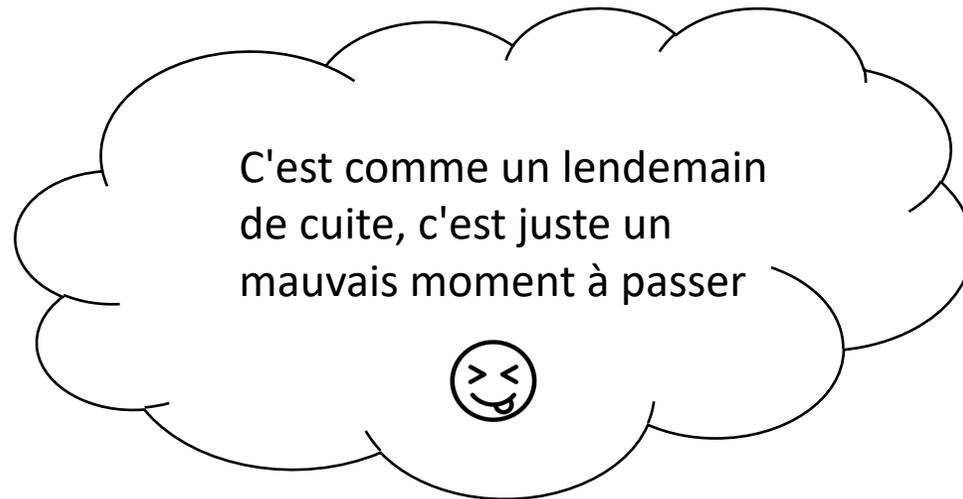




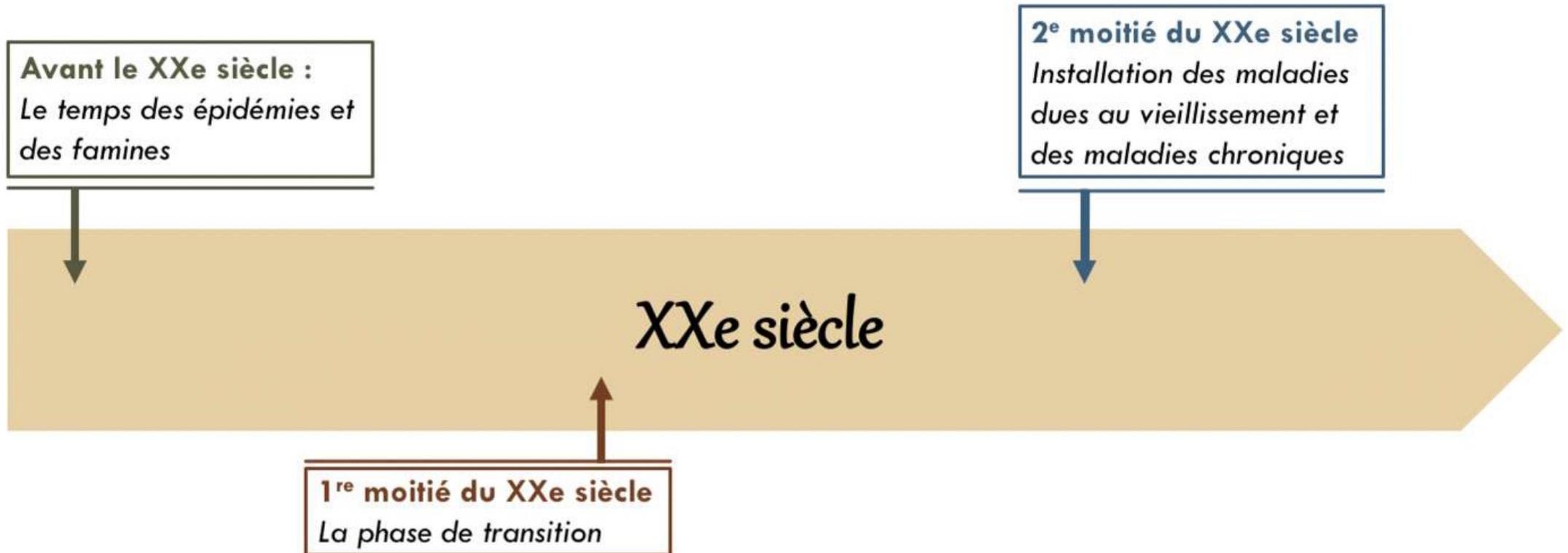
CONCEPTS EN SANTE PUBLIQUE



Définitions en santé publique

Définition de Winslow (1920)	Définition de l'OMS (2002)
<p>La santé publique consiste en l'art et la science :</p> <ul style="list-style-type: none">- D'améliorer l'état de santé de la population- <u>De prévenir la maladie</u>- De promouvoir la santé et l'efficacité des services de santé <p> Par la coordination des efforts de la société</p>	<p>La santé publique représente l'ensemble des efforts menés par des institutions publiques dans une société pour :</p> <ul style="list-style-type: none">- Améliorer- Promouvoir- <u>Protéger</u>- Restaurer la santé de la population <p> Grâce à une action collective</p>

Evolution de la santé publique: transition épidémiologique



Transition épidémiologique

Le temps des épidémies et des famines (avant le XXe siècle)

Maladies infectieuses et les maladies liées aux carences alimentaires
Espérance de vie peu élevée
Fonctions: surveiller et protéger la population en organisant la lutte contre les foyers de contagion des maladies infectieuses
Fonctions: **SURVEILLANCE + PROTECTION**

La phase de transition (première moitié du XXe siècle)

Régression des maladies infectieuses grâce aux progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie
L'espérance de vie augmente
Charte de l'hygiène publique : obligation de la vaccination contre la variole, déclaration des maladies infectieuses, désinfection des locaux, surveillance des sources d'eau potable...
Fonctions: **SURVEILLANCE + PROTECTION + PREVENTION**

Installation des maladies liées au vieillissement et aux maladies chroniques (deuxième moitié du XXe siècle)

Quasi-disparition de la mortalité par maladies infectieuses
L'espérance de vie continue d'augmenter
Meilleure compréhension de la façon dont les styles de vie et les conditions de vie déterminent la santé
Fonctions: **SURVEILLANCE+PROTECTION+PREVENTION +PROMOTION**

Les fonctions de la santé publique

5 fonctions essentielles

1. La **SURVEILLANCE** continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants
2. La **PROTECTION** des populations en cas de menace réelle ou appréhendée à la santé
3. La **PREVENTION** des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé et le bien-être
4. La **PROMOTION** par des actions susceptibles d'influencer de façon positive les principaux déterminants de la santé
5. L'**ORGANISATION** des services de santé

3 fonctions de soutien

1. La réglementation, la législation et les politiques publiques
2. Le développement et le maintien des compétences
3. La recherche et l'innovation

Les différentes approches en santé publique

POLITIQUE

- Ensemble des choix stratégiques des pouvoirs publics pour choisir :
- Les champs d'interventions
 - Les objectifs à atteindre
 - Les moyens engagés pour améliorer l'état de santé

PLAN

Exécution d'un projet comportant des programmes d'actions, le plan opère des choix stratégiques d'intervention et fixe les priorités en les hiérarchisant

PROGRAMME

Ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis

ACTION

Composante opérationnelle d'un programme, définit en mode d'intervention particulier

Les axes d'intervention

Approche par les PROBLEMES



- Facteurs de risque associés à des problèmes de santé :
(Obésité -> Diabète)
- Réduction de ces facteurs de risque par des actions de prévention -> diminution de la morbidité et la mortalité :
(plan nutrition santé->Diminue le risque d'obésité)
- Elaboration de programmes visant essentiellement des modifications de comportements :
 1. Actions d'éducation pour la Santé
 2. Interventions à l'échelon individuel

Les axes d'intervention

Approche par les populations à risque



- Cible des populations ayant des caractéristiques qui les prédisposent à des risques d'avoir une santé sous optimale (Sans-abri, Personnes âgées, Migrants...)
- Associe certains types de comportements à des populations spécifique
- Privilégie des programmes d'accès aux soins

Les axes d'intervention

Approche par les déterminants de la santé



Le changement de comportement doit être soutenu par des conditions environnementales qui favorisent son émergence et son maintien (Inciter les personnes à faire de l'activité physique)

- Permet d'élaborer des programmes et des interventions en « amont »
- Différentes dimensions :
 - ❖ Intersectoralité
 - ❖ Politiques publiques favorables à la santé
 - ❖ Participation citoyenne

Les axes d'intervention

Approche populationnelle



- Maintenir et améliorer la santé et le bien-être d'une population géographiquement définie en redéfinissant l'offre de service de façon à conjuguer 2 logiques :
 - ❖ Logique de production de soins auprès de clientèles ou d'utilisateurs
 - ❖ Logique de santé des populations
- Répond aux besoins exprimés et non exprimés de la population en agissant en amont sur les déterminants de la santé, grâce à la collaboration entre les divers acteurs du territoire
- On s'intéresse à l'ensemble de la population du territoire, qu'elle utilise ou non les services

QCM TIME

QCM 3- En santé publique, l'approche par les populations à risque:

- A. Cible les personnes des populations ayant des caractéristiques qui les prédisposent à des risques d'avoir une santé sous-optimale.
- B. Répond aux besoins exprimés ou non de la population
- C. Intervient à l'échelon individuel
- D. Privilégie des programmes d'accès aux soins
- E. Les réponses A, B, C et D sont fausses



QCM TIME

Réponse: A et D

B: Approche populationnelle

C: Approche par les problèmes