

éducation thérapeutique

Éducation thérapeutique du patient : modèles, pratiques et évaluation

Inpes, dossiers santé en action,
2010, 412 pages.

Cet ouvrage, issu de la collaboration entre l'Inpes et des acteurs de l'éducation thérapeutique du patient, rassemble des analyses d'interventions d'éducation thérapeutique mises en place en France et au Québec. Destiné aux professionnels de santé, il vise à leur apporter des repères dans différentes pathologies pour lesquelles on dispose d'approches d'éducation thérapeutique similaires : diabète, obésité, maladies cardio-vasculaires, sida/VIH, asthme, cancer, polyarthrite rhumatoïde et lombalgie. Cet ouvrage, à l'appui de nombreuses expériences, présente les résultats très encourageants obtenus par l'éducation thérapeutique et montre son rôle dans l'amélioration de l'état de santé des personnes.

lioration de l'état de santé des personnes. Cependant il reste encore beaucoup à faire face à la croissance du nombre de malades chroniques, à la relative pénurie de médecins dans certaines spécialités, aux restrictions budgétaires, aux exigences croissantes des patients... Autant de questions qui alimentent la réflexion pour le développement de nouvelles perspectives d'action et la poursuite de recherches dans ce domaine.

santé publique

Santé publique : l'état des savoirs Didier Fassin et Boris Hauray (sous la direction de)

Inserm, éditions La Découverte,
octobre 2010, 536 pages, 25 euros.

Dans l'introduction de l'ouvrage, il est rappelé la définition de la santé publique par Charles-Edward Winslow, bactériologiste américain et fondateur du Département de la santé publique à Yale en 1915 : « La santé publique est la science et l'art de prévenir les maladies, de

prolonger la vie et de promouvoir la santé et l'efficacité physiques à travers les efforts coordonnés de la communauté pour l'assainissement de l'environnement, le contrôle des infections dans la population, l'éducation de l'individu aux principes d'hygiène personnelle, l'organisation des services médicaux et infirmiers pour le diagnostic précoce et le traitement préventif des pathologies, le développement des dispositifs sociaux qui assureront à chacun un niveau de vie adéquat pour le maintien de la santé. » Cette phrase, publiée dans la revue *Sciences* en 1920, illustre déjà les nombreux domaines en santé publique que la soixantaine d'auteurs (chercheurs et praticiens) ont abordés et actualisés dans cet ouvrage sur « l'état des savoirs ». Ils ont cherché à dégager le sens et les enjeux de la santé publique, en prenant en compte les progrès réalisés ces dernières décennies dans tous les domaines. Ils ont constaté que les défis à relever en santé publique ne cessaient de se multiplier, car se trouvant plus que jamais au cœur de l'actualité de notre société contemporaine et mondialiste.

démocratie sanitaire

Environnement : Commission nationale du débat public. Rapport d'activité 2009-2010

CNDP, septembre 2010 : trois
dossiers. Rapport d'activité
2009-2010, 152 pages. Synthèse
des débats et des concertations
recommandées, CNDP 2002-2009,
77 pages. Évolution et moyens
de la Commission nationale
du débat public, CNDP 2002-2009,
146 pages.

La Commission nationale du débat public, CNDP, instituée par la loi Barnier du 2 février 1995 et installée le 4 septembre 1997 par la ministre de l'Environnement, est une institution qui a pour rôle de traiter les questions d'environnement avec la participation de tous les citoyens concernés. Le rapport d'activité 2009-2010 retrace l'ensemble des décisions et actions entreprises au cours de l'année écoulée. Neuf débats publics se sont déroulés en 2009, autant sont organisés en 2010. La loi n° 2010-788 du 12 juillet



Une nouvelle maison d'édition dédiée à la santé publique

Source de savoirs pratiques pour l'action et la décision

L'événement est assez rare pour qu'on le souligne : une maison d'édition dédiée à notre secteur, la santé publique, vient de naître. Elle a été créée par Pascale Gayraud, médecin et consultante en santé publique. Beaucoup d'éditeurs œuvrent dans le domaine avec efficacité, en particulier les Presses de l'EHESP et celles de l'Inpes, et aussi les grands éditeurs en sciences humaines. Mais la voix de cette édition est différente de celle de ses grandes sœurs : sa ligne éditoriale est avant tout pratique. Le projet est de traiter les sujets de façon à aider les acteurs à agir et les décideurs à décider au quotidien. Pour cela, réaliser des ouvrages courts, allant à l'essentiel, bien documentés et faciles à lire, et solliciter des auteurs ayant une expérience concrète des sujets. Le nom, « Le Coudrier », illustre la volonté de fournir aux professionnels des outils utiles à leur action. Le coudrier est en effet le nom de l'outil en forme de rameau fourchu des sourciers. Le Coudrier, une édition outil pour accéder aux bonnes sources en quelque sorte.

Le premier livre du Coudrier se situe dans le domaine de l'organisation des soins et porte sur un sujet d'actualité : *Monter et faire vivre une maison de santé* (lire la présentation ci-contre). L'auteur, Pierre De Haas, est au fait de son sujet : il est médecin généraliste et a lui-même initié la maison de santé de Pont-d'Ain où il exerce.

D'autres livres sont en préparation et doivent inaugurer de nouvelles collections. Le prochain à paraître concerne les organismes de la gouvernance en santé publique. Son auteur est bien connu des lecteurs de cette revue puisqu'il s'agit de Patricia Siwek, sa rédactrice en chef. Le défi de cet ouvrage, premier de la collection « Synthèses et repères » est de clarifier le paysage des institutions en charge de la santé publique. Quelles sont les missions des uns et des autres, les interconnexions, et les réalisations concrètes – toutes informations utiles à la compréhension du système et des mécanismes de décision. Le troisième ouvrage du Coudrier initiera la collection « Outils pour la santé publique » et portera

sur les techniques d'animation en éducation à la santé. Alain Douiller, directeur du Codes du Vaucluse et ancien rédacteur en chef de *La Santé de l'homme*, y travaille avec l'aide de son réseau en Provence-Alpes-Côte d'Azur.

L'édition est un secteur économique difficile car seules les ventes d'ouvrages constituent les recettes. Le pari du Coudrier repose sur trois points : au niveau éditorial, répondre aux besoins des professionnels, s'agissant de la diffusion,

être présent dans les congrès, les journaux professionnels et s'appuyer sur le bouche à oreille et, en termes de distribution, permettre un accès facile aux ouvrages en étant présent à la fois en librairie et sur internet grâce au site de l'édition : <http://www.edition-lecoudrier.fr>

Ce court article répond au deuxième point : faire découvrir l'édition aux acteurs du domaine pour qu'ils jugent de son intérêt et, si bon leur semble, diffusent à leur tour l'information...

Monter et faire vivre une maison de santé

Pierre De Haas

Le Coudrier, coll. Partage d'expériences, 2010, 173 p., 29 euros.

Ce livre s'adresse tant aux professionnels de santé libéraux, porteurs de projets, qu'aux acteurs des collectivités territoriales et organismes sanitaires potentiellement parties prenantes. Il est bâti en deux grandes parties qui se répondent. La première présente cinq expériences montrant la diversité des réalisations suivant les milieux et le contexte local. La deuxième décrit les six briques à assembler pour bâtir une maison de santé (approche territoriale, dynamique d'équipe, projet de santé et projet professionnel, aspects juridiques, immobilier et financement), ainsi que les obstacles à éviter. Elle traite ensuite du fonc-

tionnement au quotidien et donne des conseils pratiques aux professionnels exerçant au sein d'une maison de santé. Enfin, à une époque où le système de santé ambulatoire est en mutation, l'auteur dresse les perspectives de ce nouveau mode d'organisation des soins de premier recours.

Pierre De Haas est médecin généraliste, initiateur et

coordonnateur de la maison de santé de Pont-d'Ain. Il intervient également comme conseil et formateur auprès de professionnels et de collectivités dans le cadre de l'Adesa (Association pour le développement de l'évaluation en soins ambulatoire). Depuis 2009, il est président de la Fédération française des maisons et pôles de santé.



2010 portant engagement national pour l'environnement élargit la composition de la commission à 25 membres et accueille en son sein 2 représentants des organisations syndicales représentatives des salariés et 2 représentants des entreprises ou des chambres consulaires. Avec ces nouveaux membres, la CNDP est composée des représentants des 5 collèges constitutifs de chacun des groupes de travail du Grenelle de l'environnement.

sécurité des patients

Surveiller et prévenir les infections associées aux soins

H CSP, Joseph Hajjar, coordinateur du groupe du HCSP, Éditions Société française d'hygiène hospitalière (SFHH), volume XVIII, n° 4, septembre 2010, 180 pages. 25 euros.

Le dispositif de lutte contre les infections nosocomiales a vu le jour en 1988 avec l'obligation faite par décret aux éta-

blissements de santé publics ou privés participant au service hospitalier (PSPH) de mettre en place des comités de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN). Parallèlement, à cette date, a été élaborée sous l'égide du Conseil supérieur d'hygiène publique de France la première version des *100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales* dont l'objectif est de servir de guide et signaler aux professionnels de santé les actions prioritaires à mettre en place. Depuis, un nouveau décret en date de 1999 a étendu la lutte contre les infections nosocomiales (LIN) à tout établissement de santé. Le présent document se situe dans le contexte d'événements nouveaux, sociologiques et techniques, notamment ceux concernant les nouvelles définitions des infections associées aux soins depuis 2007, englobant tout événement infectieux en rapport avec un processus, une structure, une démarche de soins et, de ce fait, étendant le concept initial au secteur médico-social et libéral. La présente réactualisation a été

conduite par le HCSP qui a mandaté un groupe de travail multidisciplinaire et transversal.

plan de santé publique

Évaluation du Programme national de lutte contre la tuberculose 2007-2009

H CSP, La Documentation française, novembre 2010, 103 pages, 13 euros.

Dans sa lettre du 15 juin 2009, la ministre en charge de la Santé avait sollicité l'avis de la commission spécialisée du HCSP « Évaluation, stratégie et prospective » face à une augmentation de l'incidence de la tuberculose et à une couverture insuffisante des enfants à risque pour évaluer, d'une part, le Programme national de lutte contre la tuberculose, PNL T, et, d'autre part, apprécier les conséquences de la suspension de l'obligation vaccinale par le BCG et proposer éventuellement des mesures rectificatives. La commission rappelle tout d'abord

que la tuberculose reste un fléau pour un grand nombre de pays, lié notamment à la pauvreté et au VIH/sida. En effet, du fait de la croissance des échanges démographiques, aucune région ne peut être considérée comme définitivement à l'abri d'une remontée de l'incidence de la maladie. Les auteurs du rapport présentent le résultat de leur travail mêlant approche qualitative et quantitative, en proposant (sans remettre en cause la stratégie actuelle), huit mesures rectificatives destinées à améliorer la lutte antituberculeuse, réparties autour de trois principes : maintenir la stratégie actuelle (par exemple, ne pas revenir sur la suspension de l'obligation vaccinale) ; définir et mettre en œuvre un pilotage optimal (notamment en établissant un partenariat formalisé entre la DGS et le réseau des centres de lutte antituberculeuse, et en déléguant aux ARS le suivi de la lutte antituberculeuse dans les régions...) ; doter les différents niveaux d'intervention des moyens nécessaires en recommandant de procéder à l'évaluation du coût des actions de routine.



Les rubriques Lectures et Brèves internationales ont été rédigées par Antoinette Desportes-Davonneau.