

**EVENEMENT****1er décembre 2005****Journée mondiale de lutte contre le SIDA****La lutte doit continuer.....**

**A l'occasion de ce numéro de décembre 2005, le CRÉS Réunion fait le point sur la lutte contre le SIDA. Nous vous proposons ici une brève synthèse des données locales et nationales en matière de prévention du VIH.**

D'un point de vue nationale, la lutte contre le VIH/ Sida a été reconnue « grande cause nationale 2005 ». A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le sida, le Ministère de la santé et des solidarités rappelle les enjeux de la lutte contre le VIH/ Sida et les infections sexuellement transmissibles (IST). La prévention et l'information doivent se poursuivre en direction de la population générale, mais aussi en direction des populations plus sensibles par le biais d'actions ciblées et adaptées. Un important dispositif de sensibilisation a été conçu à cet effet par l'Inpes.

**L'épidémie progresse**

On estime à 7 000 le nombre de personnes ayant découvert leur séropositivité VIH en 2004, dont environ 1/4 a été contaminé dans les 6 mois précédant leur diagnostic : l'épidémie progresse. Deux groupes de population sont particulièrement touchés, les homosexuels masculins et les personnes d'Afrique subsaharienne, alors que la réduction de la transmission du VIH chez les usagers de drogues se confirme.

**Le programme de lutte contre le VIH et les IST 2005-2008**

Le programme de lutte contre le VIH/sida et les IST 2005-2008 constitue le cadre de référence des actions mises en œuvre en 2005 par les pouvoirs publics, les professionnels sanitaires et sociaux et les associations au niveau régional et national.

**La prévention passe aussi par la communication**

Cette année, le dispositif de communication s'articule autour de deux axes. Une campagne grand public vise à rappeler à chacun que l'on est souvent plus proche du virus du sida que l'on ne le pense : deux personnes qui se rencontrent, et qui s'aiment ont déjà une histoire, un passé amoureux et l'amour ne constitue pas une protection. Deuxième axe de la campagne : les populations sensibles que sont les jeunes, les homosexuels masculins, les populations d'origine subsaharienne, les habitants de la Guyane et des Antilles. Cette campagne est également déclinée sous la forme d'une affiche qui sera diffusée pendant le mois de décembre.

**Pour en savoir plus : [www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)**

**[www.ors-if.org](http://www.ors-if.org) - [www.cresreunion.org](http://www.cresreunion.org) -**

**[www.arps-info.com](http://www.arps-info.com)**

**A la Réunion...**

Selon le rapport annuel CISIH de la Réunion (Centre d'Informations et de Soins de l'Immuno-déficience Humaine), le nombre de patients atteints du VIH augmente régulièrement. Il a augmenté de 5.3 % cette année faisant passer le nombre total de patients suivis de 565 en 2003 à 595 en 2004. On observe également un vieillissement régulier de ce nombre de patient, c'est la première année où la tranche d'âge majoritaire est celle des 40-50 ans et où le nombre de patients de plus de 60 ans est supérieur à 30. Ce même rapport, indique que le mode de transmission hétérosexuel est toujours majoritaire puisque pratiquement 72 % des 30 nouveaux patients diagnostiqués cette année, ont été contaminés de façon hétérosexuelle.

**Le centre de dépistage de saint-Pierre a réouvert ses portes à l'occasion du 1er décembre 2005.**

**Tel: 02 62 35 91 75**

# OUTILS ET DOCUMENTATION

## Outils préagogiques

### EdDias'

un guide d'aide à l'action en éducation du patient diabétique de type 2 (INPES)

**Le cédérom EdDias' met à disposition des équipes de professionnels qui désirent s'engager dans un projet d'éducation en direction des personnes diabétiques de type 2, des éléments de réflexion et d'information sur les pratiques éducatives.**

Loin de vouloir donner des formules toutes faites pour une éducation du patient réussie, EdDias' se conçoit plutôt comme une boîte à outils dans laquelle les soignants mettant en place un programme éducatif vont trouver aussi bien des pistes de réflexion que des supports, outils et documents adaptables à leur situation. Pour cette raison, ce cédérom s'est volontairement centré sur l'organisation du projet et son évaluation, ainsi que sur les aspects psychopédagogiques de l'éducation du patient. Les utilisateurs n'y trouveront pas d'informations concernant les aspects biomédicaux de la prise en charge des personnes diabétiques de type 2.

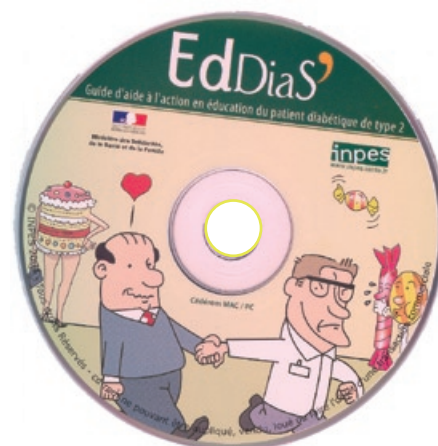
Il est plutôt destiné à des professionnels ayant déjà une expérience de travail multidisciplinaire en éducation du patient ou qui ont déjà été formés à celle-ci.

Il s'organise en trois grandes parties :

- **Préparer le projet**
- **Mettre en œuvre des séances éducatives**
- **Accéder aux ressources.**

Un **bloc-notes** favorise la communication et la construction de projets au sein des équipes soignantes en permettant de copier des textes du cédérom, d'ajouter des commentaires, de récupérer des supports de travail, de consulter des bloc-notes déjà existants et d'enregistrer les bloc-notes sur l'ordinateur.

*Disponible sur commande*



## Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

### Outil d'éducation pour la santé du patient (INPES)



Cet outil d'éducation pour la santé du patient touché par la maladie d'Alzheimer ou par une maladie apparentée a pour finalité de permettre aux médecins en charge des consultations de la mémoire de construire une relation de soin fondée sur la participation active, le « respect et la valorisation de l'estime de soi du patient, quel que soit son état physique et psychique ». Il est constitué d'un guide pour le médecin, de 10 pochettes de 4 livrets patient et d'une affichette.

*Disponible au CRES*

- DEPISTAGE DU VIH ET DES IST (INPES)
- DEPISTAGE DU VIH /sida CHEZ LA PERSONNE MIGRANTE / ETRANGERE (INPES)

Ces documents répondent aux principales questions qu'un professionnel peut se poser en pratique quotidienne. Ils donnent des éléments pour aider à aborder les thèmes du VIH/sida, des IST ainsi qu'améliorer la consultation et l'échange. Ils proposent aussi des ressources pour en savoir plus (sites internet, numéros de téléphonie français, coordonnées d'organismes...



Disponibles au CRES

PREVENTION DES CHUTES CHEZ LES PERSONNES AGEES A DOMICILE



Référentiel de bonnes pratiques (INPES)

Elaboré par un groupe d'experts francophones (belges, français, québécois et suisses), ce référentiel de bonnes pratiques orienté vers l'action s'adresse à tout professionnel de santé ou médico-social. Il apporte des recommandations essentielles pour la prévention des chutes et vise à accroître la qualité globale des interventions destinées aux personnes âgées. Cet ouvrage a pour objectif de favoriser la mise en œuvre d'interventions ou de programmes de prévention des chutes en proposant une démarche d'identification des risques et des stratégies d'intervention concrètes et pratiques. La finalité de tels programmes est de maintenir ou d'améliorer l'autonomie des personnes âgées vivant à domicile.

Disponible sur commande

DOSSIER

# La loi du 9 août 2004: « Mise à jour » de la santé publique en France

*La loi relative à la politique de santé publique a été adoptée le 9 août 2004. Destinée à favoriser une véritable culture de la santé publique et de prévention, à sortir le champ de la santé publique des cloisonnements dont elle a trop souvent souffert, elle nous permet de disposer d'un cadre clarifié et d'outils de travail communs au niveau national et régional.*

Pr William Dab, Directeur général de la santé  
Editorial de la revue Santé publique N°4, décembre 2004

La nouvelle loi de santé publique apporte un certain nombre de nouveautés dans la gestion de la santé publique en France aussi bien au

niveau national que régional. Parmi ces nouveautés, la réorganisation du système de santé intervient comme un axe majeur de la loi d'août 2004.

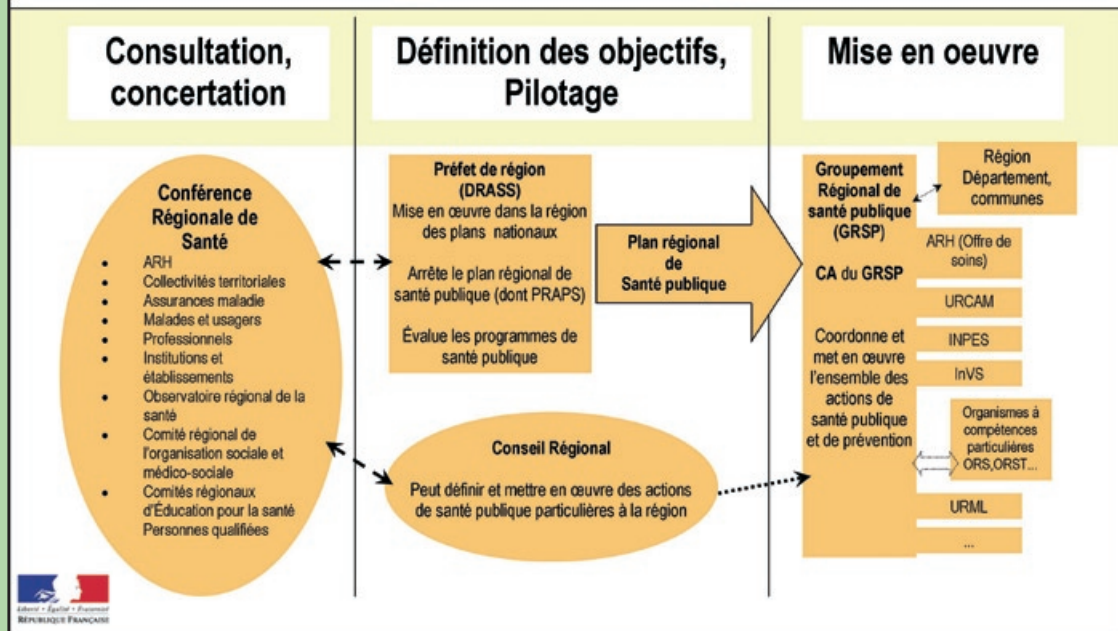
Cette réorganisation touche également l'échelon régional, la DRASS ainsi que tous les partenaires de la santé publique à la Réunion (institutionnels et autres...) travaillent actuellement à l'application de cette nouvelle loi. C'est pourquoi nous avons choisi de vous présenter à travers ce dossier les grands changements à venir en matière d'organisation de la santé publique à la Réunion.

Nous n'aborderons ici que le niveau régional de la nouvelle organisation. Celle-ci vise à simplifier le système de santé à travers 3 grands volets (voir doc 1):

- **La concertation** : conférence régionale de santé
- **La programmation** : définition d'un Plan régional de santé publique (PRSP)
- **La Coordination des financeurs et des acteurs** : création d'un Groupement régional de Santé publique (GRSP)

# Niveau régional : organisation

Revue Santé publique  
N°4, décembre 2004



DOC 1

## La conférence régionale de santé

La conférence régionale de santé sera l'organe de concertation pour l'adoption, le suivi et l'évaluation du Programme régional de santé publique. Si auparavant ces conférences étaient axées sur le débat public et donc ouvertes à la population, la nouvelle formule se concentre sur une concertation entre professionnels.

## Le plan régional de santé publique (PRSP)

Le PRSP est une déclinaison des objectifs de santé publique retenus à l'issue de la conférence régionale de santé. Il définit les stratégies et modalités de mise en œuvre, en cohérence avec les plans stratégiques nationaux.

## Le Groupement régional de santé publique (GRSP)

Le GRSP a vocation à assurer la mise en œuvre du PRSP. Il se présentera sous la forme d'un groupement d'intérêt public (GIP) disposant d'une autonomie administrative et financière. Il sera doté d'une subvention de l'État et de l'Assurance Maladie afin de garantir son financement. La présidence du conseil d'administration du GRSP sera donnée au préfet de région. Ce groupement organisera ainsi, autour de l'État, le partenariat de l'ensemble des acteurs.

## A la Réunion....

Cette nouvelle organisation (CRS-PRSP-GRSP) s'applique bien entendu au contexte réunionnais. Dans ce cadre, depuis 4 mois, les acteurs locaux se sont réunis, sous l'égide de la DRASS autour de 10 ateliers de réflexion, chacun traitant d'une thématique définie comme prioritaire :

- Cancer
- Violence, addictions
- Santé mentale
- Maladies chroniques et maladies rares
- Santé précarité
- Etudes et statistiques
- Santé des jeunes en milieu scolaire
- Santé environnement
- Urgences sanitaires
- Santé sexualité

L'ensemble de ces rencontres visait à élaborer le Programme régional de santé publique qui sera présenté pour adoption à la conférence régionale de santé qui se tiendra le 13 décembre 2005 à Saint-Pierre. Celle-ci sera composée de 80 membres.

Le CRES-Réunion y participera, rendez-vous dans le prochain numéro en Mars 2006 pour la suite.

Cédric PEDRE

## AGENDA

**1 décembre 2005**

Journée mondiale de lutte contre le SIDA

**13 décembre 2005**

Conférence régionale de Santé

## EN BREF ...



Le premier décembre dernier l'Association Réunionnaise pour la Prévention du Sida (ARPS) a lancé son site internet, vous y trouverez notamment : les derniers chiffres du sida à la Réunion; les coordonnées des centres d'information et de dépistage; les campagnes de communication...

**www.arps-info.com**