

Obésité

Plan d'action : Obésité-Établissements de soins

Le rapport du Pr Arnaud Basdevant analyse les conditions d'accès aux soins des personnes obèses dans les établissements hospitaliers, pour leur assurer la qualité et la sécurité des soins en médecine, en chirurgie et en obstétrique. Les propositions qui s'inscrivent dans les objectifs du Programme national nutrition santé, PNNS2, résultent d'une analyse d'un groupe de travail de la Dhos réunissant des représentants d'associations de patients, d'experts médicaux et paramédicaux et des représentants de la Dhos.

Arnaud Basdevant, avril 2009, 31 pages. http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/nutrition/Rapport_A_Basdevant.pdf ou <http://lesrapports.ladocumentationfrancaise.fr/BRP/094000170/0000.pdf>.

Cancer

Lien entre cancers et environnement

Afsset a publié un avis sur les liens entre cancers et environnement, fondé sur des travaux sur des cancérogènes particuliers (amiante, formaldéhyde, particules, benzène...), en constatant que la part de l'environnement est substantielle dans la genèse de certains cancers. Cet avis vient appuyer, par des recommandations de recherche, l'expertise collective qui avait été commandée à l'Inserm en 2005 et dont les résultats ont été publiés en octobre dernier (Cancers et environnement, Afsset-Inserm, 2008 http://www.inserm.fr/fr/presse/communiques/ec_cancer_environnement_21008.html).

Afsset, Avis lien entre cancers et environnement : version du 24 juin 2009, 253 pages. <http://www.afsset.fr>

Infections sexuellement transmissibles

Infections sexuellement transmissibles

Pour mieux informer les Français sur les infections sexuellement transmissibles (IST), le ministère de la Santé et des Sports a lancé une campagne avec l'INPES. En effet, il existe une recrudescence et même une réémergence de certaines IST (la syphilis, qui avait disparu, est réapparue entre 2000 et 2006 avec plus de 2000 cas). La recrudescence de ces infections a non seulement touché les populations les plus exposées (hommes homosexuels), mais aussi l'ensemble de la population. Un des problèmes majeurs étant que ces infections sont asymptomatiques (les personnes atteintes, ne se sentant pas malades, ne se soignent pas et de ce fait contribuent à une chaîne de transmission). Détectées à temps, elles se traitent facilement. À l'inverse, non diagnostiquées, elles peuvent avoir des conséquences dramatiques.

Site de l'INPES dédié aux IST : <http://www.info-ist.fr>

Veille sanitaire

Institut de veille sanitaire : Programme de travail 2009

Ce programme de travail 2009 présente de manière synthétique les programmes et projets de l'InVS en accord avec le projet de contrat d'objectifs et de performances 2009-2012 : surveillance et observation permanentes de l'état de santé de la population, veille et alerte sur les menaces sanitaires, aide à la décision publique...

Institut national de veille sanitaire, mai 2009, 45 pages. <http://www.invs.sante.fr>

Cancer

INCa : État des lieux et perspectives en oncogériatrie

L'Institut national du cancer vient de publier un rapport intitulé *État des lieux et perspectives en oncogériatrie*, qui propose des recommandations pour l'évolution de la politique de prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer. Ce travail d'expertise a notamment été réalisé avec l'appui des unités pilotes de coordination en oncogériatrie mises en place depuis 2006 sous l'impulsion de l'INCa.

Ce rapport aborde les questions du concept d'oncogériatrie, de l'épidémiologie, du dépistage et du diagnostic précoces, du développement d'un parcours de soins, des spécificités des différentes thérapies dans cette population, de la recherche, de la formation des professionnels de santé, de l'offre de soins et du retentissement médico-économique.

INCa, Rapport, collection Rapports et synthèses, mai 2009, 202 pages. http://www.e-cancer.fr/v1/fichiers/public/etat_des_lieux_perspectives_oncogeriatrie_170709.pdf

Cancer

Institut national du cancer : Rapport d'activité 2008

Ce rapport rappelle l'action de l'INCa en 2008 : prévention, observation des cancers, dépistage et détection précoce des cancers, accompagnement des évolutions des métiers de la cancérologie, amélioration de la qualité des soins à prodiguer à tous les patients, information des publics, recherche... De nombreux tableaux, graphiques et cartes illustrent ce rapport.

INCa, avril 2009, 150 pages. <http://www.e-cancer.fr>

accès aux soins

Conditions de prise en charge pour l'admission en hospitalisation à domicile d'un résident d'EHPA

Arrêté du 24 mars 2009 modifiant l'arrêté du 16 mars 2007, JO du 16 mai 2009.

Un arrêté en date du 24 mars 2009 fixe les conditions de prise en charge pour l'admission en hospitalisation à domicile (HAD) d'un ou plusieurs résidents d'établissement d'hébergement pour personnes âgées (EHPA) en vertu de l'article R. 6121-4 du Code de la santé publique. Cela concerne l'assistance respiratoire, la nutrition parentérale, le traitement intra-veineux, les soins palliatifs, la chimiothérapie anticancéreuse, la nutrition entérale, la prise en charge de la douleur, les autres traitements (traitements exceptionnels et peu fréquents), les pansements complexes et soins spécifiques, les rééducations orthopédique et neurologique, les soins de nursing lourds, la transfusion sanguine et la surveillance d'aplasie.

accès aux soins

Organisation de la prise en charge de l'urgence préhospitalière

Arrêté du 5 mai 2009, JO du 27 mai 2009.

Cet arrêté porte sur la mise en œuvre du référentiel Samu-transport sanitaire. Ce référentiel, qui figure en annexe, précise les modalités de participation des transporteurs sanitaires à l'organisation de la prise en charge de l'urgence préhospitalière. Afin de garantir la cohérence nationale de cette prise en charge, les transporteurs sanitaires et les services d'aide médicale urgente s'engagent à mettre en œuvre au 31 décembre 2009 l'adaptation de leurs organisations opérationnelles aux dispositions du référentiel.