



Emicilline

Santé Publique

Pr Pradier

T T R S 2 : T U T ' T O U R D U M O N D E

# CONCEPTS EN SANTÉ PUBLIQUE





# SOMMAIRE

1. DÉFINITION DE LA SANTÉ PUBLIQUE
2. ÉVOLUTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE
3. LES FONCTIONS DE LA SANTÉ PUBLIQUE
4. LES DIFFÉRENTES APPROCHES EN SANTÉ PUBLIQUE

# DÉFINITIONS DE LA SP

WINSLOW  
1920

La santé publique consiste en l'art et la matière à :

- Améliorer l'état de santé de la population et l'efficacité des services de santé
- Prévenir la maladie
- Promouvoir la santé et l'efficacité de services de santé

→ Ces actions sont possibles par la coordination des efforts de la société

OMS  
2002

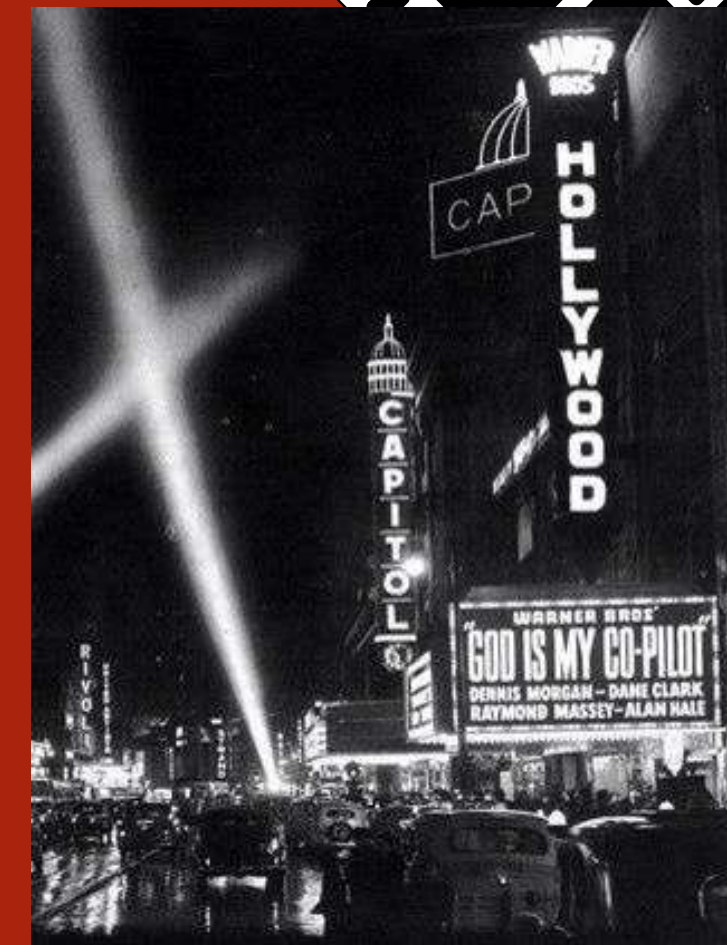
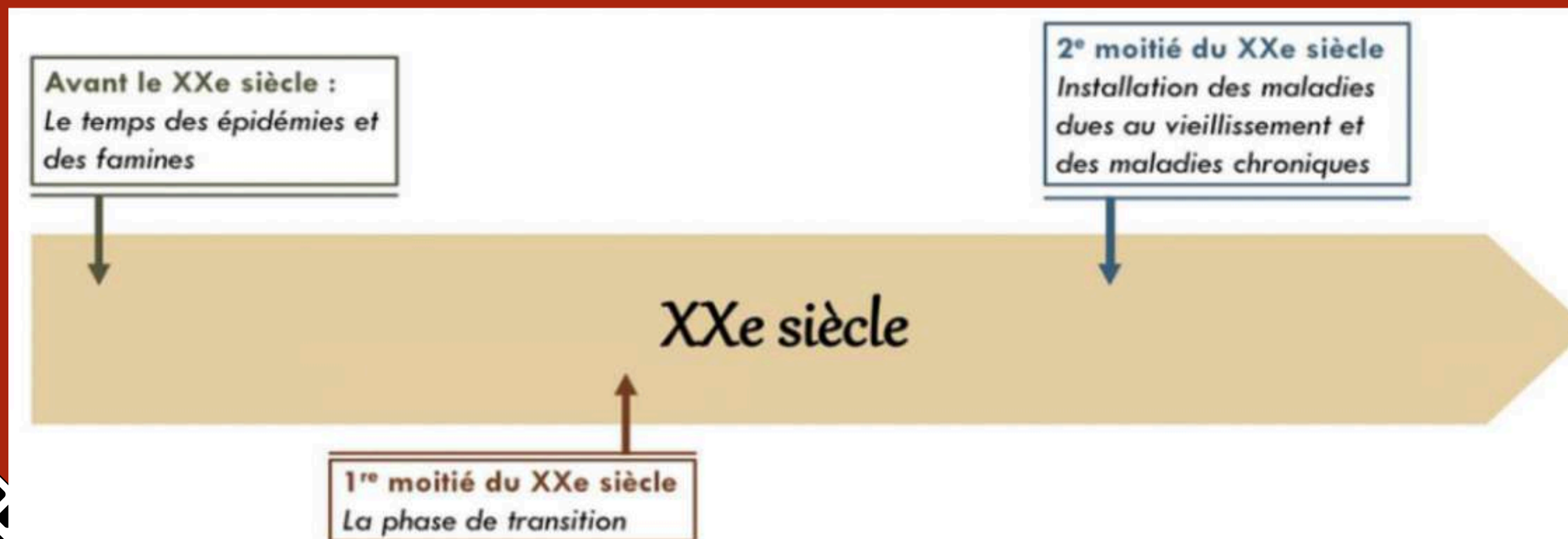
La santé publique représente l'ensemble des efforts menés par les institutions publiques dans une société pour :

- Améliorer
- Promouvoir
- Protéger
- Restaurer

→ Grâce à une action collective



# ÉVOLUTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE





**« LE TEMPS DES ÉPIDÉMIES ET  
DES FAMINES »  
AVANT LE XXE SIÈCLE**

- Nombreuses maladies infectieuses (peste, choléra) et de carences alimentaires.
- Espérance de vie peu élevée
- Lutte contre les foyers contagieux des maladies infectieuses

**SURVEILLANCE + PROTECTION** de la population

**« LA PHASE DE TRANSITION »  
1<sup>ÈRE</sup> MOITIÉ DU XXE SIÈCLE**

- Diminution des maladies infectieuses face aux progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie. +++
- Augmentation de l'espérance de vie +++
- 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.

**SURVEILLANCE + PROTECTION + PRÉVENTION**

**« INSTALLATION DES MALADIES  
LIÉES AU VIEILLISSEMENT ET AUX  
MALADIES CHRONIQUES »  
2<sup>ÈME</sup> MOITIÉ DU XXE SIÈCLE**

- Quasi-disparition de la mortalité par les maladies infectieuses
- L'espérance de vie continue d'augmenter (à distinguer de la qualité de vie).
- La santé publique permet une meilleure compréhension de l'influence du style de vie et des conditions de vie de la santé.

**SURVEILLANCE + PROTECTION + PRÉVENTION + PROMOTION**



# LES FONCTIONS ESSENTIELLES DE LA SANTÉ PUBLIQUE

## SURVEILLANCE

Surveillance continue de l'état de santé et de la population et ses déterminants

## PROTECTION

Protection des populations en cas de menace réelle ou appréhendée à la santé

## PRÉVENTION

Prévention des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé

## PROMOTION

Promotion de la santé via les actions sur les déterminants de la santé

## ORGANISATION

Organisation des services de santé



# LES FONCTIONS DE SOUTIEN DE LA SANTÉ PUBLIQUE

LÉGISLATION,  
RÉGLEMENTATION,  
POLITIQUE PUBLIQUES

DÉVELOPPEMENT &  
MAINTIEN DES  
COMPÉTENCES

RECHERCHE &  
INNOVATION

# TABLEAU RÉCAP

- SURVEILLANCE
- PROTECTION
- PRÉVENTION
- PROMOTION
- ORGANISATION



- LÉGISLATION, RÉGLEMENTATION, POLITIQUES PUBLIQUES
- DÉVELOPPEMENT & MAINTIEN DES COMPÉTENCES
- RECHERCHE & INNOVATION

## 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 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 les 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 émergences et leur maintien.

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

Cette approche à 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.



# PROMOTION DE LA SANTÉ

## DÉFINITIONS

### 1) « C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de santé »

Cette définition (la + utilisée) a le mérite :

- D'offrir une vision « objectivante » des patients
- De fournir des critères simples de décision (« je ne vous trouve rien, donc vous êtes en bonne santé »)

→ Objective, simple, individualiste, limitée

### 2) « C'est un état de bien-être physique, mental et social »

- Première définition de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 1946.

→ **Statique**, incompatible avec une société en évolution

→ **Utopique**, porteuse d'espérance et de désirs illimités

# PROMOTION DE LA SANTÉ

## DÉFINITIONS

**3) « C'est un état physique et mental, relativement exempt de gêne et de souffrance, qui permet à l'individu de fonctionner aussi longtemps que possible dans le milieu où le hasard ou le choix l'ont placé »**

→ Durée, Caractère fonctionnel

**4) « C'est une ressource (un capital) de la vie quotidienne – et non un but en soi – qui donne à la personne le pouvoir d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, et évoluer avec son milieu ou s'y adapter »**

- Charte d'Ottawa, 1986
- Richesse essentielle :
  - épanouissement personnel
  - tenir ses rôles fondamentaux dans les groupes sociaux

# 11 DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

- Revenu et statut social
- Réseaux de soutien social
- Emploi et conditions de travail
- Education
- Environnements physiques
- Développement sain de l'enfant
- Services de santé
- Habitudes personnelles et habilités d'adaptation
- Sexe
- Génétique
- Culture

# QCM : PARMIS LES PROPOSITIONS SUIVANTES, LAQUELLE FAIT PARTIE DES FONCTIONS ESSENTIELLES DE LA SANTÉ PUBLIQUE :

- A) Le maintien des compétences
- B) La réglementation
- C) La prévention
- D) L'innovation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : PARMIL LES PROPOSITIONS SUIVANTES, LAQUELLE FAIT PARTIE DES FONCTIONS ESSENTIELLES DE LA SANTÉ PUBLIQUE :

- A) Le maintien des compétences
- B) La réglementation
- C) La prévention
- D) L'innovation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : CONCERNANT LE TEMPS DES ÉPIDÉMIES ET DES FAMINES, INDIQUEZ LA OU LES PROPOSITION(S) EXACTE(S) :

- A) L'espérance de vie augmente
- B) On a une régression des maladies grâce au progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie
- C) Il est marqué par la surveillance, la protection, la prévention et la promotion
- D) Il est caractérisé par de nombreuses maladies chroniques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : CONCERNANT LE TEMPS DES ÉPIDÉMIES ET DES FAMINES, INDIQUEZ LA OU LES PROPOSITION(S) EXACTE(S) :

- A) L'espérance de vie augmente
- B) On a une régression des maladies grâce au progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie
- C) Il est marqué par la surveillance, la protection, la prévention et la promotion
- D) Il est caractérisé par de nombreuses maladies chroniques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : EN SANTÉ PUBLIQUE, L'APPROCHE PAR LES DÉTERMINANTS DE SANTÉ :

- A) Cible des populations prédisposées à des risques
- B) Élabore des programmes visant à modifier les comportements
- C) Vise à maintenir et améliorer la santé en la rendant accessible un ensemble de services sociaux
- D) Met en jeu différents axes d'interventions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : EN SANTÉ PUBLIQUE, L'APPROCHE PAR LES DÉTERMINANTS DE SANTÉ :

- A) Cible des populations prédisposées à des risques
- B) Élabore des programmes visant à modifier les comportements
- C) Vise à maintenir et améliorer la santé en la rendant accessible un ensemble de services sociaux
- D) Met en jeu différents axes d'interventions ( intersectorialité, politiques publiques, participation citoyenne )
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : A PROPOS DES DIFFÉRENTES APPROCHES EN SANTÉ PUBLIQUE, VEUILLEZ DONNER LA OU LES PROPOSITION(S) VRAIE(S) :

- A) L'approche par les populations à risque identifie les facteurs de risque associés à des problèmes de santé
- B) L'approche populationnelle répond aux besoins exprimés ou non d'une population géographiquement définie
- C) L'approche par les problèmes cible les populations prédisposées à des risques d'avoir une santé sous-optimale
- D) L'approche par les déterminants montre que le changement de comportement doit être soutenu par des conditions environnementales propices au maintien de la santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : A PROPOS DES DIFFÉRENTES APPROCHES EN SANTÉ PUBLIQUE, VEUILLEZ DONNER LA OU LES PROPOSITION(S) VRAIE(S) :

- A) L'approche par les populations à risque identifie les facteurs de risque associés à des problèmes de santé → problèmes
- B) L'approche populationnelle répond aux besoins exprimés ou non d'une population géographiquement définie
- C) L'approche par les problèmes cible les populations prédisposées à des risques d'avoir une santé sous-optimale → populations à risque
- D) L'approche par les problèmes montre que le changement de comportement doit être soutenu par des conditions environnementales propices au maintien de la santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

# QCM : À PROPOS DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ, LEQUELS SONT VRAIS :

- A) Services de santé
- B) Réseau de soutien social
- C) Génétique
- D) Revenu et statut social
- E) Développement sain de l'enfant

# QCM : À PROPOS DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ, LEQUELS SONT VRAIS :

- A) Services de santé
- B) Réseau de soutien social
- C) Génétique
- D) Revenu et statut social
- E) Développement sain de l'enfant

**QCM : À PROPOS DE LA DÉFINITION DE LA SANTÉ « C'EST UN ÉTAT PHYSIQUE ET MENTAL, RELATIVEMENT EXEMPT DE GÊNE ET DE SOUFFRANCE QUI PERMET À L'INDIVIDU DE FONCTIONNER AUSSI EFFICACEMENT ET AUSSI LONGTEMPS QUE POSSIBLE DANS LE MILIEU OÙ LE HASARD OU LE CHOIX L'ONT PLACÉ », INDIQUEZ LA OU LES PROPOSITION(S) EXACTE(S) :**

- A) C'est la première définition de l'OMS
- B) C'est la définition la plus utilisée
- C) C'est la définition de la Charte d'Ottawa
- D) cette définition introduit la notion de durée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM : À PROPOS DE LA DÉFINITION DE LA SANTÉ « C'EST UN ÉTAT PHYSIQUE ET MENTAL, RELATIVEMENT EXEMPT DE GÊNE ET DE SOUFFRANCE QUI PERMET À L'INDIVIDU DE FONCTIONNER AUSSI EFFICACEMENT ET AUSSI LONGTEMPS QUE POSSIBLE DANS LE MILIEU OÙ LE HASARD OU LE CHOIX L'ONT PLACÉ », INDIQUEZ LA OU LES PROPOSITION(S) EXACTE(S) :**

- A) C'est la première définition de l'OMS
- B) C'est la définition la plus utilisée
- C) C'est la définition de la Charte d'Ottawa
- D) cette définition introduit la notion de durée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM : À PROPOS DE LA DÉFINITION DE LA SANTÉ « C'EST UNE RESSOURCE (UN CAPITAL) DE LA VIE QUOTIDIENNE – ET NON UN BUT EN SOI – QUI DONNE À LA PERSONNE LE POUVOIR D'IDENTIFIER ET DE RÉALISER SES AMBITIONS, SATISFAIRE SES BESOINS, ET ÉVOLUER AVEC SON MILIEU OU S'Y ADAPTER », INDIQUEZ LA OU LES PROPOSITION(S) EXACTE(S) :**

- A) C'est la première définition de l'OMS en 1946
- B) C'est la définition la plus utilisée
- C) C'est la définition de la Charte d'Ottawa de 1986
- D) La santé apparaît comme une richesse essentielle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM : À PROPOS DE LA DÉFINITION DE LA SANTÉ « C'EST UNE RESSOURCE (UN CAPITAL) DE LA VIE QUOTIDIENNE – ET NON UN BUT EN SOI – QUI DONNE À LA PERSONNE LE POUVOIR D'IDENTIFIER ET DE RÉALISER SES AMBITIONS, SATISFAIRE SES BESOINS, ET ÉVOLUER AVEC SON MILIEU OU S'Y ADAPTER », INDIQUEZ LA OU LES PROPOSITION(S) EXACTE(S) :**

- A) C'est la première définition de l'OMS en 1946
- B) C'est la définition la plus utilisée
- C) C'est la définition de la Charte d'Ottawa de 1986
- D) La santé apparaît comme une richesse essentielle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



**MERCI POUR  
VOTRE  
ATTENTION**