

**Mis à jour le** 16/06/2019

**Type d'action** Actions juridiques ou institutionnelles

**Le promoteur de l'action**

## Le LIEN

**Territoire** National

**Responsable** Claude Rambaud (Vice-présidente)

**Telephone** 06 75 86 10 12

**Courriel** reseausante@hotmail.fr

**Site Internet** <http://www.lelien-association.fr/asso/index.php>

**Adresse** 32 Rue le Corbusier, Boulogne-Billancourt 92100, France

## Plus d'infos sur l'association

**Objet de l'association**

- Accompagnement des victimes d'infections nosocomiales et d'accidents médicaux
- OEuvrer pour la sécurité des soins
- Présence dans les instances consultatives ou décisionnelles

**Activités principales réalisées**

- Environ 50 dossiers de victimes étudiés par an
- Organisation des états généraux des inf. nosocomiales tous les deux ans depuis 2007
- Alerte auprès de la HAS sur la plagiocéphalie positionnelle (syndrome de la tête plate) cf/annexe

**Nombre d'adhérents de l'association au 31 décembre de l'année écoulée** 2800

**Nombre de bénévoles** Environ 50

**Nombre de salariés** 1

**Territoire d'intervention de l'association** National

Description de l'action	<p>Alerte auprès de la Haute Autorité de Santé (HAS) sur la plagiocéphalie positionnelle (syndrome de la tête plate)</p> <p>Lire la décision de la HAS :</p> <p><a href="https://repertoire-actions.france-assos-sante.org/wp-content/uploads/sites/126/2020/10/alerte_le_lien_plagiocephalie_cd_2017_06_28_vd.pdf">https://repertoire-actions.france-assos-sante.org/wp-content/uploads/sites/126/2020/10/alerte_le_lien_plagiocephalie_cd_2017_06_28_vd.pdf</a></p> <p>&amp;nbsp;</p>
-------------------------	---

Thématiques associées à votre action	Dépistage et diagnostic / Périnatalité
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	Haute Autorité de Santé, 5 Avenue du Stade de France, 93210 Saint-Denis
Quand l'action a-t-elle ou va-t-elle débuter ?	01/05/2017
Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	Dépistage, recommandations de prévention et prise en charge du sujet par la HAS
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Type de publics	Tous les publics
Personnes concernées par l'action	Professionnels de santé
Territoire concerné par l'action	Urbain, Périurbain, Rural
Une évaluation a-t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Oui
Un bilan est-il fait ou prévu ?	Oui
Fréquence de l'action - Est-ce une action :	Edition ponctuelle
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Oui
Si oui, merci de préciser les outils utilisés	Témoignages et travaux sur le sujet
Durée prévue	Quelques mois
Votre action a-t-elle fait l'objet d'un diagnostic préalable ou d'une analyse des besoins du terrain ?	Oui
Merci de préciser	Recueil de témoignages. Etude des travaux
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Plagiocéphalie ou Syndrome de la tête plate
Le territoire d'intervention de l'action couvre l'échelle	Nationale

Où votre action se déroule-t-elle ?	Haute Autorité de Santé - HAS
L'action est-elle coordonnée au niveau national ?	Oui
Méthode retenue	Externe (évaluation réalisée par un cabinet externe)