

### Textes officiels

#### Programme de prélèvements et d'analyses du contrôle sanitaire pour les eaux utilisées dans une entreprise alimentaire ne provenant pas d'une distribution publique.

Un arrêté en date du 11 janvier 2007, pris en application des articles R. 1321-15 et R. 1321-16 du code de la santé publique, définit le contenu des analyses types à effectuer sur les échantillons d'eau prélevés ainsi que la fréquence de prélèvements des échantillons d'eau et d'analyses,

*Arrêté du 11 janvier 2007, JO du 17 février 2007.*

#### Établissements et services d'accueil des enfants de moins de six ans

Un décret en date du 20 février 2007 modifiant le code de la santé publique précise la gestion et le fonctionnement des établissements et services d'accueil des enfants de moins de six ans et du personnel s'y rattachant.

*Décret n° 2007-230 du 20 février 2007, JO du 22 février 2007.*

### Articles

#### Coût des trente affections de longue durée pour les bénéficiaires du régime général de l'assurance maladie en 2004

Cette étude menée en 2004 à la demande de l'assurance maladie avait pour objectif d'enrichir les connaissances sur le coût des maladies graves et chroniques de la population en France et d'avoir une meilleure compréhension des comportements de consommation médicale pour améliorer la maîtrise des dépenses de santé. Le coût des trente affections de longue durée (ALD) a été analysé auprès de 6,18 millions de patients, à partir de deux sources de données croisées : les données de remboursement et les données médicales enregistrées par les médecins-conseils. Ces données montrent que, sur les dix dernières années, la croissance du nombre de bénéficiaires a eu plus d'impact sur l'augmentation des dépenses liées aux ALD que l'évolution des coûts moyens qui est restée modeste en euros constants. Cependant, le coût des soins, pour une même affection, est variable selon les patients (ancienneté de la maladie, démarrage de la thérapie...).

*Assurance maladie, pratiques et organisation des soins, volume 37, n° 4, octobre-décembre 2006.*

#### Améliorer la prise en charge des maladies chroniques : les enseignements des expériences étrangères de *disease management*

Depuis les années quatre-vingt-dix, les programmes américains de *disease management* ont été une des réponses des assureurs privés américains à l'épuisement du modèle du *managed care*. Ils se matérialisent pour l'essentiel par un suivi infirmier des patients à partir de centres d'appels. La démarche se concentre sur les pathologies suivantes : diabète, insuffisances respiratoires, maladies cardio-vasculaires. Les auteurs de cet article remarquent que si le succès de ces interventions est relativement consensuel au plan sanitaire, il est plus débattu au plan financier et observent que le *disease management* du modèle américain a été transposé avec d'importantes modifications en Allemagne et au Royaume-Uni.

*Assurance maladie, Pratique et organisations des soins, volume 37, n° 4, octobre - décembre 2006.*

## Études

### Le compte social du handicap de 2000 à 2005

Les dépenses de protection sociale liées au handicap représentent 6,4 % de l'ensemble des dépenses sociales et sont passées entre 2000 et 2005 de 25,2 à 32,4 milliards d'euros (soit un taux de croissance annuel moyen de 5,1 % en euros constants). Les pensions d'invalidité demeurent le principal poste de dépenses (26 % du total des dépenses liées au handicap en 2005), suivies des prestations d'accident du travail (22 %), puis de l'allocation aux adultes handicapés qui concerne 801 000 personnes. Les frais d'hébergement et les dépenses d'aide sociale des départements progressent de façon soutenue tout au long de la période considérée.

*Drees, études et résultats, n° 554, février 2007, 8 pages.*

## Dossiers

### Politiques sociales

Dans son numéro du 16 février 2007, *Actualités sociales hebdomadaires* relève les mesures qui concernent plus particulièrement les établissements et services sociaux et médico-sociaux dans la loi de financement de la sécurité sociale pour 2007 : l'assouplissement des règles d'agrément des services à la personne, la mise en place d'une agence nationale de l'évaluation et de la qualité, la fusion des centres spécialisés de soins aux toxicomanes (CSST) et des centres de cure ambulatoire en alcoologie (CCAA) en centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA). La loi reporte au 30 juin 2009 la date de la réforme des unités de soins de longue durée (USLD) et prend également de nouvelles mesures concernant les établissements hébergeant des personnes dépendantes (EPHAD), l'utilisation des ressources de la CNSA (utilisation des excédents pour moderniser les établissements) et des établissements de santé (aménagement techniques à la mise en œuvre de la T2A et expérimentation de nouveaux modes de financement des activités de psychiatrie, de soins ou de réadaptation).

*Actualités sociales hebdomadaires, n° 2494, 16 février 2007.*

## Rapport

### Agence française de sécurité sanitaire environnementale : rapport 2005

Ce rapport permet de mieux cerner la place, le rôle et les activités de l'Agence française de sécurité de l'environnement et du travail (Afsset). En 2005, l'Agence se voit confier une nouvelle mission : rassembler l'expertise en santé du travail. De ce fait, l'Afsset se positionne en première ligne dans le renforcement des connaissances et l'évaluation des risques en milieu professionnel et devient un acteur incontournable du nouveau « Plan santé au travail » (PST) 2005–2009. Un nouveau département intitulé « santé au travail » prend ainsi place au sein de l'organigramme 2005 à côté des quatre autres départements composant l'Afsset. Celle-ci élabore ses travaux de façon complémentaire avec le département santé travail de l'Institut de veille sanitaire (InVS). Un partenariat s'est élargi et enrichi avec l'Institut national de recherche et de sécurité (INRS), l'Agence nationale pour l'amélioration des conditions de travail (Anact), la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (Cnamts) et la Mutualité sociale agricole (MSA). La mission pérenne de l'Afsset est de piloter l'expertise en santé environnementale et dans le cadre des procédures européennes, une mission de coordination de l'évaluation des substances actives et produits biocides lui a été confiée.

*Pour plus d'informations : [www.afsset.fr](http://www.afsset.fr) et CD-Rom joint au rapport.*

*Afsset, rapport d'activité 2005, 80 pages.*

## Colloques

### Nutrition et santé bucco-dentaire : propositions pour la pratique professionnelle des chirurgiens-dentistes

Le 12 octobre 2006, s'est tenu au Sénat un colloque sur la nutrition et la santé bucco-dentaire. L'obésité comme la carie dentaire relèvent d'une alimentation et d'un mode de vie inadaptés (excès de sucre, grignotage...). La dénutrition qui touche plus de 50 % des personnes âgées hospitalisées a également des répercussions bucco-dentaires (perte dentaire, lésions carieuses, difficultés masticatoires...). La prise en charge des troubles nutritionnels comme des problèmes bucco-dentaires doit être globale et implique que les acteurs de santé concernés (chirurgiens-dentistes, nutritionnistes, pédiatres, gériatologues, psychiatres...) collaborent entre eux et conseillent leurs patients, dès leur plus jeune âge, pour éviter des carences (calcium, fer...) et prévenir certaines pathologies à l'âge adulte.

*Sénat, colloque national de santé publique, jeudi 12 octobre 2006, 38 pages.*

### Professionnels de santé : face à la pénurie mondiale, quelles solutions équitables ?

Dans le cadre du cycle de conférences de la Délégation aux affaires européennes et internationales (DAEI), s'est tenue le 12 février 2007 au ministère de la Santé et des Solidarités une conférence consacrée aux ressources humaines en santé et aux équilibres Nord-Sud. La première partie de cette conférence a abordé le problème de la pénurie mondiale des personnels de santé et ses conséquences pour l'avenir. La deuxième partie a plus particulièrement porté sur la recherche de solutions dans les pays en voie de développement : l'action de l'Union européenne vers les pays en développement, la prise en compte de la dimension ressources humaines dans la politique française d'aide au développement et la lutte contre le sida et la formation des personnels des pays en développement. Un dossier comprenant une sélection d'articles se rapportant à la thématique de la conférence était joint au dossier de présentation.

*DAEI, cycle de conférences, 12 février 2007, Paris, salle Laroque, 46 pages.*

## Ouvrages

### L'obésité de l'enfant

Une dizaine de spécialistes se sont réunis pour répondre de façon précise aux questions que l'on peut se poser sur l'obésité infantile, qui touche actuellement 10 % des enfants, et balayer par la même occasion certaines idées reçues concernant l'obésité infantile. La première partie porte sur la physiopathologie et l'épidémiologie de l'obésité chez l'enfant : besoins énergétiques de l'enfant et de l'adolescent normal, développement et fonction endocrine du tissu adipeux, contrôle de la prise alimentaire, déterminants génétiques de l'obésité, histoire naturelle de l'obésité de l'enfant, déterminants précoces de cette obésité et épidémiologie de l'obésité infantile. La seconde partie est consacrée à la prise en charge clinique et thérapeutique de l'enfant obèse : évaluation clinique et biologique, obésités syndromiques, comportement alimentaire, activité physique et obésité, prises en charge thérapeutique et psychologique de l'enfant obèse, thérapeutiques médicamenteuses et chirurgicales, centres de moyen séjour, prise en charge en médecine libérale, risques à l'âge adulte associés à l'obésité de l'enfant, prévention de l'obésité de l'enfant.

*Ouvrage coordonné par Patrick Tounian, John Libbey Eurotext, collection pathologie science formation, juillet 2006, 196 pages.*

### Les dépressions saisonnières

La dépression saisonnière appelée aussi trouble affectif saisonnier (TAS) ne date pas d'aujourd'hui, puisque l'existence de variations cycliques des processus biologiques et l'influence de l'alternance des saisons et du jour et de la nuit sont évoquées dès l'Antiquité. La plupart des études sur le TAS trouvent une corrélation avec l'âge, le sexe, le climat et la latitude : en effet, la survenue du trouble semble, en partie, en relation avec le manque de lumière qui perturbe les fonctions physiologiques et psychologiques de l'organisme. Cet ouvrage décrit les

différents types de troubles pouvant affecter l'humeur et leurs aspects psychopathologiques et biologiques ainsi que les traitements utilisés pour remédier à la dépression qu'ils soient ou non pharmacologiques : la chronothérapie (qui remédie à la perturbation des rythmes biologiques), la photothérapie (qui remédie au manque de lumière) et la psychothérapie (qui se focalise plus sur un trouble spécifique, comme la dépression).

*E. Haffen et D. Sechter, John Libbey Eurotext, collection pathologie, science, formation, octobre 2006, 198 pages.*

## Dictionnaire de l'organisation sanitaire et médico-sociale

Ce dictionnaire de 493 pages est un véritable outil de documentation dans l'organisation complexe du monde sanitaire et médico-social. Il présente par ordre alphabétique 800 définitions avec chaque fois un renvoi à la législation, à la réglementation ou à des concepts du champ sociosanitaire. Il informe sur les institutions en charge des politiques, les organismes de sécurité sociale et les mutuelles, les structures sanitaires et médico-sociales. Il donne aussi bien des informations sur les commissions, comités, conférences et conseils qui portent la parole des professionnels et des usagers que sur les principales caractéristiques des professions médicales et paramédicales dont l'exercice est réglementé par la loi. De même, figurent également dans ce dictionnaire les classifications, systèmes d'information et enquêtes statistiques qui font référence au plan national.

*François Tuffreau et Annie Le Guével, Éditions ENSP, février 2007, 493 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  
14 avenue Duquesne 75350 Paris 07 SP  
01 40 56 79 80  
01 40 56 79 49  
[www.hcsp.ensp.fr](http://www.hcsp.ensp.fr)