Actualité

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **110 (2012)**

Heft 7-8

PDF erstellt am: **29.05.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://www.e-periodica.ch

En 2012 comme en 2011

Esprit Sage-Femme au Paléo

A nouveau, l'association Esprit Sage-Femme (ESF) a posé sa candidature pour Paléo 2012 et elle a été sélectionnée par les organisateurs. Comme l'année précédente, les sages-femmes indépendantes – et les parents qui soutiennent ou qui ont bénéficié du suivi global – animeront un stand d'information lors du 37ème Paléo Festival de Nyon du 17 au 22 juillet 2012.

Suite à l'excellente expérience 2011, bien que la météo ait été très froide et pluvieuse, nous avons réussi à négocier une place sur le terrain, toujours dans la zone calme du «Village du Monde», avec le bus camping ESF. Nous sommes très heureuses de cette chance qui se renouvelle et espérons que notre présence sera encore plus efficace.

Nous serons équipées pour accueillir également les urgences obstétricales qui étaient habituellement prises en charge par l'infirmerie de Paléo – malheureusement au milieu des blessés, mais aussi des toxicomanes et des ivrognes. Notre environnement sera évidement plus adéquat. L'année dernière, lors de la présentation de notre stand, Daniel Rosselat avait déclaré à la presse que son plus grand rêve, «c'est qu'un bébé naisse en plein Festival!» Il y a 230000 Festivaliers par année, ce qui fait tout de même 2300 femmes potentiellement enceintes!

Nous sommes prêtes à tout ...

Evelyne Moreillon Delachaux, Grens

Diagnostic prénatal

Nouveau guide d'entretien en français

Ce guide – désormais traduit en français – a pour but d'améliorer la qualité du conseil psychosocial en donnant des conseils pour la pratique quotidienne d'entretiens en diagnostic prénatal. Il a été élaboré en collaboration avec, notamment, Dialog Ethik, l'Institut interdisciplinaire d'éthique en santé publique, et les associations professionnelles de conseillères et conseillers en santé sexuelle et reproductive.

Destiné aux professionnel(le)s en charge d'accompagner les personnes concernées par les examens prénataux, il contient des propositions pour la conduite des entretiens et fournit des informations médicales, éthiques et juridiques, tout comme sur le handicap et l'éducation spécialisée. Conçu comme un véritable outil de travail, il est également prévu pour faciliter la collaboration très importante avec les médecins, hôpitaux et sages-femmes qui encadrent les femmes et leur partenaire.

Commande via:
www.sante-sexuelle.ch/Planning-familial-grossesse-IG

Titre exact: «Conseil psychosocial en matière d'analyses prénatales», classeur avec illustrations et tableaux (CHF 39.– plus frais de port CHF 7.–).

Berne, 7 septembre 2012

Les mille premiers jours de vie

Le Congrès national de la Société suisse de nutrition (SSN) aura lieu à Berne, Inselspital, salle Ettore Rossi (Clinique de pédiatrie). Son thème portera sur «Les mille premiers jours de vie – l'alimentation durant la grossesse et les deux premières années de vie».

Programme détaillé et inscription: www.sge-ssn.ch/fr/meta/memento/

Informations sur les emballages

Peu de compréhension des consommateurs

En Suisse, la plupart des consommateurs achètent volontiers des produits sains et équilibrés. Néanmoins, une personne sur deux déclare avoir de la peine à comprendre les informations nutritionnelles figurant sur les emballages et une sur cinq avoue avoir de la peine à évaluer ce qui est sain et ce qui l'est moins et juge les recommandations alimentaires contradictoires.

Les recherches effectuées pour le compte de l'Office fédérale de la santé publique OFSP mettent en évidence un intérêt marqué des consommateurs pour l'alimentation. 75% d'entre eux s'intéressent à la composition des produits et 71% déclarent attacher de l'importance, lors de l'achat, à l'équilibre de leur alimentation et à leur santé. Pourtant, moins de la moitié lit les mentions concernant la valeur nutritionnelle et les autres informations figurant sur les emballages. La SSN craint que de nombreux consommateurs ne soient pas en mesure d'interpréter correctement les données relatives aux aspects diététiques d'un produit.

L'idée reçue, selon laquelle ce qui est bon et sain ne peut être goûteux ni bon marché et qu'une alimentation saine est coûteuse, est très largement répandue. De nombreux obstacles mentionnés par les consommateurs donnent à penser que la motivation d'appliquer les recommandations alimentaires existe, mais que les capacités manquent.

La SSN estime que chacun devrait pouvoir se nourrir sainement tout en conciliant alimentation équilibrée et plaisir. Il s'agit de donner aux consommateurs les compétences nécessaires et de leur fournir des informations intelligibles et aisément accessibles qui devraient leur permettre de faire les bons choix alimentaires en connaissance de cause. Il est particulièrement important à cet égard que tous les acteurs concernés agissent dans le même sens et transmettent des messages et des recommandations identiques.

Source: Communiqué de presse SSN, 29 mai 2012

Voir aussi:
www.sge-ssn.ch/projet-consommateur

«Pour une caisse maladie publique»

L'initiative a été officiellement déposée

Le 23 mai 2012, la coalition «Pour une caisse maladie publique» a finalement déposé 116 377 signatures valides en faveur de son initiative populaire fédérale auprès de la Chancellerie. Le texte n'attend plus désormais que le traitement que lui réserveront les autorités fédérales. La récolte de signatures a débuté le 1er février 2011. Une vingtaine d'organisations – associations de défense des patient-e-s et de consommateurs, partis politiques, syndicats et autres organisation de personnels de la santé – font partie de la coalition de soutien.

Communiqué de presse du Parti socialiste du 23 mai 2012.

Egalement en français

DVD «Breast is best»

La doctoresse Gro Nylander, gynécologue-obstétricienne norvégienne, a écrit le scénario d'un film éducatif sur l'allaitement et en a dirigé la réalisation. Il a été produit par Vital Vidéo en 2008 et récompensé par plusieurs prix. Il est maintenant disponible sous la forme d'un DVD en quatre langues (allemand, français, italien et anglais).
Les thèmes de ce film (45 min.) sont les suivants: mise au sein correcte, positions d'allaitement, contact peau à peau après la naissance, allaitement maternel après une césarienne, prestations de santé pour la mère et le bébé, mamelons douloureux, mastite, bébés endormis, allaiter pendant la nuit, allaiter des prématurés, tirer le lait avec une pompe et à la main, allaiter des jumeaux et des petits enfants, fonction et rôle des personnes de confiance et des experts.
Prix: CHF 25.–

Commande:
www.allaiter.ch ou 031 383 49 66

Procréation médicalement assistée: traitements et résultats

	2007	2008	2009	2010
Personnes traitées, cycles de traitements et grossesses				
Femmes traitées (total)	5481	5960	6281	6468
Femmes ayant débuté un traitement dans l'année	3087	3728	3858	4065
Cycles de traitements initiés	8858	9624	10347	10889
Femmes traitées chez qui le traitement a abouti à une grossesse	37.0%	36.5%	35.8%	35.9%
Suivi des grossesses				
Grossesses ayant abouti à une naissance[1]	71.5%	71.5%	72.4%	75.2%
Accouchements avec naissances multiples	17.1%	18.6%	17.3%	16.5%
Naissances vivantes	1687	1828	1908	2020
Part de jumeaux, en % des enfants	29.6%	31.8%	29.7%	28.6%
Mortinaissances, en % des enfants[2]	0.2%	0.3%	0.4%	0.3%

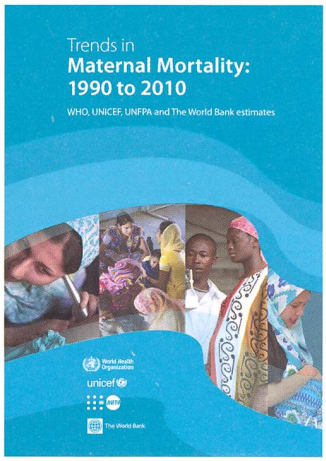
[1] Issue de la grossesse inconnue dans 0.5% des cas en 2007, 0.3% en 2008, 0.8% en 2009 et 1.4% en 2010.
[2] Statut à la naissance inconnu dans 0.4% des cas en 2007 et 2008, 0.8% en 2009 et 0.3% en 2010.

Etat au 2 mars 2012
Source: Communiqué de presse OFS du 27 avril 2012

Entre 1990 et 2010

La mortalité maternelle a baissé de moitié

Le nouveau rapport «Trends in maternal mortality: 1990 to 2010» montre que, durant cette période, le nombre annuel de décès maternels est tombé de plus de 543 000 à 287 000 – soit une baisse de 47%.



Si des progrès substantiels ont été réalisés dans presque toutes les régions, beaucoup de pays – surtout en Afrique subsaharienne – ne pourront pas atteindre la cible de l'Objectif du Millénaire pour le développement 5 (OMD5), qui est de réduire le nombre de décès maternels de 75% entre 1990 et 2015.
Aujourd'hui, toutes les deux minutes, une femme meurt encore de complications liées à la grossesse, les quatre causes les plus fréquentes étant une abondante perte de sang après l'accouchement, une infection, l'hypertension durant la grossesse, et un avortement pratiqué dans des conditions dangereuses. 99% des décès maternels surviennent dans les pays en développement; la plupart auraient pu être prévenus par des interventions d'efficacité démontrée.
C'est l'Asie de l'Est qui a le plus progressé dans la prévention des décès maternels et qui a un taux de prévalence des contraceptifs de 84%, contre seulement 22% en Afrique subsaharienne. Cette région est aussi celle qui a les taux les plus élevés de mortalité maternelle.

Le rapport met aussi en lumière les points suivants:

- En 2010, le ratio mondial de mortalité maternelle était de 210 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes. L'Afrique subsaharienne avait le ratio de mortalité maternelle le plus élevé, avec 500 décès maternels pour 100000 naissances vivantes.
- En Afrique subsaharienne, une femme sur 39 meurt dans le cours de sa vie de complications liées à la grossesse ou à l'accouchement. En Asie du Sud-Est, c'est le cas d'une femme sur 290, et dans les pays développés d'une femme sur 3800.
- Dix pays comptent pour 60% du total mondial des décès maternels: Inde (56000), Nigéria (40000), République démocratique du Congo (15000), Pakistan (12000), Soudan (10000), Indonésie (9600), Ethiopie (9000), République-Unie de Tanzanie (8500), Bangladesh (7200) et Afghanistan (6400).
- Dix pays ont déjà atteint l'OMD consistant à réduire de 75% le nombre de décès maternels: Belarus, Bhoutan, Estonie, Guinée équatoriale, Iran, Lituanie, Maldives, Népal, Roumanie et Viet Nam.

Source: Communiqué de presse du Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA), 16 mai 2012, publié sur: www.unfpa.org