



Hey les copains <3 Je me présente je suis Solémmostase votre tutrice de SN et SP pour cette année :)  
 Je sais que cette année va vous sembler longue mais notre super duo de choc est là pour vous accompagner !  
 Alors on va y aller tranquillement avec ce super premier cours, essayez de prendre cette matière avec plaisir il n'y rien de difficile ;)  
 Alors on sourit et on y va !

**PS : il s'agit de la fiche mise à jour !**

# Concepts en santé publique

## PLAN du cours :

1. Définitions de la santé publique
2. Évolution de la santé publique
3. Les fonctions de la santé publique
  - A. Les fonctions essentielles
  - B. L'intégration
  - C. Les trois grands modèles de l'intégration (LEUTZ)
  - D. Les fonctions de soutien
4. Les différentes approches en santé publique

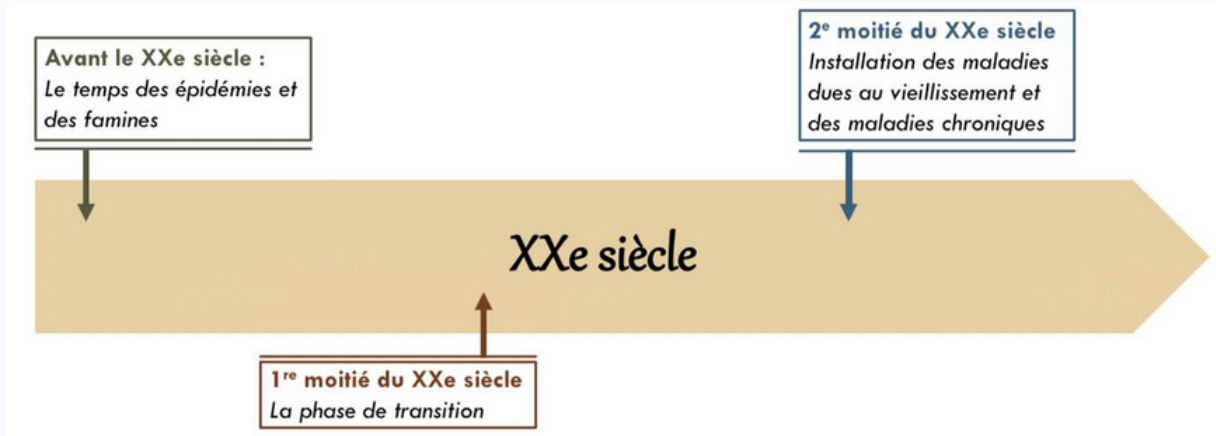
## 1. Définitions de la santé publique

Les deux définitions de la santé publique à retenir :

<p>Winslow <i>1920</i></p>	<p>La santé publique consiste en l'art et la matière à :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* <b>Améliorer</b> l'état de <b>santé</b> de la population et l'<b>efficacité</b> des services de santé.</li> <li>* <b>Prévenir</b> la maladie.</li> <li>* <b>Promouvoir</b> la <b>santé</b> et l'<b>efficacité</b> des services de santé.</li> </ul>	<p>} * Ces actions sont possibles par la <b>coordination</b> des efforts de la société</p>
<p>OMS <i>2002</i></p>	<p>La santé publique représente l'ensemble des efforts menés par les institutions publiques dans une société pour :</p> <p>* <b>A</b>méliorer   * <b>P</b>romouvoir   * <b>P</b>rotéger   * <b>R</b>estaurer</p> <hr/> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Grâce à une action <b>collective</b></p>	



## 2. Évolution de la santé publique : Transition épidémiologique



Point tut' : Il faut simplement comprendre avec ce schéma qu'il y a eu avec les progrès de la science, de la médecine ainsi que de la société en elle-même des changements. Les hommes vivent plus longtemps et la qualité de vie n'est plus la même donc ils ne sont plus confrontés aux mêmes types de maladies.

<p>« Le temps des épidémies et des famines » <i>Avant le XXe siècle</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>📌 Nombreuses maladies infectieuses (peste, choléra) qui sont liées aux carences alimentaires</li> <li>📌 L'espérance de vie est peu élevée</li> <li>📌 On lutte contre les foyers contagieux des maladies infectieuses</li> </ul>	<p><u>SURVEILLANCE</u> <u>PROTECTION</u> de la population ++</p>
<p>« La phase de transition » <i>1ère moitié du XXe siècle</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>📌 Régression des maladies grâce au progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie</li> <li>📌 L'espérance de vie augmente</li> <li>📌 Mise en place de la charte de l'hygiène publique : obligation de vaccination contre la variole, déclaration des maladies infectieuses, surveillance des sources d'eau potable et désinfection des locaux.</li> </ul>	<p><u>SURVEILLANCE</u> <u>PROTECTION</u> <u>PREVENTION +++</u></p>
<p>« Installation des maladies liées au vieillissement et aux maladies chroniques » <i>2ème moitié du XXe siècle</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>📌 Quasi-disparition de la mortalité par les maladies infectieuses</li> <li>📌 L'espérance de vie continue d'augmenter</li> <li>📌 La santé publique permet une meilleure compréhension de l'impact des styles de vie et des conditions de vie sur la santé.</li> </ul>	<p><u>SURVEILLANCE</u> <u>PROTECTION</u> <u>PREVENTION</u> <u>PROMOTION +++</u></p>



Attention on distingue bien qualité de vie et espérance de vie.



### 3. Les fonctions de la santé Publique

#### A. Les fonctions essentielles

<p>Fonction n°1</p> <p><b>SURVEILLANCE</b></p>	<p><b>Surveillance continue de l'état de santé de la population et ses déterminants.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en œuvre des dispositifs de <b>surveillance épidémiologique</b></li> </ul> <p><i>Exemple : grippe</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer l'état de santé d'un pays avec exactitude et en <b>continu</b> (mortalité, morbidité, risques et dangers)</li> <li>Identifier les <b>menaces</b> existantes et potentielles pour la santé</li> <li><b>Réagir rapidement</b> pour maîtriser les flambées de maladies :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Maladies transmissibles ou non</li> <li>Traumatismes</li> <li>Expositions aux agents de l'environnement</li> </ul> </li> </ul>
<p>Fonction n°2</p> <p><b>PROTECTION</b></p>	<p><b>Protection des populations en cas de menace réelle ou appréhendée.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en place des <b>interventions</b> auprès d'individus ou de groupes face à une menace</li> <li>Investigations et analyses de cas, production <b>d'avis</b> de santé publique :</li> </ul> <p><i>Exemple du 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 SP dont l'isolement des malades pour protéger les populations.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le rôle de protection inclut :             <ul style="list-style-type: none"> <li>La gestion des <b>risques</b> et l'émission <b>d'avis</b> concernant la sécurité <u>des produits de consommation</u></li> </ul> </li> </ul> <p><i>Exemple : une eau de bouteille à risque de contamination sera retirée de la vente...</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La <b>planification</b> et <b>l'évaluation</b> des <b>interventions</b> face à des situations d'urgence et de leurs <b>impacts</b> sur la santé de la population</li> </ul>
<p>Fonction n°3</p> <p><b>PREVENTION</b></p>	<p><b>Prévention des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elle renvoie aux interventions ayant pour but d'éviter un événement ou un état de santé particulier. Elle porte sur :             <ul style="list-style-type: none"> <li>La caractérisation des <b>facteurs de risque</b></li> <li>L'identification des <b>méthodes préventives efficaces</b></li> <li>L'élaboration et la mise en place de <b>programmes collectifs</b> de prévention.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>1) PRÉVENTION PRIMAIRE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La <b>prévention primaire</b> intervient <b>avant</b> la maladie et tend à en empêcher la survenue.</li> <li>Elle comprend tous les actes destinés à diminuer <b>l'incidence</b> d'une maladie dans une population (<i>Exemples : Vaccination, Séroprophylaxie, Lutte contre le tabagisme ...</i>)</li> </ul> <p><b>2) PRÉVENTION SECONDAIRE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La <b>prévention secondaire</b> a pour but de déceler, à un <b>stade précoce</b> des maladies qui n'ont pas pu être évitées par la prévention primaire.</li> <li>Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence d'une maladie dans une population, donc à réduire la durée et la gravité d'évolution de la maladie (<i>Exemples : Dépistage du cancer du sein/du colon ...</i>)</li> </ul> <p><b>3) PRÉVENTION TERTIAIRE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La <b>prévention tertiaire</b> intervient après la maladie.</li> <li>Elle a pour but d'éviter la survenue des complications et des rechutes.</li> </ul> <p>Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou handicaps et l'incidence des rechutes (<i>Exemples : Prévention des complications du diabète sucré, prévention de l'ankylose après une fracture</i>)</p>



<p>Fonction n°4 <b>PROMOTION</b></p>	<p><b>Promotion de la santé via les actions sur les déterminants de santé.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribuer à améliorer les <b>capacités</b> et les <b>aptitudes</b> des communautés en matière de santé ❤️</li> <li>• Créer des <b>environnements</b> qui privilégient des choix de comportements <b>propices</b> pour une bonne santé</li> </ul> <p><i>Exemple : salle de sport, espace bien-être,</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Donner aux <b>citoyens</b> les <b>moyens</b> de changer les modes de vie et de <b>participer</b> activement dans le changement des normes sociales pour certains comportements</li> </ul>
<p>Fonction n°5 <b>ORGANISATION</b></p>	<p><b>ORGANISATION des services de santé.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Promouvoir</b> et <b>évaluer</b> l'<u>accès</u> effectif par tous les citoyens aux prestations sanitaires dont ils ont besoin.</li> <li>• Rechercher des solutions pour réduire les inégalités dans <u>l'utilisation des services de santé</u> grâce à une <b>Collaboration multisectorielle</b>.</li> <li>• Favoriser les pratiques connues et efficaces basées sur des études probantes.</li> <li>• Promouvoir des <b>modèles d'organisation</b> des soins les plus favorables à la santé (efficacité et performance).</li> </ul>

B. L'intégration

**Définition de l'intégration :**

- L'intégration est le processus qui permet de resserrer les liens entre les acteurs d'un système organisé (*exemple : système de soins*) qui coopèrent à un projet collectif (soigner une personne malade)
- On parle **d'intégration** parce qu'on cherche à mobiliser l'ensemble du système de soin.

C. Trois grands niveaux d'intégration des services (LEUTZ)

**Le modèle de liaison :**

- Les organisations peuvent mettre en place des **procédures** plus ou moins formalisées. L'**objectif** est de faciliter leur **collaboration** et la **transmission** d'informations sur les besoins des patients.
- **Cependant !** Chacune des organisations prestataires continue à avoir ses propres règles de fonctionnement ainsi qu'un domaine d'intervention et de responsabilité spécifique

**Le modèle de coordination :**

- Chaque organisation conserve son **propre fonctionnement** mais accepte de participer à cette **infrastructure ou structure virtuelle**.
- Chaque service accepte aussi, par conséquent, d'adapter ses procédures et interventions à mesure que le réseau évolue.

**Le modèle de l'intégration complète :**

**Une seule organisation intégrée** est responsable pour tous les services. Ils sont soit réunis en une même structure soit liés par contrat.

- Toutes les ressources sont combinées, les systèmes de financement et d'éligibilité unifiés, les **informations partagées quotidiennement**.
- Une même organisation contrôle ainsi tous les services délivrés par des équipes multidisciplinaires (dont les gestionnaires de cas).



- Ces modèles répondent à différents degrés de complexité des besoins des personnes :

**1) Le modèle de liaison :**

Il suffirait à la prise en charge des patients relativement stables et autonomes dans leurs décisions. Il demande l'intervention d'un **petit nombre de services** et pour une **durée limitée**.

**2) Le modèle de coordination :**


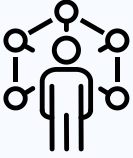

Ce modèle interviendrait pour des personnes recevant des **soins de deux types de services** au moins en **simultanée** ou en **séquentiel**.

**3) Le modèle de l'intégration complète :**

Il serait approprié pour les personnes très dépendantes, ayant besoin d'une **large gamme d'interventions**, s'opérant souvent dans l'**urgence**.

D. Les fonctions de soutien

Le professeur a dit pendant le cours qu'il ne posera pas de question sur ces 3 fonctions de soutien !

<p><b>LÉGISLATION, RÉGLEMENTATION, POLITIQUES PUBLIQUES</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Promulguer et mettre en application des lois et des règlements favorisant la santé et le bien-être.</li> <li>➤ Assurer le respect de la réglementation par des <b>mesures coercitives</b> et développe la capacité d'exercer de telles mesures.</li> </ul>
<p><b>DÉVELOPPEMENT &amp; MAINTIEN DES COMPÉTENCES</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Assurer un <b>effectif</b> suffisant de ressources humaines répondant aux besoins des activités de santé publique.</li> <li>✓ Faire la <b>projection des besoins</b> en effectif quantitatifs et qualitatifs.</li> <li>✓ Assurer que le personnel sanitaire bénéficie d'un <b>enseignement</b> et d'une <b>formation professionnelle</b> adéquate</li> <li>✓ Favoriser la <b>formation continue</b></li> </ul>
<p><b>RECHERCHE ET INNOVATION</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Activités axées sur :             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La <b>production</b></li> <li>▪ La <b>diffusion</b></li> <li>▪ L'application de <b>connaissances scientifiques</b></li> </ul> </li> <li>➔ Identifier des <b>sources de financement</b> adéquates pour la recherche</li> </ul>



Tut 'Récap : On distingue 5 fonctions essentielles et 3 fonctions de soutien dans la santé publique.

<p><u>Les fonctions essentielles :</u></p> <p><b>SURVEILLANCE</b></p> <p><b>PROTECTION</b></p> <p><b>PREVENTION</b></p> <p><b>PROMOTION</b></p> <p><b>ORGANISATION</b></p>	<p><u>Les fonctions de soutien :</u></p> <p>LÉGISLATION, RÉGLEMENTATION, POLITIQUES PUBLIQUES</p> <p>DÉVELOPPEMENT &amp; MAINTIEN DES COMPÉTENCES</p> <p>RECHERCHE ET INNOVATION</p>
--	--



Attention ça tombe souvent donc on retient !



## 4. Les différentes approches en santé publique

Comme vu précédemment l'objectif de la santé publique est d'améliorer la santé de la population. On a vu les fonctions de la SP (c'est ok pour toi ?) maintenant on va voir les différentes approches

C'est une partie importante, ça tombe souvent à l'examen !

### Les démarches en santé publique :

- **Une politique de santé publique :**

C'est l'ensemble des choix stratégiques des pouvoirs publics pour choisir :

- ✓ les champs d'intervention,
- ✓ les objectifs généraux à atteindre,
- ✓ et les moyens qui seront engagés pour améliorer l'état de santé d'une population.



Qu'y-a-t'il dans la loi de santé ?  
La loi de santé s'articule autour de 3 axes



1 Innover pour mieux prévenir



2 Innover pour mieux soigner en proximité



3 Innover pour faire progresser les droits des patients

- **Un plan de santé publique :**

C'est un ensemble de dispositions arrêtées en vue de l'exécution d'un projet :

- ✓ Il comporte une série de programmes d'actions,
- ✓ Il opère des choix stratégiques en retenant certains types d'interventions plutôt que d'autres,
- ✓ et fixe les priorités de son action en les hiérarchisant.



- **Un programme de santé publique :**

C'est un ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis.

- **Une action de santé publique :**

C'est la composante opérationnelle d'un programme ; elle s'inscrit dans les objectifs du programme en définissant un mode d'intervention particulier.





## 4. Les différentes approches en santé publique

Comme vu précédemment l'objectif de la santé publique est d'améliorer la santé de la population. On a vu les fonctions de la SP (c'est ok pour toi ?) maintenant on va voir les différentes approches

C'est une partie importante, ça tombe souvent à l'examen !

### Approche par les problèmes

- Les études **épidémiologiques** permettent d'identifier des **facteurs de risque** associés à des problèmes de santé. (On cherche des points communs aux individus sujets à une maladie).

*Exemple : L'obésité → Diabète*

- L'objectif est donc de diminuer ces facteurs de risque. On peut réaliser de la prévention, ainsi on devrait diminuer la **morbidité/mortalité**.

*Exemple : Plan Nutrition Santé → diminue l'obésité / Faire du sport → diminue l'HTA*

- On élabore aussi des **programmes** visant essentiellement à **modifier les comportements** : ❤️
  - On fait de l'éducation pour la santé
  - On réalise des interventions à l'échelle individuelle

### Approche par les populations à risque

- On cible des populations **prédisposées à des risques**. Ces populations ont un plus fort risque d'avoir une santé sous-optimale.

*Exemple : sans-abri, migrants, personnes âgées*

- On cherche des liens entre certains **comportements, habitudes** et les **populations spécifiques** qui y sont associées.

*Exemple : Habitudes alimentaires, mœurs, culture*

- On privilégie des **programmes d'accès aux soins**.

### Approche par les déterminants de santé

- Les **conditions environnementales** permettent de soutenir les changements de comportements. Ainsi on favorise leurs émergence et leur maintien.

*Exemple : Promouvoir des terrains de sports, parcs, sentiers pédestres ou encore espaces verts (lieu d'activité physique) permet d'inciter les personnes à faire de l'activité physique.*

Cette approche a l'**avantage** de permettre d'élaborer des **programmes et interventions en « amont »**.

- On met en jeu différents axes d'interventions : ❤️
  - **L'intersectorialité**
  - Les **politiques** publiques favorables à la santé
  - La **participation citoyenne**



## Approche populationnelle

L'**objectif** est de maintenir et d'améliorer la santé et le bien-être d'une **population géographiquement définie**.

Pour ce faire on redéfinit 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**, utilisant ou non les services ❤️

On 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 (traitement de la maladie) à un **continuum d'interventions** allant de la prévention à la réadaptation (en amont et en aval de la maladie).

Le professeur a beaucoup insisté sur cette approche ! Donc on apprend bien !

Je vous remets le schéma du diaporama du prof, les anciennes tut's l'avaient laissé pour illustrer :  
(osef ne l'apprenez pas)





Pour les plus curieux et intrépides je vous propose un point vocabulaire ! Personnellement j'aime pas les mots barbares donc si vous êtes comme moi (c'est à dire une personne normale heinn) cette dernière page est pour vous !

Tut' Vocab : Dans cette partie je reprends les définitions des mots importants de ce cours. Si vous avez des questions n'hésitez pas !

Attention ces définitions sont à APPRENDRE !



- **L'épidémiologie** = c'est l'étude des maladies infectieuses et des risques associés aux maladies.
- **Maladies infectieuses** = Les maladies infectieuses sont causées par les **agents pathogènes** (bactéries, virus, parasites et champignons) et se propagent, directement ou non, d'une personne à une autre.
- **La mortalité** = Nombre de décès rapporté dans une population pour un temps donné.
- **La morbidité** = Évaluation statistique du nombre de malades dans une population.
- **Mesure coercitive** = Une mesure coercitive est ainsi une mesure qui **contraint une personne à obéir à la loi**. On parle aussi de mesures coercitives, de méthodes coercitives, qui ont pour but de pousser quelqu'un à faire ce qu'on attend de lui, en le mettant dans une situation où il n'a pas d'autre choix.

*Bravooo à toi d'être arrivé jusque là !! Sois fiers !!*

MAINTENANT LE MOMENT QUE J'ATTENDS DEPUIS BEAUCOUP TROP LONGTEMPS ... LES DEDDIIIISSSS

- Ma première dédicace est pour ma Grand-mère, merci du fond du cœur pour tes messages tout les matins et tes FaceTime 3x par jour. Sans ça je n'aurais jamais tenu <3 (oui oui elle est formidable et connectée ma mamie) Merci d'être ma FAN number 1 de croire autant en moi <3
- Dédi à ma famille, ma maman, mon papa, ma sœur et mon petit Shiro, de m'avoir supporter ces dernières années et d'avoir autant pris soin de moi. Merci pour votre amour inconditionnel <3
- Dédi à ma bande de copines, Iristamine et Lilouracile cette année n'aurait jamais été la même sans vous (là je suis mignonne toute gentille regardez bien mes prochaines dédis ehehe)
- Dédi à mon copain rugbyman qui m'a attendu si longtemps (ce mec est la patience incarnée) et qui me soutient dans tout ce que je fais. Le numéro 10 de mon cœur <3
- Dédi à Kilianémie pour ces deux dernières années, vous allez voir c'est un tuteur incroyable et un danseur de génie ;)
- Dédi à ma fiat 500 qui a survécu à la conductrice folle que je suis
- Dédi à cet appartement que je détestais et que j'aime à la folie maintenant (j'ai toujours pas déménagé et je vais pleurer comme une fontaine)
- Dédi au tableau "go to P2" (je vais jamais l'effacer ce truc hein les filles)
- Dédi au cannelloni de la mamie de mon resto favori (c'est la meilleure chose au monde faut venir à Oraison les gars si vous voulez goûter :)
- PAR CONTRE PAS Dédi à cette fiche qui m'a pris un temps monstrueux je vous jure ahahah !