

### Sommaire

#### Textes Officiels

- Agrément de dispositifs de traitement des eaux usées domestiques et fiches techniques correspondantes

#### Textes officiels européens

- Normes de qualité et de sécurité des organes humains destinés à la transplantation
- Lignes directrices relatives aux modalités des inspections et des mesures de contrôle ainsi qu'en matière de formation et de qualification des agents établies dans le domaine des tissus et cellules humains
- Tests de compétence destinés au maintien de l'autorisation des laboratoires de procéder à des tests sérologiques de contrôle de l'efficacité des vaccins antirabiques

#### Rapports en ligne

- PRSE 2 Languedoc-Roussillon : plan régional Santé-Environnement 2010-2014. Projet soumis à la consultation  
*PRSE 2 Languedoc-Roussillon, septembre 2010, 72 pages.*
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, septembre 2010  
*HCSP, Joseph Hajjar, coordinateur du groupe du HCSP, document édité par la Société française d'hygiène hospitalière (SFHH), volume XVIII, n° 4, septembre 2010, 180 pages. Sur le site du HCSP :*
- Maladies émergentes et réémergentes chez l'homme : concepts, facteurs d'émergence, alertes, riposte mondiale  
*Institut de l'Information scientifique et technique (Inist), CNRS. Hélène Fagherazzi-Pagel, dossier de synthèse réactualisé en août 2010 (la première version en 2006), 89 pages.*

#### Études

- Les professions de santé au 1<sup>er</sup> janvier 2010  
*Drees, document de travail, série statistiques, n° 144, mai 2010*

#### Dossiers

- Zoonoses : pour une approche intégrée de la santé à l'interface Homme-Animal  
*BEH, InVS et Anses, n° hors-série, 14 septembre 2010, 28 pages.*
- Périnatalité  
*Contact Santé, revue bimestrielle Nord-Pas-de-Calais, Groupement régional de promotion de la santé, n° 230.*
- Accompagner le choix de l'allaitement maternel  
*Inpes, la Santé de l'homme, n° 408, juillet-août 2010.*

## Textes Officiels

### Agrément de dispositifs de traitement des eaux usées domestiques et fiches techniques correspondantes

Deux guides d'utilisation (manuels d'utilisation à l'usage du propriétaire d'une unité Oxyfix C-90 MB 4 et 5 EH) et d'une unité EPURFIX, EPURFLO, actualisés en juin 2010 sont disponibles auprès du titulaire de l'agrément et précisent notamment les conditions d'entretien, les points de contrôle, les conseils d'utilisation et la consommation électrique.

*Avis, JO du 17 septembre 2010.*

<http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000022823559&dateTexte=&categorieLien=id>

<http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000022823567&dateTexte=&categorieLien=id>

## Textes officiels européens

### Normes de qualité et de sécurité des organes humains destinés à la transplantation

Les transplantations d'organes se sont généralisées dans le monde entier au cours des cinquante dernières années. Or, elles sont réalisées par des hôpitaux ou des professionnels relevant de juridictions différentes et il existe d'importantes divergences entre les États membres s'agissant des exigences de qualité et de sécurité applicables. La présente directive, bien que visant en premier lieu la sécurité et la qualité des organes, contribue indirectement à la lutte contre le trafic d'organes par l'établissement d'autorités compétentes, l'autorisation de centres de transplantation, la définition de conditions d'obtention et la mise en place de systèmes de traçabilité.

*Directive 2010/45/UE du Parlement européen et du Conseil du 7 juillet 2010, JOUE du 6 août 2010-08-18.*

### Lignes directrices relatives aux modalités des inspections et des mesures de contrôle ainsi qu'en matière de formation et de qualification des agents établies dans le domaine des tissus et cellules humains

Pour prévenir la transmission de maladies par les tissus et cellules humains destinés à des applications humaines et pour assurer un niveau équivalent de qualité et de sécurité, l'article 7 de la directive 2004/23/CE prévoit que les autorités compétentes des États membres organisent des inspections et mettent en œuvre des mesures de contrôle appropriées afin d'assurer le respect des exigences de ladite directive. Les lignes directrices de la présente décision ont pour objet de donner des orientations aux États membres afin que ceux-ci parviennent à un niveau de compétence et d'efficacité homogène en matière d'inspections dans le domaine des tissus et cellules humains.

*Décision de la Commission du 3 août 2010, conformément à la directive 2004/23/CE*

*du Parlement européen et du Conseil, JOUE du 13 août 2010.*

### Tests de compétence destinés au maintien de l'autorisation des laboratoires de procéder à des tests sérologiques de contrôle de l'efficacité des vaccins antirabiques

La décision 2000/258/CE a désigné le laboratoire de l'Agence française de sécurité sanitaire des aliments de Nancy (ci-après l'Afssa de Nancy) comme l'institut spécifiquement responsable d'établir les critères nécessaires à la standardisation des tests sérologiques de contrôle de l'efficacité des vaccins antirabiques. L'Afssa de Nancy est notamment chargée d'évaluer les laboratoires des États membres et des pays tiers en vue de leur autorisation d'effectuer des tests sérologiques de contrôle de l'efficacité des vaccins antirabiques. La présente décision précise que tout laboratoire d'un État membre ou d'un pays tiers, qui est autorisé à réaliser des tests sérologiques de contrôle de l'efficacité de la vaccination contre la rage, est soumis à un test de compétence annuel réalisé par le laboratoire de l'Afssa de Nancy. Par ailleurs, à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2011, l'Afssa de Nancy percevra auprès de chaque laboratoire une redevance de participation aux tests de compétence.

*Décision de la Commission du 9 août 2010 mettant en œuvre la décision 2000/258/CE du Conseil, JOUE du 10 août 2010.*

## Rapports en ligne

### PRSE 2 Languedoc-Roussillon : plan régional Santé-Environnement 2010-2014. Projet soumis à la consultation

À l'échelle régionale, le PRSE 2 est la déclinaison du PNSE 2. Il doit mettre l'accent sur les priorités régionales, tout en restant cohérent avec les plans d'actions thématiques nationaux. Ce plan, après avoir décrit les situations géographique, économique, climatique, sanitaire et sociale du Languedoc-Roussillon, explique les critères qui ont guidé le choix des 16 actions retenues, regroupées en trois axes : connaître et limiter l'exposition des populations aux risques sanitaires ; réduire les inégalités sociales et territoriales ; préparer l'avenir : veille sur les risques émergents, information, formation et concertation. À la fin du document, un tableau récapitulatif des 16 actions permet de rappeler les pilotes et les partenaires pressentis pour mener à bien ce plan.

*PRSE 2 Languedoc-Roussillon, septembre 2010, 72 pages.*

<http://www.prse2-languedocroussillon.fr/doc/PRSE2LR-PROJET-Septembre2010.pdf>

### Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, septembre 2010

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

*HCSP, Joseph Hajjar, coordinateur du groupe du HCSP, document édité par la*

*Société française d'hygiène hospitalière (SFHH), volume XVIII, n° 4, septembre 2010, 180 pages. Sur le site du HCSP :*

[http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcsp20100518\\_survprevinfections.pdf](http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcsp20100518_survprevinfections.pdf)

### Maladies émergentes et réémergentes chez l'homme : concepts, facteurs d'émergence, alertes, riposte mondiale

Après un rappel des concepts (histoire, définitions, classifications...) se rapportant aux maladies émergentes et réémergentes, l'auteur décrit les différents facteurs d'émergence propices à la transmission de ces maladies infectieuses et contagieuses dans les diverses populations du globe. Dans un chapitre, intitulé « Alertes », sont étudiées les différentes maladies émergentes (ou qui resurgissent alors qu'elles semblaient avoir disparu) : celles d'origine alimentaire, d'infections invasives dues à la résistance aux antimicrobiens, d'infections opportunistes, de viroses (arboviroses émergentes et réémergentes, fièvres hémorragiques...), de bactérioses, de parasitoses... Dans le dernier chapitre intitulé « riposte mondiale », sont abordées les stratégies internationales pour détecter le risque d'émergence (collaboration multisectorielle, réseau de veille épidémiologique, sources d'information, veille microbiologique et entomologique) ainsi que les mesures sanitaires et phytosanitaires de riposte et d'action à prendre : droit international, déclaration obligatoire de maladie, règlement sanitaire, réseau mondial d'alerte et d'action. Dans les perspectives de cette « riposte mondiale », le renforcement des moyens en amont des épidémies (en personnel, en recherche scientifique, en communication et en solidarité) s'avère plus que jamais nécessaire.

En annexes, se trouvent notamment des tableaux en ordre chronologique d'agents pathogènes nouveaux pour l'homme (depuis 1950), les listes des fièvres hémorragiques émergentes et réémergentes et des pathogènes émergents. Une importante webographie de santé publique,

de sites officiels et d'organismes de recherche français et internationaux, de sites didactiques français (Institut Pasteur, sciences humaines...) et de journaux scientifiques ainsi qu'une importante bibliographie d'une douzaine de pages complètent cet ouvrage.

*Institut de l'Information scientifique et technique (Inist), CNRS. Hélène Fagherazzi-Pagel, dossier de synthèse réactualisé en août 2010 (la première version en 2006), 89 pages.*  
[http://www.inist.fr/IMG/pdf/MaladiesEmergentes\\_MAJ020810.pdf](http://www.inist.fr/IMG/pdf/MaladiesEmergentes_MAJ020810.pdf)

## Études

### Les professions de santé au 1<sup>er</sup> janvier 2010

Les statistiques publiées dans ce document de travail sur les professions de santé portent sur les pharmaciens, chirurgiens-dentistes, sages-femmes et professionnels paramédicaux inscrits dans Adeli comme étant actifs occupés au 1<sup>er</sup> janvier 2010 (les médecins font l'objet d'une publication à part). Ce document comporte des cartes, des tableaux présentant la densité et les effectifs par profession, sexe et situation professionnelle.

*Drees, document de travail, série statistiques, n° 144, mai 2010*

## Dossiers

### Zoonoses : pour une approche intégrée de la santé à l'interface Homme-Animal

Si la majorité des maladies infectieuses émergentes est zoonotique, leur impact médical dans les pays développés est aujourd'hui globalement très limité. Ainsi, parmi les principales causes de mortalité avant l'âge de 65 ans en Europe, les maladies infectieuses et parasitaires ne représentent que 3,2 % des cas, constate l'étude menée par l'InVS. Cependant, les zoonoses doivent faire l'objet d'une attention soutenue dans leur surveillance et leur contrôle.

Intéressant à la fois la médecine humaine et la médecine vétérinaire, les zoonoses nécessitent une approche de santé publique coordonnée en matière de surveillance épidémiologique entre les organismes sanitaires (l'Anses et l'InVS) et les gestionnaires du risque (Direction générale de l'alimentation, la DGAI et la DGS). Ce thème est repris également au niveau international (OMS, OIE, FAO). Ce numéro conjoint du BEH de l'InVS et du BE (Bulletin épidémiologique, santé animale et alimentation de l'Anses) a pour but de faire le recensement des principales zoonoses (vectorielles, professionnelles, alimentaires ou en lien avec la faune sauvage en France métropolitaine) et d'en montrer non seulement les caractéristiques mais aussi les modes de transmission. Sont également traitées dans ce numéro les possibilités de réémergence de certaines zoonoses classiques (charbon, rage), le plus souvent liées à l'évolution de l'interaction entre l'homme et son environnement, ainsi que le développement de l'antibiorésistance chez les agents zoonotiques.

*BEH, InVS et Anses, n° hors-série, 14 septembre 2010, 28 pages.*

### Périnatalité

La revue *Contact Santé* de la région Nord-Pas-de-Calais a consacré son dernier numéro à la périnatalité et à la naissance. Le taux de natalité dans cette région est parmi les plus forts d'Europe dans toutes les classes sociales. La région a rattrapé, grâce à l'état de santé périnatal, les indicateurs nationaux et les a même dépassés pour la mortalité de l'enfant dans sa première semaine de vie. Depuis le début des années soixante-dix, les différents plans de périnatalité ont mobilisé l'ensemble des acteurs concernés par la périnatalité et ce dossier aborde l'actualisation du plan périnatalité 2005-2007, la poursuite des actions à mener et les efforts à réaliser dans le suivi de la grossesse, dans la prévention des facteurs de risque comme le tabac et l'alcool chez la femme enceinte... Sont également abordées les thématiques se rapportant à l'augmentation de la prématurité, au handicap chez le nourrisson, à la maltraitance du bébé... Au-delà de la naissance, s'ouvre également le débat de la parentalité, sur les modifications actuelles de la cellule familiale, qui dépassent le seul cadre biomédical et le domaine des soins.

*Contact Santé, revue bimestrielle Nord-Pas-de-Calais, Groupement régional de promotion de la santé, n° 230.*

## Accompagner le choix de l'allaitement maternel

La revue de l'Inpes, *La Santé de l'Homme*, consacre son dernier numéro à l'allaitement maternel en France. En effet, depuis plusieurs années, la promotion, le soutien et la protection de l'allaitement maternel sont devenus une priorité de santé publique aux niveaux français et international et ont été traduits par un certain nombre d'initiatives. Dans ce contexte, ce dossier présente l'approche sociologique de l'allaitement maternel en France, qui se situe parmi les plus bas en Europe et en explique les facteurs culturels, sociétaux et individuels. Sont également abordés l'état des connaissances de l'allaitement (à partir de données scientifiques, les bénéfices qu'il peut apporter pour la santé physique, mentale et psychique de l'enfant) et les pratiques des professionnels et des établissements en France, avec des témoignages de femmes concernant leur choix d'allaiter ou non. Par ailleurs, des initiatives pour développer l'allaitement maternel dans les milieux du travail restent rares, malgré l'existence de dispositions du Code du travail et apparaissent toujours peu conciliables.

**Inpes, la Santé de l'homme, n° 408, juillet-août 2010.**

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



téléphone  
télécopie  
internet

Haut Conseil de la santé publique  
14 avenue Duquesne 75350 Paris 07 SP  
01 40 56 79 80  
01 40 56 79 49  
[www.hcsp.fr](http://www.hcsp.fr)