



BRÈVES EUROPÉENNES

8 novembre 2001

Maladies rares : mise sur le marché d'un médicament orphelin

La Commission européenne a autorisé la mise sur le marché d'un médicament pour traiter les malades souffrant de leucémie myéloïde chronique. Cette forme de leucémie est considérée comme une maladie rare car elle affecte une personne sur 10 000. Dans l'Union européenne, 337 500 personnes en sont cependant atteintes.

3 décembre 2001

Décision relative à l'année européenne des personnes handicapées 2003

L'année 2003 marquera le dixième anniversaire de l'adoption par l'assemblée générale des Nations unies des règles pour l'égalisation des chances des personnes handicapées, lesquelles ont permis des progrès considérables dans une approche du handicap conforme aux principes des droits de l'homme. Le cadre général en faveur de l'égalité de traitement prévu en matière d'emploi et de travail et le programme d'action communautaire de lutte contre la discrimination visent à modifier les pratiques et les attitudes en mobilisant les acteurs concernés et en encourageant les échanges d'informations. L'année 2003 devrait servir de catalyseur pour sensibiliser le public et donner une impulsion à cette action.

5 décembre 2001

L'avenir des soins de santé

Le Conseil européen de Lisbonne, en mars 2000, a rappelé que les régimes de protection sociale doivent être réformés, pour qu'ils continuent d'offrir des services de santé de qualité. La dépense de santé est passée d'environ 5 % du PIB en 1970 à plus de 8 % en 1998, l'essentiel de cette hausse s'étant produite avant 1990. Cependant, depuis 1999, les dépenses de santé semblent avoir retrouvé un rythme de croissance supérieur au PIB dans de nombreux pays. La Commission européenne propose des objectifs à long terme comme ceux de l'accessibilité aux soins pour tous, la qualité des soins et la viabilité financière des systèmes de soins.

10 janvier 2002

Sécurité alimentaire : vers une stratégie de réduction des dioxines et des PCB dans l'environnement

La Commission prend des mesures pour diminuer les substances et les produits indésirables telles que les dioxines et les polychlorobiphényles (PCB), qui sont extrêmement résistants à la dégradation chimique et biologique et subsistent dans l'environnement en s'accumulant dans les chaînes alimentaires animale et humaine. La stratégie employée est de s'attaquer aux matières premières pour les aliments des animaux. Le but est d'atteindre, d'ici à 2006, une réduction globale d'au moins 25 % de l'exposition des êtres humains aux dioxines.

24 janvier 2002

Une stratégie pour l'Europe

« Une révolution technologique est en train de se produire dans le socle des connaissances des sciences du vivant et de la biotechnologie, ouvrant la voie à de nouvelles applications dans les domaines des soins de santé, de l'agriculture, de la production alimentaire et de la protection de l'environnement [...]. Les progrès scientifiques et technologiques dans ces domaines soulèvent d'épineuses questions politiques et posent des défis complexes en matière de réglementation », indique la Commission... Elle propose une stratégie pour élaborer des politiques reposant sur une base scientifique, centrées sur les citoyens et respectueuses de l'éthique. Cette stratégie vise à permettre à l'Europe d'exploiter le potentiel positif des sciences du vivant et de la biotechnologie, de garantir une bonne gestion dans ces domaines et d'assumer les responsabilités mondiales de l'Europe, y compris vis-à-vis du monde en développement.

La Santé en France 2002



Le rapport du HCSP a été rendu public par le ministre de la Santé, Bernard Kouchner, le 1^{er} février 2002.

La Santé en France 2002 est le troisième rapport triennal établi par le Haut Comité de la santé publique depuis sa création en décembre 1991. Dans la continuité des rapports précédents, il dresse le bilan de l'état de santé de la population, avec ses forces et ses faiblesses. Il propose par ailleurs une analyse critique du système de santé et fait des suggestions pour en améliorer la performance. Il est le fruit d'un travail mené pendant dix-huit mois par les membres du HCSP et de nombreux experts extérieurs.

Il comporte cinq parties respectivement consacrées :

- aux données de résultats,
 - aux inégalités et disparités de santé,
 - à l'affectation des ressources dans le système de santé,
 - à l'usager, acteur du système de santé,
 - à l'analyse critique et prospective du système de santé,
- et un avis sur les orientations stratégiques.

Le rapport et la synthèse sont disponibles en plein texte sur le site du HCSP : <http://hcsp.ensp.fr>

Il sera prochainement publié :

- en version intégrale à La Documentation française,
 - en version de poche aux éditions La Découverte (coll. Repères).
- Il sera ensuite édité en anglais pour une diffusion internationale.

Une présentation de ce rapport figurera dans le prochain numéro d'*adsp*.