

RETRAITE HOSPITALIERS, SAVEZ-VOUS CE QUI VOUS ATTEND VRAIMENT ?



Forum > Retraite des hospitaliers publics

MATHIEU, 27 ANS, EN CONCUBINAGE,

08/03 10h40 - AIDE-SOIGNANT



Avec ce qu'on entend sur la retraite, on sait qu'on ne pourra compter que sur nous-même. Alors je m'y mets dès maintenant. Doucement, mais sûrement !



LUCE, 36 ANS, SÉPARÉE, UN ENFANT,

05/03 19h27 - AGENT ADMINISTRATIF



Moi, ma mère qui travaillait en labo au CHU vient de prendre sa retraite. Ses revenus ont presque diminué de moitié !! Avec la réforme, je sais que pour moi ça sera pire. Notre génération n'a plus le choix, il faut agir...



NELLY, 45 ANS, MARIÉE, DEUX ENFANTS,

28/02 12h19 - INFIRMIÈRE



Infirmière en gériatrie, je vois tous les jours des retraités qui n'ont pas assez de revenus pour se soigner correctement... Du coup, je me rends compte qu'aujourd'hui, c'est indispensable de préparer sa retraite.



La solution proposée par le C.G.O.S :

LA COMPLÉMENTAIRE RETRAITE DES HOSPITALIERS, CRÉE PAR ET POUR DES HOSPITALIERS

- Un complément de revenu garanti à vie⁽¹⁾.
- Des cotisations adaptées à votre budget.
- Une souplesse des cotisations (modification ou suspension sans frais quand vous le souhaitez).
- Une allocation versée à vos proches en cas de décès⁽²⁾.

- Des économies d'impôts : 100 % de vos cotisations déductibles de votre revenu net global⁽³⁾.
- Un accès à une aide remboursable (jusqu'à 5 000 €) à 0 %.
- Un 13^e mois de cotisation offerte pour les nouveaux affiliés de 18 à 35 ans.

AGISSEZ DÈS AUJOURD'HUI POUR VOTRE RETRAITE !

(1) Depuis le 1^{er} avril 2008, toute nouvelle affiliation bénéficie d'une rente conventionnelle garantie à vie par Allianz Vie. (2) Selon les conditions définies dans le règlement intérieur du régime. (3) Dans la limite du plafond fixé par la législation fiscale en vigueur.

Dossier coordonné
par Régine Clément et Sylvie Warnet

Prévention de la dénutrition chez la personne âgée

- 14 La dénutrition constitue un facteur de fragilité majeur du sujet âgé
- 18 L'unité transversale de nutrition clinique renforce la lutte contre la dénutrition à l'hôpital
- 21 L'alimentation, un soin à part entière
- 22 Susciter l'envie de manger par le plaisir des sens
- 23 Prévenir la dénutrition à domicile, une priorité de santé publique
- 25 Apport de la recherche en soins dans le maintien de l'autonomie pour s'alimenter

De multiples facteurs exposent les personnes âgées à la dénutrition. Cette pathologie courante augmente certes avec l'âge mais la prévalence varie fortement selon le lieu de vie. En hospitalisation de court séjour, soins de suite ou de réadaptation, elle peut atteindre jusqu'à 70 % des personnes âgées. Installée, elle constitue un réel facteur de fragilité, une comorbidité fréquente et grave.

Le dépistage de la dénutrition est une des priorités du Programme national nutrition santé et un objectif majeur de la démarche de soins dans les établissements de santé. Tous les professionnels de santé sont concernés, aussi bien au domicile qu'en institution. En gériatrie, l'alimentation doit être considérée comme un soin à part entière et un élément capital de la prise en charge globale.

