

# LETTRE D'INFORMATION

## SERVICE DOCUMENTATION DE L'EHESP

N° 166 – Décembre 2018

### 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

Sécurité sanitaire

Santé, environnement & travail

Les chiffres de la santé

Concepts et outils

Quoi de neuf doc ?

S'abonner à la lettre

### Politiques sociales et de santé

#### **Santé : annonces et silences**

Chapireau, François ; in *Esprit*, n°451, décembre 2018, pp.25-28. (accès réservé Ehesp)

Le fait que dans son discours, le président de la République élude la séparation entre les domaines sanitaire et médico-social n'augure pas une volonté de créer les conditions de « *l'unité de vue* » entre les divers décideurs alors que la réalisation du projet en dépendra dans une large mesure.

#### **Entretien croisé : les perspectives de la future loi santé**

*Sénat, Commission des affaires sociales, 5 décembre 2018, 02h55min.*

Mercredi 5 décembre 2018, la commission des affaires sociales a entendu Martin HIRSCH, directeur général de l'Assistance publique - Hôpitaux de Paris, sur les perspectives de la future loi santé.

#### **Organization and financing of public health services in Europe**

Rechel, Bernd ; Jakubowski, Elke ; McKee, Martin ; et al. ; WHO - European Observatory on Health Systems and Policies, Health policy series, 50. 2018, 161p.

How are public health services in Europe organized? What policy options are available? How much is spent on public health services? Where do resources come from? And what was the impact of the economic crisis? What do we know about the public health workforce?

#### **L'agence, le contrat, l'incitation. Les Agences régionales de santé fer-de-lance administratif de la politique de santé**

Duchesne, Victor ; in *Journal de gestion et d'économie médicales*, Vol. 36, n°4, 2018, pp. 159-180. (accès réservé Ehesp)

Cet article vise à montrer en quoi, par leurs caractéristiques organisationnelles spécifiques, les ARS ont permis l'unification (partielle) d'un système sanitaire hétéroclite et historiquement soumis à des logiques d'organisation et de réforme.

#### **les enjeux du vieillissement pour les politiques sociales et de santé**

*Drees, 6 décembre 2018 [consulté en ligne le 7 décembre]*

Colloque organisé à l'occasion des 20 ans de la Drees. Au programme : état de santé et limitations fonctionnelles des personnes âgées : quels effets sur les prises en charge ? Les conséquences du vieillissement sur les dépenses de santé et le reste à charge ; L'impact du vieillissement sur les projections d'offre de soins ; évolution

et financement de la dépendance.

**Fixer le prix des médicaments : enjeux, outils, défis et prospective**  
Legal Renaud, Planel Maurice-Pierre, Le Pen, Claude ; in *Revue française des affaires sociales*, n°3, 2018, p. 5-14. (accès réservé Ehesp)

La question du prix des médicaments se pose avec d'autant plus d'acuité que nous sommes dans une phase de transition épidémiologique, caractérisée par l'augmentation du nombre de maladies chroniques, en partie imputable à l'innovation médicale et pharmaceutique.

**Emploi : l'impact de la réduction des contrats aidés**

Dares résultats, n°54, novembre 2018, 9p.

Dans une étude publiée le 29 novembre 2018, la Dares dresse le bilan 2017 de l'application des contrats uniques d'insertion (CUI) et des emplois d'avenir. Ces contrats aidés ont été créés pour faciliter l'emploi de certaines catégories de population connaissant des difficultés d'insertion professionnelle.

**De la modélisation numérique à la césarienne de la mort : la résistible ascension de l'homme-machine**

Lacau Saint Guily, Jean ; in *Laennec*, vol.66, n°4, octobre 2018, pp. 21-33. (accès réservé Ehesp)

L'auteur dénonce cette « césarienne de la mort » qui consisterait à faire mourir les gens à l'heure dite, sur rendez-vous, de façon médicalisée et réglée (comme on parle de la chirurgie réglée face à la chirurgie d'urgence).

**La protection sociale et ses valeurs**

Mazauric, Vincent ; Gonthier, Frédéric ; Ramon-Baldié, Pierre ; et al. ; in *Informations sociales*, vol.196-197, n°1, 2018, pp. 3-159. (accès réservé Ehesp)

Les réformes des politiques sanitaires et sociales font émerger de nouveaux registres de valeurs qui amènent les professionnels à s'interroger sur leur éthique et leur vocation. Le sens moral attaché au travail sur autrui constitue ici une ressource clé pour les identités de métier liées à la protection sociale.

**Organisation et management des établissements de santé**

**Comment les seniors financent-ils leur maison de retraite ? Premiers résultats de l'enquête CARE-Institutions**

Études & résultats, Drees, n°1095, novembre 2018, 3p.

Un tiers des résidents déclarent devoir puiser dans leur épargne pour financer les frais liés à la prise en charge de leur dépendance en institution, et 11 % devoir mobiliser leur entourage pour payer une partie de ces frais. Près d'un résident sur dix envisage, à l'avenir, de vendre du patrimoine pour couvrir ces dépenses.

**L'Ehpad, dernier lieu de vie pour un quart des personnes décédées en France en 2015**

Muller, Marianne ; Roy, Delphine ; in *Études et Résultats*, Drees, n°1094, novembre 2018, 6p.

Les femmes, dont l'espérance de vie est plus élevée que les hommes, sont plus nombreuses à vivre en institution. Les résidents décèdent à 89 ans en moyenne, après une durée de séjour moyenne de trois ans et quatre mois.

**Les soins de suite et de réadaptation entre 2008 et 2016**

Charavel, Claire ; Mauro, Léa ; Seimandi, Tom ; in *Les Dossiers de la Drees*, n°30, novembre 2018, 40p.

Depuis 2008, l'activité des établissements de soins de suite et de réadaptation (SSR) a augmenté de 16 %, atteignant 37,9 millions de journées en 2016 pour plus d'un million de patients. Cette augmentation s'explique surtout par le vieillissement de la population qui accroît la demande en SSR.

### **Analyse de l'activité hospitalière 2017**

[ATIH, novembre 2018, 24p.](#)

Pour l'édition 2017, une approche transversale des parcours de patients entre les différents champs d'activité est présentée globalement et de manière spécifique sur trois types de prises en charge : les accidents vasculaires cérébraux (AVC), les soins palliatifs et les addictions chroniques. Plus de 3 300 établissements de santé ont accueilli 12,7 millions de patients.

### **Changer les pratiques d'hygiène et d'entretien dans les établissements sanitaires et médico-sociaux. Note de synthèse**

[Delval, Joséphine ; Diehl, Renaud ; Huet, Cyprien ; et al. ; Presses de l'Ehesp, septembre 2018, 4p.](#)

Certains composés des produits de nettoyage et de désinfection utilisés en ESMS peuvent avoir des effets délétères pour l'environnement, les personnels et les patients. Comment concilier les exigences sanitaires et la santé et sécurité de tous ? Des recommandations concrètes sont apportées dans cette étude.

## **Prévention et promotion de la santé**

### **Renforcer et mobiliser les acteurs de la promotion de la santé et de la prévention : Avis du 28 septembre 2018**

[Conférence Nationale de Santé \(CNS\), novembre 2018/11 , 83p.](#)

La CNS a inscrit, parmi les priorités de son programme de travail 2015-2018, la lutte contre les inégalités de santé et la réorientation du système de santé vers une priorité donnée à la prévention et à la promotion de la santé.

### **Activité physique et pratique sportive pour toutes et tous : Comment mieux intégrer ces pratiques à nos modes de vie ?**

[France stratégie, novembre 2018, 140p.](#)

Ce rapport propose, à partir d'une identification des freins et des leviers à la pratique individuelle d'activité physique et sportive, des orientations clés susceptibles de favoriser le développement de la pratique pour le plus grand nombre.

### **La prévention dans le système de soins : Organisation, territoires et financement - A partir de l'exemple de l'obésité**

[Haut Conseil pour l'Avenir de l'Assurance Maladie \(HCAAM\), novembre 2018, 24p.](#)

Cet avis définit les conditions de déploiement de la prévention et de son financement dans un cadre de droit commun au sein de la nouvelle organisation à mettre en place. Il s'agit d'inscrire la prévention dans l'activité courante des professionnels de santé et d'articuler leur intervention avec celle des autres acteurs dans les territoires.

### **Intégrer la littératie en santé aux décisions dans les secteurs sanitaire et médico-social. Note de synthèse**

[Bray, Caroline ; Combes, Grégoire ; Devos, Hélène ; et al. Presses de l'Ehesp, septembre 2018, 4p.](#)

La littératie en santé a pour but de donner aux usagers les outils nécessaires à une

prise de décision éclairée concernant leur santé (adaptation des messages aux capacités cognitives de chacun...). Comment intégrer ce concept pour impulser une action plus efficiente en matière de santé?

## **Inégalités sociales et de santé**

### **La précarisation des classes moyennes**

[Guilly, Christophe ; Sarthou-Lajus, Nathalie ; in Etudes. Revue de culture contemporaine, n°12, décembre 2018, pp.61-72. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Entretien avec le géographe Christophe Guilly, qui critique « un monde d'en haut », bénéficiaire des effets de la mondialisation, porteur d'une société ouverte et multiculturelle, mais cultivant les privilèges de l'entre-soi, aux antipodes de ce qu'il prône.

### **Santé : quelle politique publique contre les déserts médicaux ?**

[Vie-publique.fr, novembre 2018 \[consulté en ligne le 11 décembre 2018\]](#)

La quasi-totalité des installations de médecins se fait en dehors des zones déficitaires déterminées par les agences régionales de santé (ARS). Ce zonage ouvre pourtant droit à des aides à l'installation. Mais les inégalités sont avant tout infra-départementales. Les zones les moins dotées sont les zones rurales en périphérie des villes.

### **Rapport sur la pauvreté en France**

[Maurin, Louis ; Observatoire des Inégalités-Compas, octobre 2018, 96p.](#)

Ce premier rapport présente les principaux chiffres et dresse un état des lieux complet de la pauvreté en France. Il propose des définitions des contours de la pauvreté monétaire, de la grande pauvreté et des formes non monétaires de la pauvreté, et donne les principales caractéristiques de la population pauvre et sa distribution sur le territoire national.

### **Internet et les personnes âgées de plus de 60 ans**

[Les petits frères des Pauvres, septembre 2018, 33p.](#)

Plus d'un quart des personnes de 60 ans et plus toujours en situation d'exclusion numérique. Cette exclusion touche particulièrement les plus de 80 ans et les personnes les plus précaires. Le numérique est vecteur de lien social pour 2/3 des internautes de 60 ans et plus. Internaute ou pas, les démarches en ligne posent problème.

## **Etat de santé des populations**

### **Santé mentale des actifs en France : un enjeu majeur de santé publique**

[Fondation Pierre Deniker- IPSOS, 26 novembre 2018, 36p.](#)

Le facteur de risque psychosocial le plus fortement associé à une détresse orientant vers un trouble mental chez tous les actifs est le déséquilibre entre vie privée et vie professionnelle : 15% des actifs déclarent ne pas pouvoir mener de front vie professionnelle et vie personnelle.

### **La sédation profonde et continue jusqu'au décès en France, deux ans après l'adoption de la loi Claeys-Leonetti**

[Centre national des soins palliatifs et de la fin de vie, novembre 2018, 64p.](#)

Le Centre national pour la fin de vie vient de publier un rapport sur la mise en œuvre de la sédation profonde et continue jusqu'au décès (SPCJD) en France, presque 3 ans après l'adoption de la loi Leonetti-Claeys.

## **Divergences et surdiagnostics dans le dépistage organisé du cancer du sein. Une revue systématique « méthodologique » de la littérature**

Gocko, X. ; Leclerqa, M. ; Plotton, C. ; in *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, vol. 66, n°6, novembre 2018, pp. 395-403. (accès réservé Ehesp)

La balance bénéfico-risque du dépistage organisé du cancer du sein fait l'objet de controverses scientifiques, en particulier au sujet des sur diagnostics. L'objectif de cette étude était de relier les divergences des méthodes et les variations des taux de sur diagnostics dans la littérature afin d'aider à la construction de futurs outils d'aide à la décision et de mieux communiquer avec les patientes.

## **L'enfant parfait**

Peraldi, Nicolas ; in *Le Coq-héron*, vol.234, n°3, 2018, pp. 91-100. (accès reserve Ehesp)

Le passage de l'adolescence à l'âge adulte est loin d'être aussi simple qu'il n'y paraît. Les études universitaires peuvent devenir le révélateur de problématiques majeures jusque-là enfouies sous les réussites scolaires.

## **Améliorer la prise en charge des «obésités complexes». Note de synthèse**

Andrieux, Fanny ; Bau, Elodie ; Delmas, Nicolas ; et al. ; *Presses de l'EHESP*, septembre 2018, 4p.

L'obésité complexe nécessite une assistance pour les actes de la vie quotidienne et une structuration particulière de l'offre de soins. Malgré la création de centres spécialisés interdisciplinaires, on constate encore aujourd'hui que la prise en charge des obésités complexes n'apporte pas toujours la réponse espérée.

## **Professionnels de santé**

### **Un médecin libéral sur dix en activité cumule emploi et retraite**

Pla, Anne ; Drees ; in *Études et Résultats*, n°1097, décembre 2018, 4p.

Au-delà de 65 ans, près de 70 % des médecins encore en activité sont des cumulants. La cessation d'exercice définitive de ces bénéficiaires intervient en moyenne à 69,5 ans, après avoir cumulé revenu d'activité et pension de retraite pendant près de quatre ans.

### **Atlas de la démographie médicale. Situation au 1<sup>er</sup> janvier 2018**

*Conseil national de l'ordre des médecins*, décembre 2018, 167p.

Alors que les inégalités entre départements en termes de démographie médicale se creusent, l'on constate que les fragilités dans l'accès aux soins sont souvent cumulées à d'autres facteurs de fragilité territoriale. Cela contribue à la remise en question du pacte Republicain, dont la santé pour tous est un pilier.

### **État d'immunisation contre la rougeole chez les professionnels de santé au sein des services à risques du centre hospitalier universitaire de Caen**

Lioult, C. ; Le Neindre, B. ; Gauberti, P. ; et al. in *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, Available online 1 December 2018 [consulté en ligne le 13 décembre 2018]

Depuis le mois de novembre 2017, le nombre de cas de rougeole en France est en forte augmentation. Le taux d'immunisation des professionnels de santé, contre cette maladie est peu connu. Le service de santé au travail du CHU de Caen a effectué un état des lieux de la connaissance de l'immunisation contre la rougeole des personnels de santé au sein des services à risques.

## **La question du voile dans la relation soignants-soignés. Sa place dans la clinique et le lien transférentiel**

[Kèchkèche, Malika ; in Le Coq-héron, vol. 234, n°3, 2018, pp. 35-39. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Alors que l'institution le considère seulement comme un critère de respect de la laïcité, le voile renvoie à chacun de nous des représentations qui lui sont propres autour de l'identité sexuelle, de la castration et de l'aliénation.

## **Santé, environnement & travail**

### **Rapport d'information déposé (...) par la mission d'information sur la gestion des événements climatiques majeurs dans les zones littorales de l'hexagone et des Outre-mer**

[Assemblée nationale, novembre 2018, 226p.](#)

L'objectif était d'appréhender toutes les incidences de ces événements - cyclones, tempêtes ou submersions - dans leurs diversités, humaines, économiques et juridiques, en métropole comme outre-mer. Pour ce faire, la mission a adopté successivement trois approches.

### **Enjeux sanitaires et environnementaux de l'huile de palme**

[Les Notes Scientifiques de l'Office parlementaire d'évaluation des choix scientifiques et technologiques, n°7, novembre 2018, 8p.](#)

La très forte rentabilité du palmier à huile combinée aux qualités de l'huile de palme et à une demande alimentaire massive et croissante, ainsi qu'à des conditions de culture géographiquement concentrées, conduit à un impact certain de son exploitation sur la déforestation dans les pays producteurs.

### **La pollution atmosphérique reste trop élevée dans l'ensemble de l'Europe**

[Agence européenne pour l'environnement, 29 octobre 2018](#)

Malgré de lentes améliorations, la pollution atmosphérique dépasse toujours les limites établies par l'Union européenne et les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la santé, selon des données et informations récentes publiées par l'Agence européenne pour l'environnement (AEE).

### **Les cancers attribuables au mode de vie et à l'environnement en France métropolitaine**

[Centre international de recherche sur le cancer, INCa, 2018](#)

Cette étude conduite par le Centre international de Recherche sur le Cancer (CIRC) a pour but d'estimer la part et le nombre de nouveaux cas de cancer attribuables à des facteurs de risque liés au mode de vie ou à l'environnement, chez les adultes en France métropolitaine en 2015. Treize facteurs de risque classés cancérigènes certains ou probables par le CIRC ont été étudiés.

### **Souffrance et travail**

[Hirsch, Denis ; Minazio, Nicole ; Jamouille, Pascale ; et al. in Cahiers de psychologie clinique, n°51, 2018, pp.7-236. \(accès réservé Ehesp\)](#)

Avec le constat actuel d'une souffrance accrue dans la vie professionnelle des individus, une question s'impose de manière aiguë : Comment expliquer que le travail puisse devenir objet de souffrance ou au contraire d'accomplissement de soi ?

## Les chiffres de la santé

### **France, portrait social. Edition 2018**

[Insee, novembre 2018, 272p.](#)

Cet ouvrage propose d'abord un éclairage sur les personnes de 65 ans ou plus. Deux dossiers analysent ensuite de manière approfondie les effets des réformes sociales et fiscales sur le revenu des ménages et les inégalités. Enfin, une quarantaine de fiches synthétiques, présentant les données essentielles et des comparaisons européennes, complètent ce panorama social.

### **20 chiffres clé de la Drees**

[Drees, Ministère de la santé et des solidarités, décembre 2018, 27p.](#)

Ce document été réalisé à l'occasion des 20 ans de la Drees. Depuis 1998 la Drees accompagne et évalue les politiques publiques sociale et sanitaire. Son rôle est de fournir des informations fiables et des analyses dans ces deux domaines.

### **Health at a Glance: Europe 2018. State of Health in the EU Cycle**

[OECD-European Commission, November 2018, 216p.](#)

Health at a Glance: Europe 2018 presents comparative analyses of the health status of EU citizens and the performance of the health systems of the 28 EU Member States, 5 candidate countries and 3 EFTA countries. (Voir aussi la [sélection d'indicateurs-clés, en français](#))

### **Perinatal Health Report. Core indicators of the health and care of pregnant women and babies in Europe in 2015**

[Inserm, novembre 2018, 180p.](#)

Ce projet européen coordonné par l'Inserm, rassemble des statistiques de 31 pays sur la santé périnatale en 2015. La comparaison de la France par rapport à ses voisins conduit à un bilan contrasté, avec en particulier une situation maîtrisée dans la pratique des césariennes.

### **Les personnes ayant recours à la MDPH en 2016 : portrait des territoires**

[Cnsa, Analyse statistique, n°7, novembre 2018, 14p.](#)

En 2016, 22,8 personnes pour 1000 habitants de moins de 20 ans et 27,3 personnes pour 1000 habitants de 20 ans et plus ont déposé une demande auprès d'une maison départementale des personnes handicapées (MDPH).

### **European health report 2018: More than numbers - evidence for all (2018)**

[WHO Regional Office for Europe, 2018, 164p.](#)

This 2018 report is an essential resource for the 53 Member States of the WHO European Region to report on progress towards the Health 2020 targets, outlining areas that may be unfinished by 2020 and beyond. The report also addresses the new public health challenges that have emerged in recent years.

## Concepts et outils

### **Gérer et diffuser ses données de recherche en SHS : introduction aux enjeux, méthodes, pratiques**

[Malingre, Marie-Laure ; Pierre, cécile ; Urfist, 3 décembre 2018](#)

Pourquoi parle-t-on autant des données de recherche ? Repères sur l'émergence d'une problématique ; Qu'est-ce qu'on entend par données de recherche ?, typologie des données. Quelles questions juridiques posent-elles ?

### **Méditation, médecine et neurosciences**

André, Christophe ; in *Études*, n°12, décembre 2018, pp. 49-60. (accès réservé Ehesp)

Une étude conduite sur Pub Med (principal moteur de recherche de données bibliographiques en biologie et médecine) montrait que, d'une vingtaine par an dans les années 1980, le nombre de publications scientifiques sur la méditation dépassait les 385 par an en 2015 ; et ce chiffre continue de grimper.

### **Glossaire franco-anglais des termes en économie de la santé**

Irdes, novembre 2018, 66p.

Cette nouvelle édition s'appuie sur les traductions des synthèses de l'Irdes Questions d'économie de la santé et des mots-clés du thesaurus MeSH (Medline). Elle s'enrichit également d'un volet thématique qui classe les termes traduits selon les disciplines convoquées (économie, sociologie, géographie...).

### **Quoi de neuf doc ?**

#### **Soutien à l'édition scientifique**

Ministère de l'Enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation, 5 décembre 2018 [consulté en ligne le 7 décembre 2018]

Depuis 2017, le ministère de l'enseignement supérieur et le ministère de la culture œuvrent à la mise en place d'un plan de soutien à l'édition scientifique. 16,7 millions d'euros y seront consacrés sur une durée de 5 ans.

#### **Bulletin de veille : intégration des compétences informationnelles dans le cursus académique.**

Courcelles, Michel ; 4 décembre 2018 [consulté en ligne le 7 décembre 2018]

Dans ce bulletin de veille, plus de 70 études ont été recensées et une quinzaine ont été retenues. Ces études ont été partagées entre différents sujets : la collaboration, le référentiel, le succès de l'implantation et de la continuité du projet

#### **Les nouveaux usages en matière d'information-documentation santé, des pistes de réflexion**

Education santé, n°350, décembre 2018

Quelles formes peuvent prendre les interventions en matière d'information et de promotion de la santé en ligne ? La transformation digitale nous fait-elle courir le risque d'un creusement des écarts entre les utilisateurs et des inégalités de santé ?

### **Abonnement à la lettre**

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