

Textes officiels

Le statut des praticiens attachés et praticiens attachés associés

La direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins a publié une circulaire relative à la mise en œuvre du nouveau statut des praticiens attachés et praticiens attachés associés des établissements publics de santé, conformément aux dispositions du décret n° 2003-769 du 1^{er} août 2003. Cette réforme touche plus de 34 000 praticiens.

Circulaire de la DHOS/M2/2003/n° 462 du 1^{er} octobre 2003.

Importations et exportations de médicaments vétérinaires : Transposition de directives européennes et modification du Code de la santé publique (deuxième partie : Décrets en Conseil d'État)

Un décret en date du 25 novembre précise les conditions dans lesquelles les aliments médicamenteux doivent être certifiés selon les règles de prescription et de délivrance prévues par le Code de la santé publique (coordonnées du fabricant, composition et nom du produit médicamenteux à usage vétérinaire, coordonnées du destinataire, autorisation de mise sur le marché...). Cela concerne aussi bien l'importation des produits que leur exportation et dans les deux cas un modèle de certificat est fixé par décision du directeur de l'Agence française de sécurité sanitaire des aliments.

Décret n° 2003-1126 du 25 novembre 2003, JO du 27 novembre 2003.

Effectifs des personnels hospitaliers et universitaires temporaires et effectifs des assistants de l'enseignement supérieur des centres hospitaliers universitaires au titre de l'année 2003

Les effectifs sont donnés pour chacune des 41 disciplines des personnels des CHU en Métropole et dans les Antilles- Guyane.

Arrêté du 21 octobre 2003, JO du 27 novembre 2003.

Bande dessinée

L'hypertension artérielle

Le Comité français de lutte contre l'hypertension artérielle a sorti une BD *Tension sous les Tropiques* qui sous les aspects ludiques d'une histoire donne des conseils pour améliorer la connaissance du public sur les risques vasculaires et sur les moyens de les enrayer. En annexe, quelques recommandations générales font suite à l'histoire.

Comité français de lutte contre l'hypertension artérielle, 2001, 30 pages.

www.comitehta.org/bd/default.htm



Article

Régionalisation, financement et coût des médicaments dans le service national de santé italien (NHS)

Le Service national de santé italien (NHS) a entrepris depuis les années quatre-vingt-dix une série de réformes introduisant des mécanismes de management, de quasi-marchés ainsi que de régionalisation qui a impliqué les 21 régions. Celles-ci enregistrent des différences aussi bien dans la politique que dans l'organisation des soins en fonction des aspects socio-économiques propres à chacune d'elles. Cet article fait le point des dépenses engagées par région sur le budget santé ainsi que des dépenses et des financements pharmaceutiques par personne.

Euro Observer, automne 2003, volume 5, n° 3.

Dossiers

Santé : des enquêtes à la prévention

Ce dossier de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) traite des enquêtes nécessaires à la mise en œuvre des programmes de prévention et pose les questions suivantes : les données des enquêtes de santé influencent-elles les décisions concernant la prévention ? Sont-elles utiles et utilisées dans les actions locales de prévention ? Dans ce dossier, on verra successivement — le rôle carrefour de la direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (Drees), qui reçoit de nombreuses données dont elle fait la synthèse tout en repérant les manques — les résultats d'un audit sur l'impact des différents rapports du Haut Comité de la santé publique (HCSP), dont les recommandations doivent contribuer à l'amélioration du système de santé français — l'impact des Baromètres santé de l'INPES au niveau national mais aussi régional (la région Picardie a mis en place un recueil des données de santé au niveau local en associant les différents acteurs de la santé publique et en bénéficiant d'une extension régionale du Baromètre santé) — la mise en œuvre du Programme national de nutrition santé (PNNS) et la publication par l'INPES de livrets sur la santé des jeunes — le rôle des expertises et des recommandations de la Société française de santé publique (SFSP), qui plaide pour une prise en compte plus importante des déterminants sociaux et environnementaux dans le recueil des données de santé. Enfin, des enquêtes menées par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) ainsi que par la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (Mildt) permettent de mieux décrypter les comportements des usagers de drogues pour construire une meilleure prévention.

La Santé de l'Homme, INPES, n° 365, mai-juin 2003.

Norvège : point sur la santé

La revue *eurohealth* a consacré à la Norvège un dossier qui comprend une interview du ministre de la santé sur le système de soins et les différentes stratégies mises en œuvre dont l'aide aux maladies mentales, un article sur le plan national de lutte contre le cancer et le contrôle de la consommation du tabac et une étude sur les différents aspects de la réforme hospitalière et les défis à relever dans les prochaines années.

Eurohealth, Focus on Norway, volume 9, n° 2, summer 2003.

Rapports

Les dépenses d'indemnités journalières

L'Inspection générale des finances (IGF) et l'Inspection générale des affaires sociales (Igas) ont été chargées d'étudier les causes de la croissance des dépenses d'indemnités jour-

nalières (IJ) et les moyens de la contenir. En 2002, celles-ci représentent une dépense de 5,1 milliards d'euros pour 6,7 millions d'arrêts de travail et 200 millions de journées indemnisées. Les dépenses d'IJ maladie ont augmenté de près de moitié en 5 ans (+ 46 % de 1997 à 2002). En dehors des facteurs démographique et conjoncturel prévisibles (accroissement du nombre de salariés du secteur privé, vieillissement des salariés et affections de longue durée), il n'a pas été possible de mettre en évidence d'explication majeure à l'évolution des IJ des dernières années, si ce n'est le rôle probable du comportement des assurés et des prescripteurs dans l'accroissement constaté. Aussi, les deux axes principaux de la réforme proposée sont une réorganisation du contrôle des assurés (contrôles au domicile du malade plutôt que convocation par exemple) et des prescripteurs (sanctions pour les prescriptions abusives) et une remise en ordre des droits et du montant des IJ.

Rapport IGF n° 2003-M-049-01 et rapport Igas n° 2003 130, octobre 2003, 150 pages.

Listériose : feasibility study for a collaborative surveillance of listeria infections in Europa

La surveillance de la listériose est réalisée en France par l'intermédiaire de la Déclaration Obligatoire (DO) et du Centre National de Référence des Listeria (CNR), au laboratoire des Listeria de l'Institut Pasteur, qui centralise et caractérise les souches. Mais cette surveillance n'est pas aussi systématique dans tous les pays d'Europe. Aussi, à l'initiative de l'InVS et du Centre National de Référence des Listeria à l'Institut Pasteur, une étude a été réalisée en 2002, sur la surveillance européenne de listériose, avec le concours de laboratoires et d'épidémiologistes européens. 17 pays européens ont participé à cette étude (faite sous forme de questionnaire) et ont (à l'exception du Portugal) des systèmes de surveillance (les national reference laboratories, NRLs), dont la plupart remonte à 1996. En France et en Islande, le système DO remonte à 1998. Ce rapport explique les différents procédés employés selon les pays pour discerner les listeria et les isoler pour certains des aliments et propose à la demande des 17 pays participants qu'une application commune soit trouvée dans un programme d'action communautaire de campagne de santé publique (2003-2008).

Final report, Institut Pasteur, InVS, European Commission, octobre 2003, 107 pages.

Symposium

Amiante et risques professionnels

Le ministère de la Santé a organisé le lundi 17 novembre un symposium sur les études épidémiologiques récentes qui ont été faites sur les cas de mésothéliome liés à la présence de l'amiante dans un contexte professionnel. En effet, le mésothéliome est une tumeur maligne le plus souvent localisée à la plèvre et dont l'amiante est pratiquement la seule étiologie établie à ce jour. Le Programme national de surveillance du mésothéliome (PNSM), initié en 1998, confirme le risque considérable attribuable à l'exposition professionnelle à l'amiante : plus de 90 % des hommes ayant un mésothéliome ont eu une exposition professionnelle à l'amiante. L'évolution de l'incidence du mésothéliome épouse, avec plusieurs dizaines d'années de retard (correspondant à la latence entre l'exposition et l'émergence du cancer), le niveau d'utilisation de l'amiante en milieu professionnel. Les estimations basées sur les données recueillies entre 1998 et 2000 dans les 17 départements du PNSM conduisent à des chiffres de 608 nouveaux cas chez l'homme et 119 nouveaux cas chez la femme et le nombre de nouveaux cas pour 2000 a été estimé à 671 cas chez l'homme et 200 cas chez la femme. Aussi, devant la gravité de nouveaux cas de cancers de la plèvre par an, le dépistage aussi précoce que possible des affections tardives liées à ce minéral doit être fait et l'exploration tomodensitométrique du thorax et une démarche médico-sociale plus adaptée peuvent être initiés. Pour évaluer la nécessité et la pertinence des choix médicaux, quatre régions pilotes ont été désignées : Aquitaine, Haute et Basse-Normandie, Rhône-Alpes. L'étude expérimentale, qui commence à partir du dernier trimestre 2003, portera sur une exploitation de 6 000 bilans réalisés sur des anciens salariés exposés à l'amiante (retraités, inactifs) ressortissant du régime générale de la Sécurité sociale.

Institut de veille sanitaire, ministère des Affaires sociales, du Travail et de la Solidarité (DRT), ministère de la Santé, de la Famille et des Personnes handicapées (DGS), Résumé des interventions, novembre 2003, 21 pages.

Ouvrages

Maladie d'Alzheimer

La Fondation Médéric Alzheimer a réuni dans deux ouvrages *Les aidants familiaux et professionnels : du constat à l'action* et *Les aidants familiaux et professionnels : de la charge à l'aide*, les travaux d'une vingtaine d'équipes pluridisciplinaires, qui au plan international, ont engagé une recherche sur l'aide aux aidants dans la maladie d'Alzheimer.

Serdi édition, Fondation Médéric Alzheimer, 2002, 168 pages et 199 pages.

Voir précédemment dans la revue de presse du HCSP n° 41 (septembre 2003)

le résumé sur l'ouvrage L'aide aux aidants : approche internationale.

Neurosciences et maladies du système nerveux

Comme le souligne Henri Korn, le coordinateur de cet ouvrage, les progrès des neurosciences conditionnent ceux de la neurologie, de la psychiatrie, de nos connaissances sur le développement normal et pathologique du système nerveux et la psychologie... Nombre d'industries (qu'elles soient pharmaceutiques ou qu'elles concernent l'instrumentation ou les sciences de l'information) en sont tributaires. La compréhension des causes et des mécanismes normaux et de ceux mis en jeu dans les grandes maladies du système nerveux (affections neurodégénératives, Parkinson, Alzheimer, épilepsies, toxicomanies...) vient de connaître des avancées extraordinaires, encore inconcevables il y a quelques années, et les applications potentielles de ces découvertes (comme celle du séquençage du génome humain) sont immenses. Les avancées thérapeutiques les plus marquantes sont évoquées dans cet ouvrage qui comporte quatre grandes parties : les recherches sur l'organisation fonctionnelle du cerveau, les fonctions cérébrales et leurs perturbations, les neurosciences cognitives et les pathologies du système nerveux.

Académie des Sciences, Éditions Tec & Doc, novembre 2003, 330 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