

LETTRE D'INFORMATION

SERVICE DOCUMENTATION DE L'EHESP

N°147 – Mars 2017

Sommaire

Politiques sociales et de santé

Organisation et management des établissements de santé

Prévention et promotion de la santé

Inégalités sociales et de santé

Etat de santé des populations

Professionnels de santé

Santé, environnement et travail

Les chiffres de la santé

Concepts et outils

Quoi de neuf doc ?

S'abonner à la lettre

Politiques sociales et de santé

Dalo : la Cour des comptes souligne sa portée limitée

[Vie-publique.fr](http://vie-publique.fr), 15 mars 2017

La Cour met en évidence de fortes disparités territoriales dans le taux de décisions favorables rendues par les commissions de médiation, chargées de l'instruction des dossiers. Ces différences sont dues, selon la Cour, à des divergences d'appréciation et non pas à des différences objectives d'accès au logement.

Sauver l'assurance maladie

[Cordier, Alain ; in Etudes, n°3, mars 2017, pp.29-40. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Plus qu'une assurance, l'assurance maladie constitue le fondement de notre vie en société par la solidarité qu'elle exprime entre les bien portants et les malades. Comment mieux la manifester ? En particulier, comment améliorer la coopération de toutes les instances impliquées ?

Protection universelle maladie (Puma) : précisions sur les conditions de régularité de séjour

[CLEISS](#), 6 mars 2017

La Puma garantit la prise en charge des frais de santé en cas de maladie ou de maternité, à toute personne qui travaille en France ou y réside de manière stable et régulière. Le [décret n°2017-240 du 24 février 2017](#) précise les conditions de régularité du séjour applicables aux personnes étrangères.

Le délit d'entrave à l'IVG définitivement adopté par le Parlement

[Le Monde.fr](#), 16 février 2017

Le texte prévoit de pénaliser les sites de « désinformation » sur l'IVG qui cherchent, « dans un but dissuasif (...), à induire intentionnellement en erreur » les femmes s'informant sur l'avortement.

Rapport annuel d'activité 2016 du Défenseur des droits

[Toubon, Jacques ; la Documentation française, février 2017, 150p.](#)

Le non-recours au droit est un phénomène majeur dans notre société. Il s'explique par un certain retrait du service public et particulièrement une réduction des fonctions d'accueil, d'orientation et d'assistance, au profit de procédures numérisées.

Les soins sans consentement en psychiatrie : bilan après quatre années de mise en œuvre de la loi du 5 juillet 2011

Coldefy, Magali ; Fernandes, Sarah ; in Questions d'économie de la santé, n° 222, février 2017, 8p.

Réalisée à partir de données médico-administratives, cette étude analyse l'évolution du recours aux soins sans consentement en psychiatrie, depuis la mise en place de la loi en 2011. 92 000 personnes ont été prises en charge sous ce mode en 2015, soit 12 000 de plus qu'en 2012.

Plan cancer 2014-2019 : 3^e rapport au président de la République INCa, février 2017, 188p.

Ce rapport inclut une synthèse de l'état d'avancement des actions au 1^{er} janvier 2017, ainsi qu'un tableau de bord de suivi des 208 actions. A mi-parcours, la moitié des jalons est réalisée.

Les nouveaux outils d'une politique territoriale de santé : Un mille-feuille qui a besoin d'une mise en cohérence

Evin, Claude ; in Revue de droit sanitaire et social RDSS, n° 1, janvier-février 2017, pp.107-118. (accès réservé Ehesp)

La loi de santé a introduit différents outils pour mettre en oeuvre une politique territoriale au point de donner l'impression d'avoir parfois multiplié des structures : deux notions de périmètre territorial, différents contrats territoriaux, plusieurs types d'organisation territoriale selon les offreurs de soins.

La santé environnementale en Europe : un exercice fictif de politique publique ?

Forbat, Julien ; Simos, Jean ; in Environnement risques santé – ERS, vol. 16, n° 1, janvier-février 2017, pp.59-70. (accès réservé Ehesp)

Les résultats de cette étude fournissent une explication des difficultés rencontrées par un champ de politique publique relativement nouveau et mettent en exergue des limites auxquelles font couramment face des politiques publiques complexes et intersectorielles.

Recherche en santé publique : l'impérieuse nécessité d'une politique à la hauteur des enjeux

Chêne, Geneviève ; Daniel, Benamouzig ; Corinne, Alberti ; et al. ; in Santé Publique, vol. 29, n°1, janvier-février 2017, pp. 5-6. (accès réservé Ehesp)

La France est riche de réussites en santé, en termes d'espérance de vie à la naissance ou à 65 ans, ou d'accès à des soins de qualité. Ses faiblesses n'en sont que plus marquantes, en matière de prévention ou d'inégalités sociales et territoriales de santé.

La complexité: concept et enjeux pour les interventions de santé publique

Pagani, Victoria ; Kivits, Joël ; Minary, Laetitia ; et al. ; in Santé Publique, vol. 29, n°1, janvier-février 2017, pp. 31-39. (accès réservé Ehesp)

L'objectif de cette revue exploratoire est de caractériser la notion de complexité à travers les questions suivantes : qu'est-ce que la complexité ? D'où vient cette notion et que recouvre-t-elle ? Quelles sont les conséquences de sa prise en compte en santé ?

Organisation et management des établissements de santé

Constats et préconisations de l'IGAS face au phénomène des risques psychosociaux du personnel médical à l'hôpital

Thesmar, Florence ; in Santé RH - la lettre des ressources humaines dans les établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux, n° 92, mars 2017, pp.16-19.

Objet : déterminer "les conditions de sensibilisation et de mobilisation des acteurs, de mise en oeuvre opérationnelle et d'évaluation des différentes actions engagées en matière de prévention, détection et prise en charge des risques psychosociaux (RPS)".

Les hospitalisations après passage aux urgences moins nombreuses dans le secteur privé

Ricroch, Layla ; Vuagnat, Albert ; in *Études et Résultats*, n°997, février 2017, 6p.

La fréquence d'hospitalisation à l'issue d'un passage aux urgences varie selon le type d'établissement : elle est la plus faible pour les établissements de santé privés à but lucratif (15 %) et la plus élevée pour les CHU (26 %).

Distribution des médicaments : Qui a le droit de faire quoi?

Génot-Pok, Isabelle; Guestin, Coraline ; Bouteille, Laura ; in *Revue hospitalière de France*, n° 574 , janvier-février 2017, pp.12-14.

Qui a compétence –ou non– pour administrer un médicament? Opérant une distinction entre l'administration et l'aide à la prise de médicaments, les textes se sont multipliés ces dernières années sans être toujours bien compris des professionnels.

Management : Et si l'intelligence collective contaminait l'hôpital?

Chapuis, Christophe ; Buors, Christine ; Lay-Combes, Laurence ; in *Gestions hospitalières*, n° 562, janvier 2017, pp.22-24.

Les auteurs présentent ici l'idée que construire une vision partagée et un sens commun de ce que l'on souhaite pour l'hôpital permet d'obtenir une performance sociale, respectueuse de la qualité de vie au travail, contributive de la qualité de service.

Prévention et promotion de la santé

The warning signs are there, but is anybody seeing them?

Falkner, Davy ; in *BioMed Central*, 3 February 2017

Warning labels on products like alcohol that can be harmful when over consumed seem an obvious method of reducing consumers' intake and promoting responsible consumption. However little is known about how much attention is paid to these labels or their effectiveness in changing behavior.

La prévention des risques psychosociaux : le cas du secteur hospitalier (public et privé)

Abord de Chatillon, Emmanuel ; Blondet, Claire ; Branchet, Bénédicte ; et al. , in *Etudes, recherche et débats*, Ministère de la Fonction Publique , février 2017, 6p.

L'objet de la recherche était de mieux comprendre la situation des établissements hospitaliers, publics comme privés, face aux risques psychosociaux (RPS), d'explorer les modalités des actions de prévention qu'ils déploient et d'étudier leurs effets sur les travailleurs.

Using Social Network Analysis as a Method to Assess and Strengthen Participation in Health Promotion Programs in Vulnerable Areas

[Lykke Hindhede, Annette ; Aagaard-Hansen, Jens ; in Health promotion practice, vol. 18 issue: 2, pp. 175-183. \(accès reserve Ehesp\)](#)

The concept of community reflects the idea that people's behavior and well-being are influenced by interaction with others, and here, health promotion requires participation and local leadership to facilitate transmission and uptake of interventions for the overall community to achieve social change.

Zika : nouveau révélateur du besoin de promotion de la santé en Amérique latine

[Caprara, Andréa ; Ridde, Valéry ; in Global Health Promotion, vol. 23, n°4, pp.77-79. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Alors que nous fêtons cette année les 30 ans de la Charte d'Ottawa, l'arrivée du virus Zika en Amérique latine et sa déclaration comme une urgence de santé publique mondiale par l'OMS, fin 2015, nous rappelle combien ses piliers sont aussi peu connus que mis en œuvre à travers le monde.

Inégalités sociales et de santé

Living near major roads and the incidence of dementia, Parkinson's disease, and multiple sclerosis: a population-based cohort study

[Chen, Hong ; Kwong, Jeffrey C. ; Copes, Ray ; et al. In The Lancet, vol. 389, N° 10070, 18 February 2017, pp.718-726. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Emerging evidence suggests that living near major roads might adversely affect cognition. In a large population-based cohort, living close to heavy traffic was associated with a higher incidence of dementia, but not with Parkinson's disease or multiple sclerosis.

Soigner les migrants dans les PASS : Une pratique spécifique, miroir d'une approche universelle

[Georges-Tarragano, Claire ; Grassineau, Dominique ; Astre, Harold; et al. in Laennec, vol. 65, n° 1, janvier 2017, pp.25-37. \(accès réservé Ehesp\)](#)

L'afflux massif de réfugiés et de migrants appelle une réponse urgente à leurs besoins sanitaires. Celle-ci est assurée par les Permanences d'accès aux soins de santé médico-sociales (PASS), pour des patients vulnérables.

Etat de santé des populations

8 mars : 8 infos sur la santé des femmes

[Santé publique France, 7 mars 2017](#)

A l'occasion du 8 mars, Journée internationale des droits des femmes, Santé publique France a voulu rapprocher des indicateurs de santé aux différents âges de la vie, qui montrent que les risques pour la santé liés aux modes de vie concernent de plus en plus de femmes.

État de santé des Français et facteurs de risque. Premiers résultats de l'Enquête santé européenne-Enquête santé et protection sociale 2014

[Pisarik, Jacques ; Rochereau, Thierry ; Célant, Nicoals ; in Questions d'économie de la santé, Irdes, n° 223, mars 2017, 8p.](#)

Près d'un tiers de la population métropolitaine âgée de 15 ans ou plus déclare que son état de santé est assez bon, mauvais ou très mauvais, d'après les

premiers résultats de l'Enquête santé européenne EHIS-ESPS 2014, menée auprès des ménages ordinaires.

Fin de l'épidémie de grippe : sévérité accrue chez les personnes âgées, vaccin peu efficace

[Vidal.fr, 8 mars 2017](#)

Trois facteurs expliquent l'excès important de mortalité attribuable à cette épidémie, selon Santé Publique France : le virus A(H3N2), qui provoque des formes graves chez les plus fragiles, une efficacité vaccinale faible sur ce type de virus A et une couverture vaccinale des personnes cibles insuffisante accroissant cette faiblesse.

L'accident vasculaire cérébral en France : patients hospitalisés pour AVC en 2014 et évolutions 2008-2014

[Bulletin épidémiologique hebdomadaire -BEH, n°5, 21 février 2017, pp.84-94.](#)

En France, l'accident vasculaire cérébral (AVC) est la première cause de mortalité chez les femmes et la troisième chez les hommes. Cette étude analyse les évolutions des taux de patients hospitalisés et de la prise en charge en unités neuro-vasculaires (UNV) depuis 2008.

Les cancers en phase chronique : Nouveaux défis, nouvelles pluridisciplinarités

[Goldwasser, François ; in Laennec, vol. 65, n° 1, janvier 2017, pp.6-24. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Avec le progrès médical, de plus en plus de patients atteints de cancer évoluent vers la maladie chronique. Il faut, pour eux, repenser les et redéfinir une offre de soins appropriée, faisant toute leur place aux soins palliatifs.

Expériences de la vieillesse. Dossier

[Rossigneux-Méheust, Mathilde ; Capuano, Christophe ; Richelle, Sophie ; et al. ; in Genèses, n° 106, janvier 2017, pp. 3-71. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Que l'on considère la vieillesse comme une succession de pertes ou comme une nouvelle expérience influe considérablement sur les méthodes mises en œuvre pour accéder à sa compréhension, et donc sur les résultats des recherches. Ce dossier emprunte résolument la seconde voie

Adoptions

[Dayan, Jacques ; Golse, Bernard ; Cornalba, Vincent ; et al. in Adolescence, vol. 34, n° 4, décembre 2016, pp.695-816. \(accès réservé Ehesp\)](#)

L'adolescence, dans le cadre de l'adoption, met à l'épreuve le lien de filiation et génère un conflit identificatoire. Les enjeux mobilisés sont, pour une part, identiques à ceux rencontrés par tous les adolescents et, pour une autre part, plus complexes.

Handicap, âge, dépendance : quelles populations ?

[Makdessi, Yara ; Outin, Jean-Luc ; in Revue française des affaires sociales, n°8, décembre 2016, p. 7-20. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Les articles sélectionnés sont ici regroupés en deux catégories qui concernent aussi bien le handicap que le vieillissement : « les fondements des droits et les catégories d'action publique » ; « les interventions en acte ». Plusieurs d'entre eux se sont attachés à exploiter des données originales produites par la DREES.

Professionnels de santé

Médecins et offre de soins : un rôle à jouer pour les établissements de santé et des initiatives à suivre dans les territoires

Hairon, Henri ; in Santé RH - la lettre des ressources humaines dans les établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux , n° 92, mars 2017, pp.14-15.

Un récent [rapport de l'Ordre national des médecins](#) fait l'inventaire des initiatives les plus intéressantes recensées sur le territoire pour améliorer l'offre de soins. Quelques-unes de ces initiatives sont présentées brièvement dans cet article.

Constats et préconisations de l'IGAS face au phénomène des risques psychosociaux du personnel médical à l'hôpital

Thesmar, Florence ; in Santé RH - la lettre des ressources humaines dans les établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux, n° 92, mars 2017 1er mars 2017, pp.16-19.

En 2016, l'IGAS a conduit un travail sur les risques psychosociaux des médecins hospitaliers dans le but de déterminer les conditions de sensibilisation et de mobilisation des acteurs, de mise en oeuvre opérationnelle et d'évaluation des différentes actions engagées en matière de prévention, détection et prise en charge des RPS.

La supervision : rempart à la destruction du collectif ? Exemple d'un CATTP adolescents

Granier, Emmanuelle ; in [Information psychiatrique \(L'\)](#), vol. 93, n° 2, février 2017 , pp.111-116.

Qu'est-ce qui fait « tenir » un collectif soignant ? L'actuel de la pratique est mis à mal à une désorganisation des collectifs, à l'aune d'une refonte des institutions par une administration orientée par le profit. Qu'en est-il de nos utopies ?

Mobilité spatiale des médecins en Europe, politique de santé et offre de soins

Jourdain, Alain ; Pham, Tam ; in [Santé Publique](#), janvier-février 2017, vol. 29, n°1, p. 81-87. (accès réservé Ehesp)

Trois approches de la mobilité professionnelle sont discutées : libérale, normative et éthique. La dernière semble la plus populaire, elle associe la préservation des intérêts nationaux au code global de l'OMS sur le recrutement international des professionnels de santé.

Le syndrome du choc de la réalité chez les nouvelles infirmières

Roy, Johannie ; Robichaud, Fanny ; in [Recherche en soins infirmiers](#), n° 127, décembre 2016, p. 82-90. (accès réservé Ehesp)

Cette revue de la littérature de type narrative tente de répondre à la question suivante : qu'est-ce qui caractérise le choc de la réalité chez les nouvelles infirmières, dans un contexte de transition entre le rôle d'étudiante et celui de professionnelle ?

Santé, environnement et travail

Evolution of WHO air quality guidelines: past, present and future [WHO Regional office for Europe, 2017, 32p.](#)

This document outlines the evolution of the scientific evidence on the health

effects of air pollution and of its interpretation, supporting policy and other decision-makers in setting outdoor and indoor air quality management strategies worldwide.

La santé de nos yeux et les ampoules à LED (diodes électroluminescentes)

[Torriglia, Alicia ; in Environnement risques santé - ERS vol. 16, n° 1, janvier-février 2017, pp.4-6. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Faut-il bannir les LED de notre vie quotidienne ? Il s'agit d'une technologie importante pour l'écologie et l'économie, mais dont l'utilisation intensive, en l'état actuel, risque de compromettre, à long terme, notre santé visuelle. En conséquence, il faut impérativement l'utiliser avec discernement.

Les chiffres de la santé

Le baromètre du droit des malades - vague 2017

[BVA, 3 mars 2017, 25p.](#)

Publié à l'occasion de l'anniversaire de la loi relative au droit des malades du 4 mars 2002, le baromètre 2017 du CISS sur les droits des malades confirme la tendance à une augmentation régulière depuis 2013 des principaux indicateurs concernant le sentiment d'information sur ces droits et de leur mise en œuvre.

Etat de santé des Français et facteurs de risque. Premiers résultats de l'Enquête santé européenne-Enquête santé et protection sociale 2014

[Pisarik, J. ; Rochereau T. ; in Questions d'économie de la santé, Irdes, n° 223, mars 2017, 6p.](#)

Près d'un tiers de la population métropolitaine âgée de 15 ans ou plus déclare que son état de santé est assez bon, mauvais ou très mauvais, d'après les premiers résultats de l'enquête santé européenne EHIS-ESPS 2014, menée auprès des ménages ordinaires (hors institution).

Etat des lieux de l'activité physique et de la sédentarité en France. Edition 2017

[Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité \(ONAPS\), février 2017, 130p.](#)

L'Onaps recense les études qui ont été réalisées sur la sédentarité et l'inactivité physique au sein de la population. Ce premier tableau de bord présente des données détaillées au niveau national et territorial au sein des différentes classes d'âge de la population.

Concepts et outils

Big Data et santé : danger ou progrès ?

[France Culture, 9 mars 2017. Conférence : Université de Nantes.48 :52](#)

A petite comme à grande échelle, l'exploitation des data présente de nombreux avantages. Mais en santé comme dans d'autres domaines, les progrès technologiques s'accompagnent de nombreux défis techniques et humains et posent autant de questions éthiques. Tour d'horizon des enjeux autour du Big data.

Portail de signalement des événements sanitaires indésirables

[signalement-sante.gouv.fr, 13 mars 2017](#)

Ce site permet aux professionnels et aux usagers de signaler en quelques clics

aux autorités sanitaires tout événement indésirable ou tout effet inhabituel ayant un impact négatif sur la santé.

Eau et eaux

[in Environnement risques santé – ERS, vol. 16, n° 1, janvier-février 2017, pp.91-93. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Du thème de la qualité de l'eau du robinet, à celui du droit à l'eau, les débats font appel à un vocabulaire qui a souvent besoin d'être précisé. Des experts du collège « environnement et développement durable » de la Commission générale d'enrichissement de la langue française ont contribué à ces définitions.

Guide Parcours de santé des personnes malades chroniques

[\[im\]Patients, Chroniques & Associé, janvier 2017, 128p.](#)

Structuré autour de 6 chapitres, de l'annonce de la maladie à « vivre avec » en passant par les droits, le parcours de santé, les dispositifs de prise en charge de l'assurance maladie, ce guide alterne informations pratiques et témoignages.

2 minutes tout compris – Les perturbateurs endocriniens – video

[FTLV Bourgogne, décembre 2016](#)

Quels sont les effets sur la santé ? Comment éviter ces perturbateurs endocriniens au quotidien ?

Quoi de neuf doc ?

Histoire des remèdes et des médicaments (3/4) : La médecine populaire

[France Culture, La fabrique de l'histoire, 15 mars 2017, 53min.](#)

Cette émission s'intéresse au conflit entre médecine universitaire et médecine populaire et met à l'affiche guérisseurs, rebouteux, hongreurs mais aussi des charlatans qui, tous, ont eu à faire avec les tribunaux et les médecins diplômés au XIX^{ème} et au XX^{ème} siècles.

Plagiat : 3 outils gratuits pour repérer les copiés-collés

[Archimag.com, 1er mars 2017](#)

Qu'il soit volontaire ou fortuit, le plagiat est une dérive inévitable du web et des milliards de contenus qui s'y créent chaque jour. Des outils gratuits permettent de s'assurer de l'originalité d'un texte ou d'une photo et de repérer, à l'inverse, les éventuelles atteintes à ses droits d'auteur.

Abonnement à la lettre

Pour s'abonner et se désabonner à cette lettre d'information merci d'écrire à : bibliotheque@ehesp.fr

Note pour les sources citées : cette lettre d'information a notamment pour objectif de signaler l'information produite par d'autres sites que celui de l'EHESP. Si une information de votre site a été mentionnée et que cela ne vous convient pas, contactez-nous par mail : bibliotheque@ehesp.fr

Les articles signalés dans cette lettre sont disponibles soit en texte intégral (accès libre ou accès payant réservé à l'EHESP), soit en version papier consultable en bibliothèque.