

politique de santé

Les acteurs du système de soins français : les institutions et organismes responsables de la politique de santé

Catherine Leborgne, Bruno Keller
Éditions Jean-Baptiste Baillière,
en collaboration avec Pfizer,
mars 2005, 192 pages, 28 euros.

L'objectif de ce livre n'est pas de décrire ni d'analyser le système de santé français, mais de présenter les principales institutions, dont bon nombre de structures nouvelles qui, au niveau national et régional, interviennent dans la mise en œuvre de la politique de santé. Ainsi cette édition 2005 permet de situer les réformes, les récentes lois de 2004 (comme la réforme de

l'assurance maladie et la loi de santé publique) dans un contexte où les rôles, les compétences de chaque organisme sont présentés et expliqués.



politique de santé

La santé mentale des migrants et des réfugiés : quelles réponses du système de soins en Europe ?

Actes du premier colloque européen de l'Association Française et Eugène Minkowski, 27 et 28 novembre 2003. Paris : éd. Migrations santé, n° 120-121, 2004, 187 pages, 10,70 euros.

Depuis plus de quarante ans, l'Association Française Minkowska accueille en France des migrants et des réfugiés venus d'horizons différents. En novembre 2003, cette association a organisé un colloque qui avait pour but de confronter les pratiques des organismes et institutions œuvrant dans le domaine de la santé mentale des migrants et des réfugiés pour permettre une harmonisation du système de santé et des soins en Europe. Ce colloque a réuni les experts de différents pays européens où les populations migrantes et réfugiées sont importantes, et où les politiques de santé insistent d'une part sur l'accès

aux soins et aux psychothérapies, d'autre part sur la cohérence et la congruence des pratiques transculturelles, et éventuellement de leur évaluation. De nombreux thèmes ont été abordés, comme la prise en charge des migrants en Europe, la promotion de la santé, l'éducation à la santé, la santé communautaire, la question de la médecine traditionnelle, les aspects transculturels, l'éthique médicale, l'identité culturelle, les problèmes soulevés par les situations de précarité, d'exclusion et de discrimination et leurs conséquences sur la santé mentale... Autant de questions qui correspondent aux problèmes dus à la complexité de la rupture avec le pays d'origine.



emploi et âges

Gestion des âges et politiques de l'emploi

Inspection générale des affaires sociales, Rapport annuel 2004
Paris : La Documentation française,
octobre 2004, 336 pages, 26 euros.

Dans son rapport 2004, l'Igas met l'accent sur la gestion des âges et l'emploi des seniors, et elle s'intéresse aux conséquences des évolutions démographiques sur les conditions et l'organisation du travail ainsi que sur la formation professionnelle tout au long de la vie. Elle s'intéresse également aux leviers dont disposent les pouvoirs publics pour garantir l'équilibre des âges dans l'emploi. Comment

développer les taux d'activité après 50 ans et retarder l'âge moyen de sortie de l'emploi dans le cadre des orientations européennes ? L'Union européenne s'est fixé un objectif global de taux d'emploi de 70 % pour 2010 et de 50 % pour la tranche d'âge 55/64 ans. Une enquête menée dans quatre pays (Allemagne, Belgique, Royaume-Uni, Suède) montre que la progression du taux d'emploi des travailleurs âgés s'est réalisée de manière diverse et qu'il n'y a pas de modèle unique de réussite. À la lumière de ces expériences et en s'appuyant sur quelques principes directeurs, l'Igas propose un plan d'action réalisable dans une perspective de changement profond des comportements et d'évolution des mentalités.

politique de santé

Santé publique, santé communautaire

Stéphane Tessier, Jean-Baptiste Andreys, Marie-Adèle Ribeiro
Éditions Maloine, 2^e édition, novembre 2004, 341 pages, 25 euros.

Cet ouvrage a pour but d'être un outil de réflexion pour les professionnels de santé et présente une description aussi complète que possible des structures au

sein desquelles ces professionnels sont amenés à évoluer. Ils devront de plus en plus articuler leurs activités avec celles d'autres secteurs, comme l'éducation ou l'insertion, la protection judiciaire dans le cadre des quartiers difficiles des grandes villes ou des zones rurales défavorisées. De même, ils seront sans doute confrontés, dans le futur, à un niveau collectif ou communautaire, à des défis sociaux et médicaux de plus en plus complexes, assez éloignés de leurs conditions initiales d'apprentissage.

gestion des risques

Risques, crises et incertitudes : pour une analyse critique

Cahiers du GIS, « Risques collectifs et situations de crise », Publications de la MSH Alpes, mars 2005, 257 pages.

Les cahiers du GIS présentent un bilan scientifique des dix années de fonctionnement du Groupement d'intérêt scientifique (GIS) « Risques collectifs et situations de crise » (1994-2004), qui a fait suite au programme du CNRS du

même nom. Ce document présente en quatre chapitres des analyses portant sur des questions, objets et problématiques très divers liant réflexions théoriques et réflexions pratiques. Sont successivement abordés les thèmes suivants : « Vers une sociologie du risque ? », « Erreurs, défaillances, vulnérabilités : vers de nouvelles conceptions de la sécurité ? », « La sociologie de l'expertise : les recherches françaises au milieu du gué » et en dernier lieu « L'analyse des crises : entre normalisation et évitement ».

nutrition

Obésité, le nouveau mal français : pour une réponse politique à un fléau social

Jean-Marie Le Guen

Paris : Éditions Armand Colin, mars 2005, 284 pages, 21 euros.



L'auteur, Jean-Marie Le Guen, médecin, spécialiste de santé publique, développe dans cet ouvrage, en tant que député, des orientations pour lutter contre l'obésité et la « mal-bouffe » en général. Il veut faire prendre conscience aux responsables de l'industrie de l'agroalimentaire, de la restauration rapide et de la

grande distribution du danger d'une politique fondée uniquement sur l'économie de marché aux dépens de celle de la santé.

L'auteur suggère des mesures concrètes permettant d'agir sur l'environnement des personnes et plus particulièrement des enfants et des adolescents : information des consommateurs sur la teneur en calories et sur la nature des nutriments grâce à l'étiquetage indispensable des produits alimentaires, vigilance dans la surconsommation du sel (risque d'hypertension artérielle) car le sel existe déjà en rajout dans les produits de l'industrie agroalimentaire pour des raisons de conservation mais aussi de renforcement du goût, campagne d'éducation nutritionnelle des enfants dans les écoles et remplacement des distributeurs de boissons sucrées dans les établissements scolaires par des fontaines d'eau potable, interdiction de messages publicitaires pour les produits alimentaires trop riches et déviants par rapport aux normes souhaitables. Pour Jean-Marie Le Guen, seule l'opinion publique sensibilisée à une stratégie de « santé durable » peut imposer l'intérêt collectif face aux intérêts privés dans le combat contre l'obésité.

don d'organes

Enjeux éthiques des transplantations hépatiques avec donneur vivant

Centre d'éthique clinique. *Éthiques regards croisés.* Paris : AP-HP, 8 octobre 2004, 78 pages. Versions en français et en anglais.

Les actes de ce colloque, organisé le 8 octobre 2004 par le Centre d'éthique clinique et le Service de chirurgie digestive de l'hôpital Cochin, présentent les états actuels de la réflexion sur les enjeux éthiques des THDV (transplantations hépatiques avec donneur vivant) aux États-Unis, en

Asie et en Europe. La sécurité du donneur vivant doit être assurée, même si l'attention de l'équipe soignante tend à se concentrer sur le receveur, considéré comme le « vrai patient ». Il s'avère utile d'évaluer les risques, les problèmes éthiques et les besoins organisationnels qui entrent en jeu lors d'une transplantation, et de mettre en place deux équipes distinctes pour la prise en charge des deux patients, donneur et receveur. Il demeure indispensable que l'équipe médico-chirurgicale apporte toute la sollicitude nécessaire aux familles soumises à ces événements, et reste très attentive aux problèmes psychologiques et sociaux qui y sont liés.

troubles de l'équilibre

Les vertiges : aides au diagnostic ; thérapeutique ; conseils au patient ; examens complémentaires

André Chays, Antoine Florant, Erik Ulmer
Paris : Masson-Le Quotidien du médecin, coll. Consulter-Prescrire, 2004, 214 pages, 31 euros.

Cet ouvrage didactique des troubles de l'équilibre aborde en six chapitres tous les cas de vertiges qui peuvent amener un patient à consulter un médecin. Le premier chapitre explique l'organisation de l'équilibre, le second dresse l'examen clinique du vertigineux avec interrogatoire pour déceler la cause du vertige, le troisième présente la conduite à tenir pour le praticien devant un trouble de l'équilibre de son patient. Le quatrième chapitre concerne les examens complémentaires et paracliniques (audiométriques,



vestibulaires, scanner, radiographie cervicale...), le cinquième décrit les principaux syndromes liés aux vertiges (vertige positionnel paroxystique bénin, neuronite vestibulaire, maladie de Ménière, neurinome de l'acoustique, autres vertiges...) et indique les traitements qui peuvent être administrés au malade. Le dernier chapitre s'adresse aux cas particuliers des enfants et des personnes âgées souffrant de vertiges.

infections nosocomiales

Prévenir le risque nosocomial : la balade infectieuse

Dominique Lhuillier, Théodore Niyongabo, Dominique Rolland
Paris : Éditions L'Harmattan, 2005, 222 pages, 19,50 euros.

Les infections hospitalières sont courantes et difficiles à prévenir. En France, 500 000 à 800 000 patients sont infectés chaque année et 4 000 décès sont recensés. La situation dans les pays européens est très similaire, même si la France connaît la plus forte résistance des bactéries aux antibiotiques. Si le risque infectieux en milieu de soins dans les pays en développement reste encore trop méconnu, des hospitaliers sont de plus en plus sensibilisés à ce problème, tant les indicateurs sont alarmants. Aussi au CHU du

Burundi, une recherche-action, composée de médecins, de soignants, de chercheurs français, de psychosociologues et d'épidémiologistes, a été réalisée pour mieux connaître ces risques et améliorer la protection non seulement des malades, mais aussi du personnel soignant.

