

### Actualités

#### Hôpital 2007

Cette réforme de l'hôpital vise à moderniser la gestion des structures hospitalières en accordant davantage de confiance à la capacité de décision de leurs responsables et à desserrer le carcan des règles d'achats publics pour simplifier la gestion. Elle cherche à harmoniser les modes de financement des établissements publics et privés et ainsi à leur offrir les mêmes possibilités de développement et cherche aussi à simplifier la vie des professionnels en facilitant la réalisation de leurs projets et à motiver chaque acteur au quotidien. La Lettre d'information de la direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation des Soins (DHOS) met particulièrement l'accent sur la tarification à l'activité (T2A), le statut et la gestion sociale de l'hôpital public, le chantier concernant la relance de l'investissement hospitalier accompagnée par la Mission nationale d'Appui à l'Investissement Hospitalier (MAINH) et enfin sur le rôle et les missions des CHU.

*Hôpital 2007, La Lettre d'information de la DHOS, n° 1, juin 2003, 6 pages. Le dossier de presse*

*« Hôpital 2007 : bilan d'étape et 7 propositions pour la modernisation » est disponible sur le site : [www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr).*

### Études

#### L'état de santé en France des enfants de 5-6 ans dans les régions

Cette enquête porte sur les disparités régionales appréhendées au travers des bilans de santé scolaire. Réalisée auprès de 30 000 élèves âgés de 5 à 6 ans en 1999-2000 elle permet une analyse par régions qui révèle une forte disparité dans le recours aux soins de cette tranche d'âge (soins dentaires, optiques, vaccinations) et dans l'incidence de certaines pathologies (caries, mauvaise vision, problèmes respiratoires, surpoids). Les Dom et le nord de la France enregistrent une moins bonne santé bucco-dentaire, concernant l'état des dents des enfants et le recours aux soins dentaires. Le port des lunettes est moins fréquent dans le Sud-Est de la France ainsi que dans les Dom par rapport aux autres régions. La proportion passe du simple au double entre le Limousin et la Corse d'une part où environ 9 % des enfants portent des lunettes, et la Bretagne et le Poitou-Charentes où 17 et 19 % des enfants en portent ! La couverture vaccinale n'a cessé de s'améliorer au cours des dix dernières décennies, bien que les régions du Sud aient une proportion d'enfants non vaccinés supérieure à la moyenne. C'est l'Île-de-France qui se caractérise par la meilleure couverture vaccinale, les Dom se situant dans la moyenne. Concernant les problèmes respiratoires, tel l'asthme, ils sont plus souvent repérés dans les régions de la façade atlantique alors qu'ils sont moins fréquents dans les régions du Nord et de l'Est. Enfin, le surpoids et l'obésité varient du simple au double d'une région à l'autre et touchent moins les enfants des régions allant de la Franche-Comté aux Pays de la Loire que ceux du Sud de la France et l'Alsace. Cette disparité va de 11 % dans les Pays de la Loire à 22 % en Corse. L'enquête auprès des élèves de CM2 prévue pour l'année 2004-2005 permettra de suivre, à cinq ans de distance, l'évolution des prévalences repérées dans la présente étude, liées ou non à la scolarisation en ZEP, de mieux prendre en compte l'influence des disparités socio-économiques grâce à des renseignements concernant la famille et enfin de mesurer l'évolution des disparités régionales de santé des enfants.

*Études et Résultats de la Drees, n° 250, juillet 2003, 12 pages.*

## Dossier

### Recomposer l'offre hospitalière

En 2001, la *Revue française des Affaires sociales* avait consacré à ce thème un premier dossier qui établissait un état des lieux, non pas des restructurations hospitalières elles-mêmes, mais des réflexions autour et à propos des objectifs qu'elles poursuivent, des stratégies qu'elles confrontent. Un second dossier était prévu et celui-ci s'inscrit dans une logique de recomposition qui concerne les opérations en projet ou en cours des hôpitaux. Le premier article s'ouvre sur une approche historique du thème des restructurations hospitalières à travers trois exemples parisiens au XIX<sup>e</sup> siècle. Les cas présentés font apparaître des thèmes (objectifs de rationalisation des soins, questions de la place à apporter à l'hôpital dans la ville, de la proximité de l'offre de soins de la population concernée, notamment celle des enfants) que l'on retrouve dans les débats contemporains autour des questions de restructurations et de recompositions. Deux articles posent ensuite la question du pilotage des recompositions et des restructurations d'établissements hospitaliers publics et privés (avec les spécificités liées aux deux secteurs qui évoluent différemment) et un troisième article étudie la conséquence éventuelle d'un progrès technique dans le cadre d'une restructuration. Les deux articles suivants s'intéressent aux personnels hospitaliers et à leurs syndicats : l'approche adoptée a consisté à étudier ce qu'impliquent les opérations de restructuration lorsqu'on se place du point de vue de l'exercice de l'activité des agents et des pratiques de travail. Le dernier article dresse le bilan des évolutions en cours dans le secteur hospitalier et les résultats des recherches montrent davantage de recompositions que de restructurations dans ce secteur.

*Revue française des Affaires sociales*, n° 3 juillet-septembre 2003.

## Assises

### Missions et organisation des CHU dans l'Europe de demain

Les conclusions des Assises de Montpellier qui ont eu lieu en 2001, le nouvel éclairage européen et le plan Hôpital 2007 ont été le moteur de la réflexion des VIII<sup>es</sup> Assises nationales hospitalo-universitaires qui se sont tenues à Nice en mars 2003. Les trois missions des CHU (soins, enseignement et recherche) ont fait l'objet de débats enrichis d'une dimension européenne : soins de proximité et de recours (articulation dans le tissu hospitalier régional, interrégional et européen), enseignement (organisation et animation des formations adaptées à la démographie médicale de la France et de l'Europe élargie) et recherche et innovation (éléments indispensables d'une politique hospitalo-universitaire, compléments des deux précédentes missions). En marge de ces débats, les directeurs généraux, les présidents de CME et les doyens de facultés de médecine se sont exprimés d'une même voix au sujet des « sept propositions conjointes pour l'avenir des CHU », qui ont été développées par les groupes de travail lors de ces Assises. Ces propositions concernent le développement de l'innovation, le renforcement de la dimension régionale et interrégionale, l'assouplissement des modalités de gestion, la responsabilisation des acteurs internes dans la gouvernance de l'hôpital, l'octroi d'une nouvelle dimension aux interrelations CHU/faculté, la relance des investissements et le financement des CHU à l'activité, avec prise en compte de l'ensemble de ses missions de service public.

*Actes des VIII<sup>es</sup> Assises nationales hospitalo-universitaires, Nice 6, 7 mars 2003, supplément au n° 426 mai 2003 de Gestions hospitalières, 97 pages.*

### Indicateurs de santé au niveau européen

Cette journée d'échanges et de réflexion, qui eut lieu en janvier dernier, avait pour but d'harmoniser les programmes engagés dans le domaine de la santé publique au niveau européen. Ainsi ont été présentés les différents programmes de la Commission européenne depuis l'adoption, en 1997, du programme d'action communautaire en matière de surveillance de santé. Celui-ci étant arrivé à son terme en décembre 2002, il a été remplacé par un nouveau

programme en 2003. Ce programme qui s'étend de 2003 à 2008 s'articule autour de trois grands objectifs : l'amélioration de l'information et des connaissances en vue d'une meilleure santé publique, le renforcement de la capacité à réagir rapidement et de manière coordonnée aux menaces sanitaires et enfin la promotion de la santé et la prévention des maladies en prenant compte les déterminants pour la santé et en agissant au niveau de toutes les politiques et activités communautaires. Divers programmes européens dans le domaine des statistiques et indicateurs de santé : Eurostat (données sur le handicap et données sur la morbidité, statistiques sur les causes de décès et sur le système de santé), Commission DG Sanco, OMS Europe, OMS Genève ont été également présentés lors de cette journée ainsi que des projets transversaux (indicateurs en santé mentale, indicateurs sur la santé des enfants, pour la surveillance et l'évaluation de la santé périnatale en Europe, projets concernant l'information sur la nutrition au niveau européen).

*Drees, document de travail, Journées d'échanges et de réflexion 22 janvier 2003, n° 31, avril 2003, 324 pages.*

## Ouvrages

### Guérir : le stress, l'anxiété et la dépression sans médicaments ni psychanalyse

L'auteur, David Servan-Schreiber, médecin et psychiatre, propose 7 méthodes pour guérir certaines affections, y compris l'anxiété, le stress et la dépression : l'EMDR, la simulation de l'aube, l'acupuncture, les acides gras oméga-3 mais aussi l'alimentation, l'exercice physique ainsi que l'harmonisation dans la communication (amour, affection des autres, bonnes relations de travail) peuvent améliorer une grande part de notre équilibre biologique, sans avoir recours à des médicaments ou à la psychanalyse.

*David Servan-Schreiber, collection Réponses chez Robert Laffont, 302 pages.*

### Non-fumeurs, agissez ! Bien connaître la Loi Evin pour la faire respecter

Ce livre est destiné aux non-fumeurs dont les fumeurs passifs qui peuvent être incommodés sur les lieux de travail par la fumée du tabac. Les enfants en bas âge, les malades, les sportifs peuvent aussi ressentir les effets nocifs de la fumée qui peuvent avoir des répercussions sur leur santé : risque de maladies pulmonaires et de maladies respiratoires, risque cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, risque de cancer ORL etc. Aussi l'auteur s'attache à bien expliquer la Loi Evin aux non-fumeurs pour qu'ils connaissent son contenu et la fassent respecter sur les lieux de travail, dans les transports, les locaux commerciaux, les lieux publics... La troisième partie de l'ouvrage est consacrée aux actions de lutte (prise de conscience, dans les écoles par exemple, de l'application insuffisante de la loi dix ans après), suivie de conseils, modèles et adresses utiles pour mener à bien les divers types d'action possible.

*Robert le Cam, Guy Trédaniel Éditeur, mai 2002, 247 pages.*

### Saturnisme infantile et action publique

Le saturnisme fut la première maladie professionnelle reconnue en 1919 car les peintres en bâtiment utilisaient de la peinture à base de céruse, pigment dérivé du plomb, qui les empoisonnait. La réglementation du travail interdit l'utilisation définitive de ce produit en 1988 et l'interdiction de mise sur le marché et d'importation en 1993. Il y a une quinzaine d'années, face à une épidémie d'enfants contaminés par le plomb, des médecins prennent la décision de lancer une action de dépistage systématique des cas d'intoxication dans l'ensemble des centres de PMI de deux arrondissements de Paris et découvrent les causes de la maladie (absorption d'écaillés de peinture cérusée dans des logements vétustes). Cependant, les professionnels prennent conscience des limites d'une prise en charge strictement médico-sociale de la pathologie. En effet, un tiers des enfants qui ont subi une hospitalisation se ré-intoxiquent lorsqu'ils retournent à leur domicile. Aussi, pour lutter contre cette source toxique, seules des mesures de prévention radicales (travaux ou relogement) peuvent consolider les effets de dépistage et la prise en charge thérapeutique. Le domaine sanitaire est donc largement dépassé et les modes

d'approche du saturnisme sont de ce fait démultipliées, suscitant l'intervention de nombreux acteurs, d'où la difficulté de faire accéder le saturnisme infantile au statut de santé publique. Cet ouvrage, consacré à l'émergence d'une politique publique de lutte contre le saturnisme infantile propose ainsi un récit des différentes séquences qui se sont succédé entre deux bornes temporelles : d'une part, la découverte de cas graves d'intoxication par le plomb de jeunes enfants vivant dans des logements dégradés et d'autre part, la mise en application des dispositions relatives à la lutte contre le saturnisme inscrites dans le cadre de la loi contre les exclusion votée le 29 juillet 1998.

*Christine Dourlens, l'Harmattan, mars 2003, 220 pages.*

## Chômage et chômeurs

Pour l'auteur, les nombreuses analyses explicatives du chômage se regroupent au sein de deux grands courants : d'un côté, ceux qui voient dans le chômage la résultante d'un dysfonctionnement du marché du travail et, de l'autre, ceux qui étendent son analyse au fonctionnement du circuit économique dans son ensemble. Les conséquences du chômage se font sentir tant du point de vue personnel (exclusion sociale, comportements familiaux, état de santé) que collectif (conséquences sur le tissu social et l'impact économique sur la consommation et l'épargne des ménages, sur les comportements syndicaux et politiques). Dans un chapitre consacré à l'indemnisation du chômage, l'auteur montre la complexité des objectifs liés à ce système d'aide avant d'aborder la difficile question des solutions. En effet, si la nécessité d'agir fait l'unanimité, les moyens à adopter dans le domaine des politiques de l'emploi divergent selon les deux courants cités plus haut. Devant l'accroissement irrépessible du nombre de demandeurs d'emplois, la Communauté européenne a mis en œuvre une stratégie coordonnée qui encadre et structure les politiques nationales menées par les États membres. L'auteur en décrit les grandes lignes avant de terminer sur les nouvelles conditions de travail qui pourraient être envisagées et sur la place du travail dans la vie des hommes et dans les sociétés.

*Robert Holcman, éditions ENSP, mai 2003, 288 pages.*

Revue de presse réalisée par Antoinette Desportes-Davonneau et mise en pages par Philippe Ferrero.



téléphone  
télécopie  
internet

Haut Comité de la santé publique  
8, avenue de Ségur 75350 Paris 07 SP  
01 40 56 79 80  
01 40 56 79 49  
[www.hcsp.ensp.fr](http://www.hcsp.ensp.fr)