



Santé Publique

CONCEPTS EN SANTÉ PUBLIQUE

PLAN

- I) Définitions de la Santé Publique
- II) Évolution de la Santé Publique
- III) Les fonctions de la Santé Publique
 - A. Les fonctions essentielles
 - B. Les fonctions de soutien
- IV) Les différentes approches en Santé Publique

La Santé Publique

But : améliorer la santé d'une **population**
 → **Winslow :** **population**, **prévention** et non soins, **société :** la santé n'est pas l'affaire des soignants uniquement !
 → **OMS :** **travail collectif**

I) DÉFINITIONS DE LA SANTÉ PUBLIQUE

1) Définition de Winslow (1920)

La SP consiste en l'art et la science (matière) :

- d'**améliorer** l'état de santé de la population et l'efficacité des services de santé
- de **prévenir** la maladie
- de **promouvoir** la santé et l'efficacité des services de santé

→ par la **coordination** des efforts de la société.

2) Définition de l'OMS (2002)

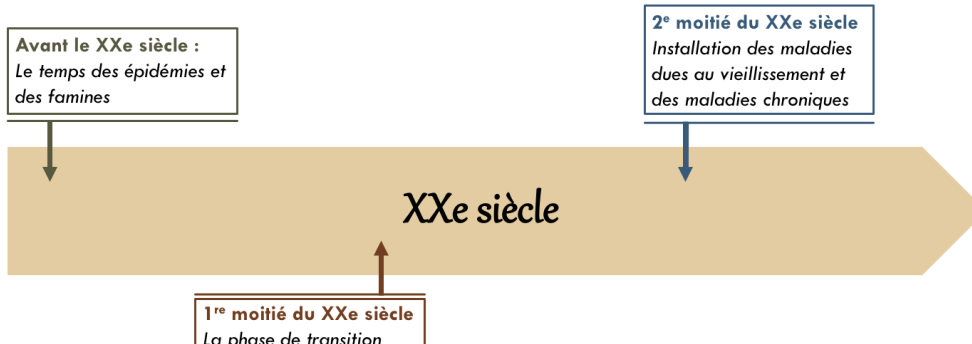
La SP représente l'ensemble des efforts menées par les institutions publiques dans une société pour :

- **améliorer**
- **promouvoir**
- **protéger**
- **restaurer** la santé de la population

→ grâce à une action collective.

Conclusion : On constate ainsi que le concept de santé publique a bien résisté à l'épreuve du temps. Ces 2 définitions insistent sur le fait que la santé publique se présente comme une approche collective des actions de santé. Elles abordent l'organisation de la santé à l'échelle de population entière en mettant en avant la prévention et la promotion de la santé.

II) ÉVOLUTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE : LA TRANSITION ÉPIDÉMIOLOGIQUE



| | |
|---|--|
| <p>Avant le XX^e siècle : Le temps des épidémies et des famines</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Période marquée par beaucoup de maladies infectieuses (peste, choléra) et de carences alimentaires. ▪ Espérance de vie peu élevée. ▪ Lutte contre les foyers contagieux des maladies infectieuses : la SP SURVEILLE et PROTÈGE la population +++ |
| <p>1^{re} moitié du XX^e siècle : La phase de transition</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diminution des maladies infectieuses grâce aux progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie. ▪ Augmentation de l'espérance de vie. ▪ La charte de l'hygiène publique : obligation de vaccination contre la variole, déclaration des maladies infectieuses, surveillance de l'eau potable, ... (PROTECTION, SURVEILLANCE, PRÉVENTION) +++ |
| <p>2^e moitié du XX^e siècle : Installation des maladies dues au vieillissement et des maladies chroniques</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Quasi-disparition de la mortalité par les maladies infectieuses. ▪ L'espérance de vie continue d'augmenter (pas forcément la qualité de vie). ▪ La santé publique offre une meilleure compréhension de l'influence du style de vie et des conditions de vie sur la santé (facteurs sociologiques/ environnementaux) → déterminants de santé ▪ SP → Fonctions de SURVEILLANCE, PROTECTION, PRÉVENTION et surtout de PROMOTION (via l'introduction de la charte d'Ottawa en 1986) |

III) LES FONCTIONS DE LA SANTÉ PUBLIQUE

A. LES FONCTIONS ESSENTIELLES

❶ **Fonction 1 : SURVEILLANCE** de l'état de santé de la population et ses déterminants

- Mettre en œuvre des dispositifs de **surveillance épidémiologique** (grippe)
- Évaluer l'état de santé d'un pays **avec exactitude et en continu** (mortalité, morbidité, risques et dangers)
- Identifier les **menaces** existantes et potentielles pour la santé
- **Réagir rapidement** pour maîtriser les flambées de maladies :
 - Maladies transmissibles ou non
 - Traumatismes
 - Expositions aux agents de l'environnement

L'Épidémiologie

Concerne l'étude des **maladies infectieuses** et des **facteurs de risque** associés aux maladies.

❷ **Fonction 2 : PROTECTION** des populations en cas de menace réelle ou appréhendée

- Mettre en place des **interventions** auprès d'individus ou de groupes face à une **menace**
- Investigations et analyses de cas d'éclosions ou d'épidémies et en **production d'avis de santé publique**

On a par exemple le **Coronavirus** en Chine, la **surveillance** a permis d'identifier les cas, de caractériser la maladie, les conditions de transmission, ... et grâce à cela, on peut émettre des avis de santé publique comme l'isolement des malades pour **protéger** les populations

→ Ce **rôle** inclut :

- La **gestion des risques et l'émission d'avis** concernant la **sécurité** des produits de consommation (ex : l'eau que l'on trouve dans les bouteilles, si est à risque d'être contaminée, est retirée de la vente)
- La **planification et l'évaluation des interventions** face à des **situations d'urgence** et de leurs **impacts** sur la santé de la population.

③ **Fonction 3 : PRÉVENTION** des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé/le bien-être

→ Éviter un événement ou un état de santé particulier. Elle porte sur :

- La caractérisation des **facteurs de risque**
- L'identification des **méthodes préventives efficaces**
- L'élaboration et la mise en place de **programmes collectifs de prévention**.

④ **Fonction 4 : PROMOTION** de la santé par des actions influençant de façon positive les déterminants de santé

→ Contribuer à **améliorer les capacités** et les **aptitudes** des communautés en matière de santé ++

→ Créer des **environnements** qui privilégient des choix de **comportements propices à des choix pour une bonne santé** (ex : salle de sport)

→ Donner aux citoyens les **moyens** de **changer les modes de vie et de participer activement dans le changement des normes sociales pour certains comportements** (Charte d'Ottawa)

⑤ **Fonction 5 : ORGANISATION** des services de santé

→ **Promouvoir et évaluer** l'accès effectif par tous les citoyens aux prestations sanitaires dont ils ont besoin.

→ **Collaboration multisectorielle** pour diminuer les inégalités dans l'utilisation des services de santé ++

→ Favoriser les **pratiques connues et efficaces** basées sur des études probantes

→ Promouvoir des **modèles d'organisation** des soins les plus favorables à la santé

B. LES FONCTIONS DE SOUTIEN

⑥ **Fonction 6 : LÉGISLATION, RÉGLEMENTATION et les POLITIQUES PUBLIQUES** (axées sur l'établissement de règlements, de lois et de politiques favorisant la santé et le bien-être)

→ Promulguer des **lois et des règlements** favorisant la santé et le bien-être ++

→ Assurer le respect de la réglementation par des **mesures coercitives** et développer la capacité d'exercer de telles mesures.

⑦ **Fonction 7 : DÉVELOPPEMENT et MAINTIEN DES COMPÉTENCES** (activités visant le transfert des connaissances et l'évolution des pratiques des acteurs en SP)

→ Assurer un effectif suffisant de ressources humaines répondant aux besoins des activités de SP

→ Faire la projection des besoins en effectif quantitatifs et qualitatifs.

→ Assurer que le **personnel sanitaire** bénéficie d'un **enseignement** et d'une **formation professionnelle adéquate**

→ Favoriser la **formation continue**

⑧ **Fonction 8 : RECHERCHE et INNOVATION**

→ Activités axées sur :

- **La production**
- **La diffusion**
- L'application de **connaissances scientifiques**

→ Par le développement de l'expertise en santé publique

→ Identifier des **sources de financement** adéquates pour la recherche ++

Récap

Fonctions essentielles : (au nombre de 5)

Surveillance – Protection – Prévention – Promotion – Organisation

Pensez à la transition épidémiologique !

IV) LES DIFFÉRENTES APPROCHES EN SANTÉ PUBLIQUE

LES AXES D'INTERVENTION

Approche par les problèmes

- Les études épidémiologiques identifient des **facteurs de risque** associés à des problèmes de santé (Obésité → Diabète)
- En diminuant ces facteurs de risque avec de la **prévention** on devrait diminuer la **morbi-mortalité** (Plan Nutrition Santé → diminue l'obésité, sport → HTA ↘)
- Élaboration de **programmes** visant essentiellement des **modifications de comportements** : +++
 - éducation pour la santé,
 - interventions à l'échelon individuel

Approche par les populations à risque

- On cible des **populations prédisposées** à des risques d'avoir une santé sous-optimale (ex : sans-abri, migrants, personnes âgées) +++
- Certains comportements sont associés à des populations spécifiques.
→ Établit un lien entre ces **comportements et les conditions d'existence**.
- Privilégier des **programmes d'accès aux soins**.

Approche par les déterminants de santé

- Cette approche montre que le changement de comportement doit être soutenu par des **conditions environnementales** qui favorisent son émergence et son maintien. +++
(Ex : Inciter les personnes à faire de l'activité physique implique qu'il existe des espaces pour pouvoir pratiquer une activité physique : terrains de sports, parcs et espaces verts, sentiers pédestres, ...)

Avantage : permet d'élaborer des **programmes et interventions en « amont »**.

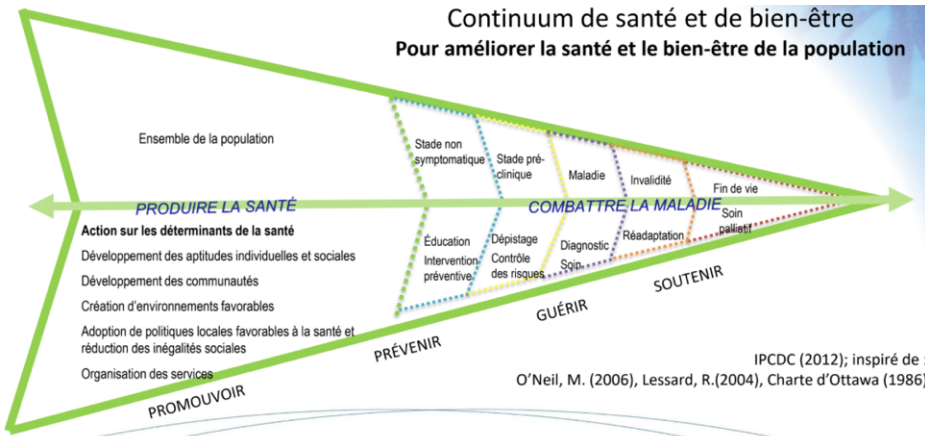
- Elle met en jeu **différents axes d'interventions** : l'intersectoralité, les politiques publiques favorables à la santé, la participation citoyenne

Approche populationnelle

But : Maintenir et améliorer la santé et le bien-être d'une population **géographiquement définie** en redéfinissant l'offre de service de façon à conjuguer **deux logiques** :

- Logique de production des soins
- Logique de santé des populations
- Elle vise à maintenir et améliorer la santé en **rendant accessible un ensemble de services sociaux et de santé pertinents et coordonnés, répondant aux besoins exprimés ou non de la population** : +++
 - en agissant en amont sur les déterminants de santé
 - grâce à la collaboration entre les divers acteurs du territoire

- Avec cette approche, on s'intéresse non plus aux seuls individus qui utilisent les **services** mais à l'ensemble de la population du territoire, qu'elle utilise ou non les services ++
- Ainsi l'objectif ne se limite plus seulement à améliorer la santé de ceux qui utilisent les soins lorsqu'ils se présentent mais aussi à améliorer la santé de l'ensemble de la population du territoire +++
- En termes d'organisation, on va passer d'un système où l'accent est principalement mis sur les **services curatifs et diagnostiques** vers un **continuum d'interventions** allant de la prévention à la réadaptation.



Petit schéma explicatif, ne l'apprenez pas !

Voilà pour ce cours de SP ♥, bossez-le à fond, c'est super important, y a quasi un QCM chaque année sur ce cours. L'essentiel ici est de vraiment comprendre les notions car le Pr. Pradier favorise énormément la compréhension dans ses questions ! Les encadrés sont là pour vous aider à comprendre les notions. Bon courage, travaillez la Santé Pub, elle vous le rendra très très bien au CC (#perfect)