



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

rapporté avoir des allergies au pollen (questionnaire A) ou n'ayant pas rapporté avoir des allergies au pollen, mais ayant indiqué avoir eu des symptômes typiques d'allergie saisonnière au nez et aux yeux (questionnaire B).

**Résultats:** Le taux de réponse est de 15 %. La majorité des répondants (70 %) ont rapporté avoir des allergies au pollen alors que le reste (30 %) ont eu des symptômes typiques d'allergie saisonnière. Les données montrent que 34 % des répondants ont des symptômes persistants d'allergies au pollen, 59 % ont des symptômes sévères et qu'environ 76 % ont pris des médicaments pour soulager leurs symptômes d'allergie. Parmi ces derniers, 67 % ont déclaré que les médicaments soulagent entièrement ou beaucoup leurs symptômes et 26 % ont senti des effets secondaires des médicaments. Lorsqu'il y a des pollens dans l'air, 63 % des répondants ont indiqué porter des lunettes de soleil, 44 % changer de vêtements après une activité à l'extérieur, 45 % fermer les fenêtres de leur résidence, 58 % celles de leur voiture et 16 % avoir consulté les prévisions polliniques.

**Discussion/Conclusion:** Considérant le nombre de personnes touchées par les allergies au pollen, il est pertinent d'informer cette population sur les comportements individuels à adopter pour diminuer leurs symptômes et les concentrations de pollens dans l'air.

**Déclaration de liens d'intérêts:** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.077>

#### **462 - Renforcement des capacités des acteurs de riposte de la COVID-19 en Afrique de l'Ouest - Expérience de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)**

S. Catraye<sup>1,\*</sup>, I. Sombie<sup>2</sup>, V. Lokossou<sup>1</sup>, B. Fall<sup>1</sup>, M. Zongo<sup>2</sup>, E. Johnson<sup>2</sup>, C. Sorho/Silué<sup>2</sup>, A. Sow<sup>2</sup>, H. De Hardt-Kaffils<sup>2</sup>, S. Okolo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> CRSCM / Organisation Ouest Africaine de la Santé

<sup>2</sup> Organisation Ouest Africaine de la Santé

\*Auteur correspondant

E-mail address: [onesimec@yahoo.fr](mailto:onesimec@yahoo.fr)

**Contexte:** En mars 2020, l'avènement de la pandémie COVID-19 et les mesures de restriction mises en place afin de la contenir limitaient l'organisation des formations physiques. Le besoin de mise à jour des connaissances, compétences et pratiques des agents de riposte des pays de l'Afrique de l'Ouest a conduit l'Organisation Ouest Africaine de la Santé, à mettre en place un programme de formations en ligne au profit des acteurs de riposte de l'Afrique de l'Ouest.

**Méthodes:** Il s'est agit de la revue des rapports des formations organisées et des expériences vécues par les organisateurs de ces formations. Cette revue a pris en compte les résultats des pré et post-test qui étaient réalisées au cours de la formation.

**Résultats:** De mars à juillet 2020, 33 formations ont été organisées dans les trois langues officielles de l'Afrique de l'Ouest (17 francophones, 14 anglophones et 02 lusophones). Les formations ont couvert l'épidémiologie/surveillance, le diagnostic du laboratoire, la prise en charge des cas, la communication sur les risques, la prévention et du contrôle infections. Le contenu des formations était basé sur les guides internationaux édités et les formateurs étaient des experts expérimentés. Les bénéficiaires au nombre de 3241, venaient de tous les niveaux du système de santé et étaient des médecins, des infirmiers, des aides-soignants, des biologistes, des hygiénistes, des communicateurs et acteurs de la surveillance. Les évaluations pré et post test ont permis de noter l'amélioration dans l'acquisition des connaissances dans 92 % des cas des formations.

**Discussions/Conclusion:** Cette expérience, qui était une innovation en Afrique de l'Ouest, a contribué à la mise à niveau des acteurs. Les

leçons tirées vont aider au développement du programme de renforcement continu des capacités professionnelles en Afrique de l'Ouest.

**Déclaration de liens d'intérêts:** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.078>

#### **84 - Accidents du travail et multi-exposition aux facteurs physiques et psychosociaux**

R. Colin<sup>1,\*</sup>, P. Wild<sup>1</sup>, C. Paris<sup>2</sup>, S. Boini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> INRS-France

<sup>2</sup> Inserm-IRSET U1085, France

\*Auteur correspondant

E-mail address: [regis.colin@inrs.fr](mailto:regis.colin@inrs.fr)

**Contexte:** Analyser l'effet des multi-expositions aux facteurs physiques et psychosociaux (FPS) sur la survenue d'accidents du travail (AT) chez les travailleurs de l'Aide et Soins. Identifier les facteurs professionnels organisationnels associés aux combinaisons de multi-expositions entraînant les taux d'AT les plus élevés.

**Méthodes:** Parmi les 17 831 participants des enquêtes Conditions de Travail, suivis en panel entre 2013 et 2016, 4418 travailleurs de l'Aide et Soins ont été identifiés. Des analyses factorielles combinées à des Classifications hiérarchiques ascendantes sur les réponses aux questionnaires ont permis de caractériser les expositions aux facteurs physiques et FPS. La survenue d'AT était évaluée sur la période de suivi par appariement avec les bases de sinistralité de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie. Nous avons utilisé des modèles de régression de Poisson ajustés, avec, comme critère de jugement la survenue d'un AT et comme variables explicatives les clusters d'exposition. Puis, un modèle de régression logistique multiple a permis d'identifier les facteurs professionnels prédisant les multi-expositions avec un taux d'AT >40 %.

**Résultats:** Les AT étaient fortement liés aux facteurs physiques et psychosociaux. En l'absence de l'un ou l'autre, il n'y avait pas d'augmentation du risque d'AT. Les facteurs physiques et les FPS se potentialisaient mutuellement et leur multi-exposition augmentait significativement le risque d'AT. Parmi les travailleurs les plus exposés au risque physique, les taux prédits étaient respectivement de 14,6 % [4,5-24,8] et 38,0 % [29,8-46,3] pour les faiblement exposés et les fortement exposés aux FPS. La fonction d'aide-soignant ou d'agent des services hospitaliers, le manque de prévisibilité et de souplesse des horaires, les heures supplémentaires, les horaires contrôlés et les mesures préventives insuffisantes étaient les facteurs significativement associés à une situation de multi-exposition entraînant un taux d'AT >40 %.

**Discussion/Conclusion:** Ces résultats ouvrent des pistes pour la prévention des AT dans le secteur de l'Aide et Soins.

**Déclaration de liens d'intérêts:** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.079>

#### **243 - Analyse de la mortalité sur la zone industrielle de Lacq, France, limites et perspectives**

C. Castor<sup>1,\*</sup>, P. Germonneau<sup>1</sup>, S. Coquet<sup>1</sup>, E. Chatignoux<sup>2</sup>, C. Roudier<sup>3</sup>, L. Filleul<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine, Santé publique France, Bordeaux, France

<sup>2</sup> Direction appui, traitement et analyses des données, Santé publique France, Saint-Maurice, France