on retrouve dans différents objectifs de la stratégie nationale de santé.

### III. Rendre notre système de santé plus résilient et mieux préparé face aux défis écologiques et aux crises

Bien que cette finalité n'intègre pas directement la stratégie santé MSA, les défis en lien avec l'impact écologique et la réponse aux crises sont au cœur des préoccupations du monde agricole. Que ce soit l'évolution de l'usage des phytosanitaires, de la prise en compte du bien-être animal ou encore du maillon que représente l'élevage dans la propagation de certaines épidémies, toutes ces préoccupations font l'objet d'une réflexion au sein de la MSA dans une approche One health afin d'identifier les leviers à sa portée pour trouver des solutions dans les années à venir.

L'apparition d'alertes sanitaires de plus en plus nombreuses ces dernières années, nécessite la participation de l'ensemble des acteurs intervenant dans les champs sanitaires et de la protection sociale, pour la réussite d'actions d'urgence telles que des vaccinations ciblées de personnes exposées à des maladies émergentes d'origine humaine ou animale. Récemment, les professionnels des secteurs porcins et aviaire ont subi de plein fouet les conséquences des maladies animales issues de virus influenza.

La MSA peut intégrer des campagnes de vaccinations ciblées auprès de catégories de populations qu'elle peut sélectionner, à l'instar des invitations lancées chaque année par la CNAM et par la MSA dans le cadre de la campagne nationale de vaccination contre la grippe saisonnière.

En effet, la MSA est en capacité de cibler des assurés en contact avec des catégories d'animaux susceptibles de transmettre certaines maladies à l'homme. Par exemple, en mettant en œuvre une campagne de vaccination antigrippale des professionnels exposés à la grippe aviaire ou à la grippe porcine, elle est pleinement dans son rôle de protection de la santé publique.

### **Des leviers transversaux nécessaires à une mise en œuvre opérationnelle en grande partie intégrés à la méthode de la MSA**

La MSA s'inscrit dans la logique donnée par les leviers d'action. Elle porte une partie de son action pour attirer et fidéliser les professionnels de santé dans le territoire ruraux en accompagnant la création de structures d'exercice coordonné, mais également en favorisant l'articulation entre hôpitaux de proximité et CPTS. Par ailleurs, elle vise à être de plus en plus partie prenante des contrats locaux de santé. Elle salue également la présence des leviers portant sur le développement de la démocratie sanitaire, de la dynamique d'innovation et du développement du numérique en santé.

#### *5.1.2 Attirer et fidéliser les professionnels de santé, du social et du médico-social*

*Page 41*

- Afin de mieux informer, orienter et former les professionnels de santé du social et du médico-social, un objectif pourrait être ajouté. Il s'agit de mieux faire connaître les particularités d'exercice en milieu rural. Un exemple d'initiative est l'action Eductour de la MSA. Elle propose d'organiser des rencontres avec des professionnels de santé exerçant dans les territoires ruraux avec des étudiants.

[Transmission le 12/09/23 :

### **De la part de Monsieur François-Emmanuel Blanc – Directeur Général de la CCMSA**

#### **Secrétariat du Cabinet de la Présidence et de la Direction Générale**



Caisse Centrale de la MSA  
19, rue de Paris – CS 50070  
93013 Bobigny Cedex

[représentation de la Caisse centrale de la mutualité sociale agricole désignation UNCAM]