



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

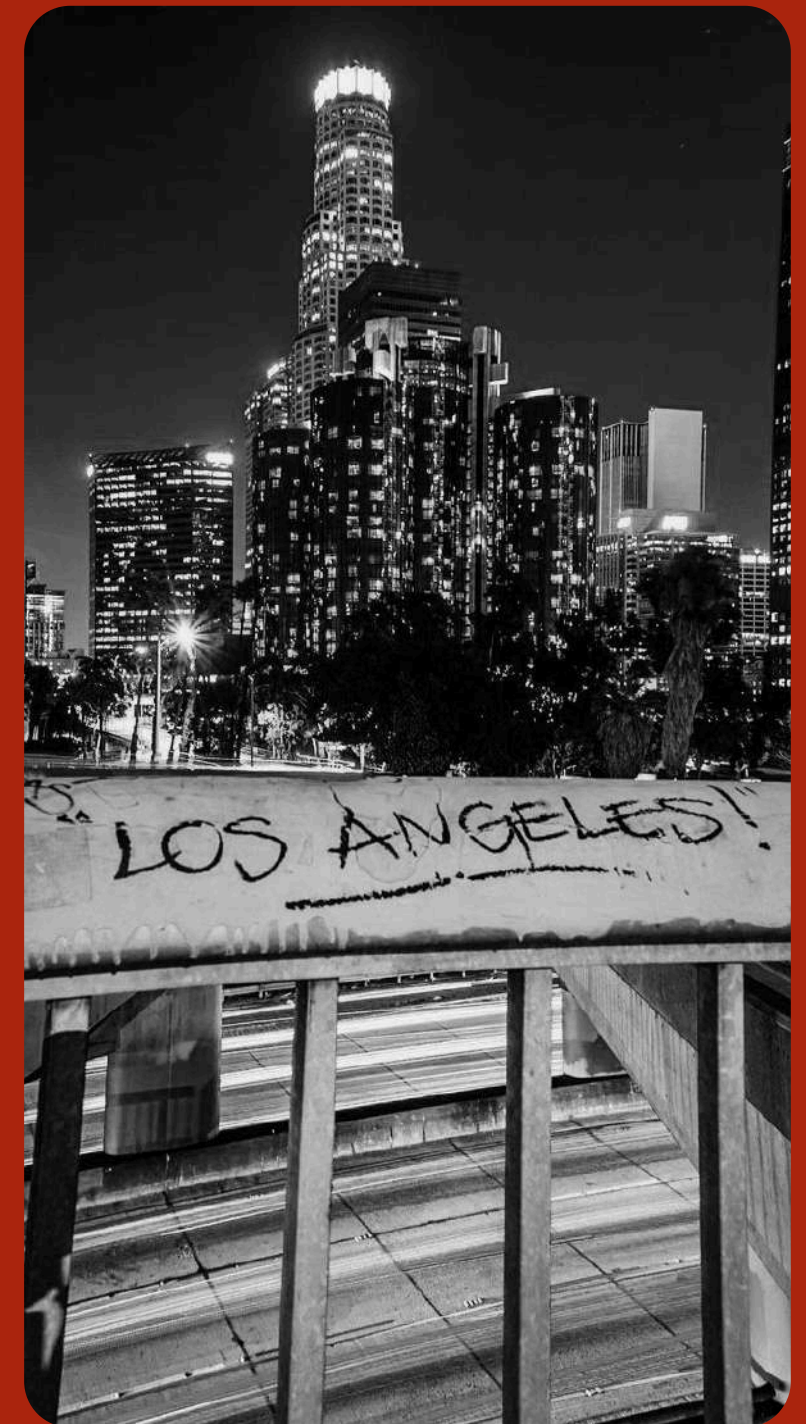
→ Ces actions sont possibles par la coordination des efforts de la société

OMS
2002

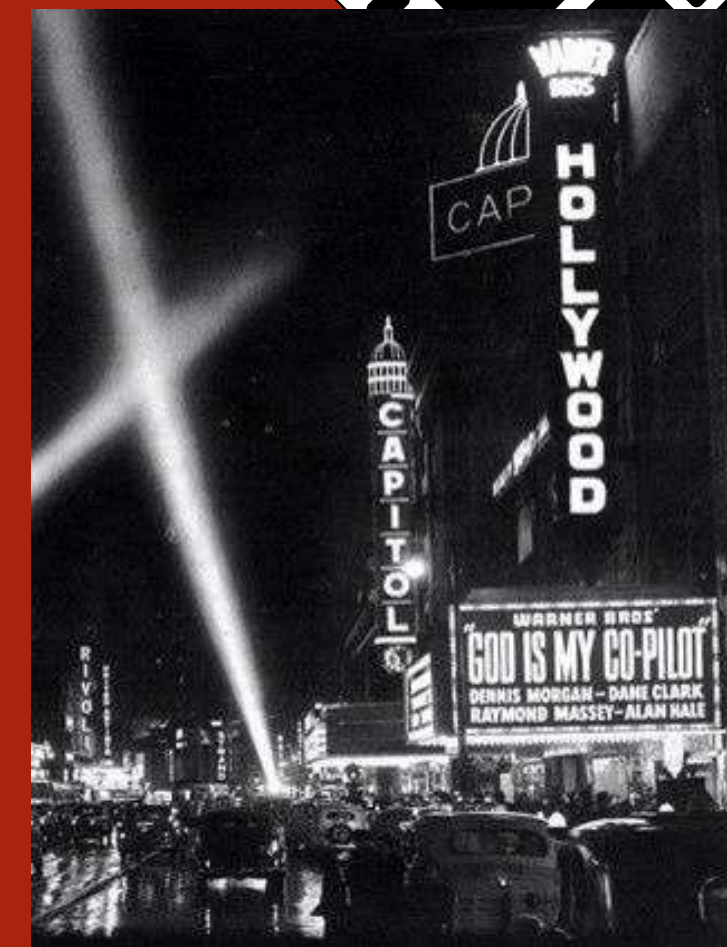
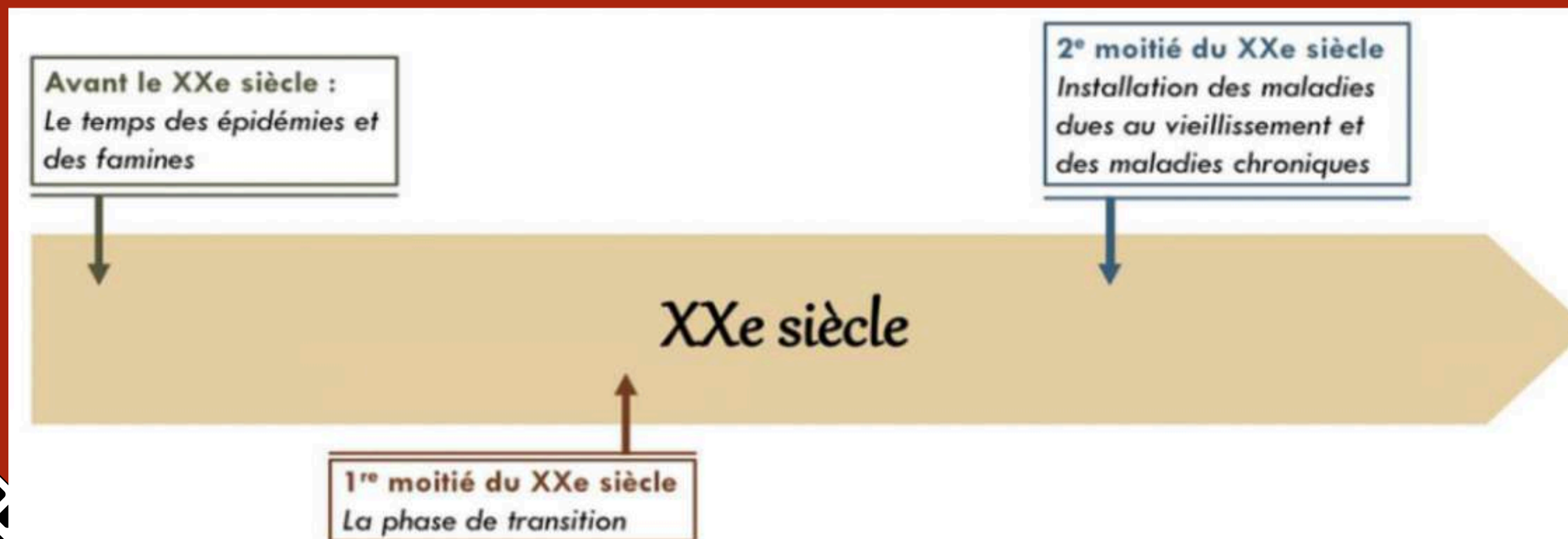
La santé publique représente l'ensemble des efforts menés par les institutions publiques dans une société pour :

- 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^{ÈRE} 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^{ÈME} 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 : 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 : 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 : 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**