

Concepts en santé publique

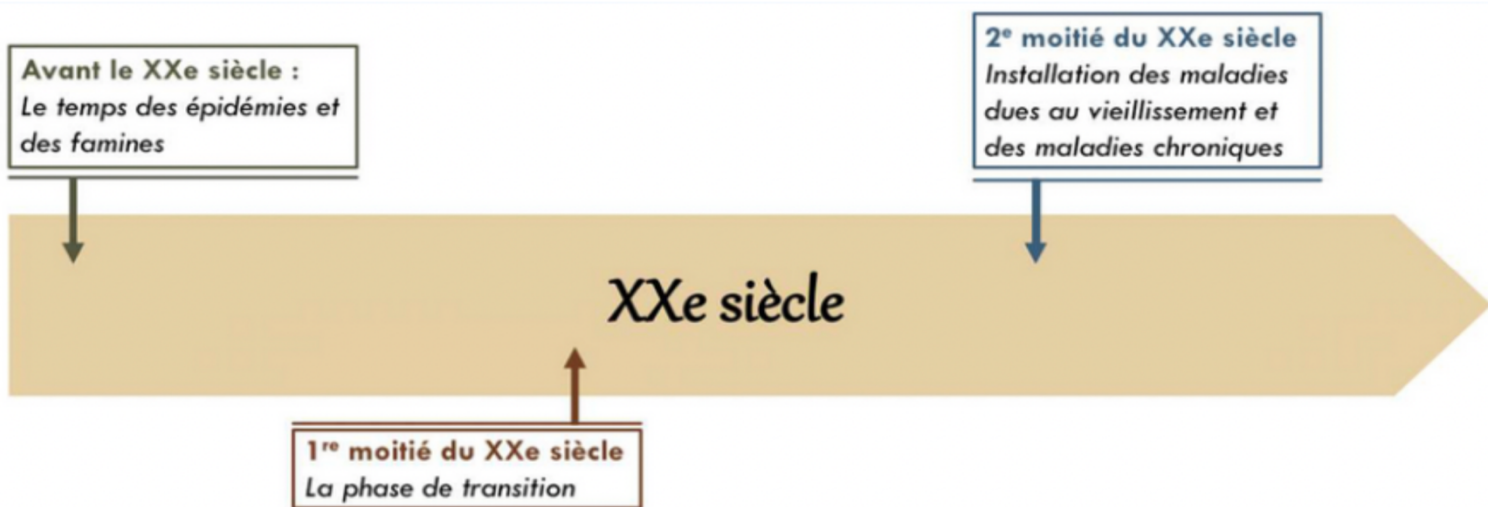
Plan du cours :

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. Trois grands niveaux d'organisation des services (LEUTZ)
 - D. Les fonctions de soutien
4. Les différentes approches en santé publique

1. Définitions de la santé publique

<p><i>Winslow</i> 1920</p>	<p>La santé publique consiste en l'art et la matière à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Améliorer l'état de santé de la population et l'efficacité des services de santé ○ Prévenir la maladie ○ Promouvoir la santé et l'efficacité des services de santé <p>→ Ces actions sont possibles par la coordination des efforts de la société</p>
<p><i>OMS</i> 2002</p>	<p>La santé publique représente l'ensemble des efforts menés par les institutions publiques dans une société pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Améliorer ○ Promouvoir ○ Protéger ○ Restaurer <p>→ Grâce à une action collective +++</p>

2. Évolution de la santé publique



<p>« Le temps des épidémies et des famines »</p> <p>Avant le XXe siècle</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nombreuses maladies infectieuses (peste, choléra) et de carences alimentaires. ○ Espérance de vie peu élevée ○ Lutte contre les foyers contagieux des maladies infectieuses <p>SURVEILLANCE + PROTECTION de la population</p>
---	--

<p>« La phase de transition »</p> <p>1^{re} moitié du XXe siècle</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 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. <p>SURVEILLANCE + PROTECTION + PRÉVENTION</p>
--	---

<p><i>« Installation des maladies liées au vieillissement et aux maladies chroniques »</i></p> <p><i>2^{ème} moitié du XXe siècle</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 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. <p><i>SURVEILLANCE + PROTECTION + PRÉVENTION + PROMOTION</i></p>
---	---

MÉMO DE MA VIEILLE : « T'ES SUR DE TON PROJET PRÉVIENS S'IL Y A UNE PROMO. » (SPPP)

3. Les fonctions de la santé publique

A. Les fonctions essentielles ***

<p><i>Surveillance</i></p>	<p>Surveillance continue de l'état de santé de la population et ses déterminants</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mettre en œuvre des dispositifs de surveillance épidémiologique <p>Exemple : grippe</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 : <ul style="list-style-type: none"> - Maladies transmissibles ou non - Traumatismes - Expositions aux agents de l'environnement
<p><i>Protection</i></p>	<p>Protection des populations en cas de menace réelle ou appréhendée.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mettre en place des interventions auprès d'individus ou de groupes face à une menace

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Investigations et analyses de cas, production d'avis de santé publique <p>Exemple du coronavirus en Chine : la surveillance a permis d'identifier le 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Le rôle de protection induit : <ul style="list-style-type: none"> - La gestion des risques et l'émission d'avis concernant la sécurité des produits de consommation <p>Exemple : une eau de bouteille à risque de contamination sera retirée de la vente...</p> <ul style="list-style-type: none"> - La planification et l'évaluation des interventions face à des situations d'urgence et de leurs impacts sur la santé de la population
<p style="text-align: center;"><i>Prévention</i></p>	<p>Prévention des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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"> - La caractérisation des facteurs de risque - L'identification des méthodes préventives efficaces - L'élaboration et la mise en place de programmes collectifs de prévention. <p>1) Prévention primaire</p> <p>La prévention primaire intervient avant la maladie et tend à en empêcher la survenue. Elle comprend tous les actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie dans une population +++ Exemple : Vaccinations, Séroprophylaxie, Lutte contre le tabagisme... +++</p> <p>2) Prévention secondaire</p> <p>La prévention secondaire a pour but de détecter un stade précoce des maladies qui n'ont pas pu être évitées par la prévention primaire. Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence d'une maladie dans une population, donc</p>

	<p>à réduire la durée et la gravité d'évolution de la maladie. Exemple : Dépistage du cancer du sein/ du colon... +++</p> <p>3) Prévention tertiaire</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Elle intervient après la maladie ○ Elle a pour but d'éviter la survenue des complications et des rechutes. <p>Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou handicaps et l'incidence des rechutes. Exemple : Prévention des complications du diabète sucré, prévention de l'ankylose après une fracture. +++</p>
<p><i>Promotion</i></p>	<p>Promotion de la santé via les actions sur les déterminants de la santé.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Contribuer à améliorer les capacités et les aptitudes des communautés en matière de santé. ○ Créer des environnements qui privilégient des choix de comportements propices pour une bonne santé. <p>Exemple : Salle de sport, espace de bien être</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Donner aux citoyens les moyens de changer les modes de vie et de participer activement dans le changement des normes sociales pour certains comportements.
<p><i>Organisation</i></p>	<p>Organisation des services de santé</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Promouvoir et évaluer l'accès effectif par tous les citoyens aux prestations sanitaires dont ils ont besoin. ○ Rechercher des solutions pour réduire les inégalités dans l'utilisation des services de santé grâce à une collaboration multisectorielle. ○ Favoriser les pratiques connues et efficaces basées sur des études probantes.

	<ul style="list-style-type: none">○ Promouvoir des modèles d'organisation des soins les plus favorables à la santé (efficience et performance).
--	---

B. 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.
- 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 liaison 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.

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.



- Il serait approprié pour des personnes recevant des soins de deux types de services au moins en simultanée ou en séquentiel.

Le modèle d'intégration complète : +++

- Une seule organisation intégrée est responsable pour tous les services. Ils sont 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).
- 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

Tut'aide : Le professeur, il y a deux ans a dit qu'il n'interrogerait pas sur ces 3 fonctions de soutien. Lisez-le au cas où.

<p><i>Législation, Réglementation, Politiques publiques</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Promulguer et mettre en application 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.
<p><i>Développement & maintien des compétences</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Assurer un effectif suffisant de ressources humaines répondant aux besoins des activités de santé publique. ○ Faire la projection des besoins en effectif quantitatifs et qualitatifs.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Assurer que le personnel sanitaire bénéficie d'un enseignement et d'une formation professionnelle adéquate.
<i>Recherche & innovation</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Activités axées sur : <ul style="list-style-type: none"> - La production - La diffusion - L'application de connaissances scientifiques <p>→ Identifier des sources de financement adéquates pour la recherche.</p>

Tableau récap *****

<p><u>Les fonctions essentielles :</u></p> <p><i>SURVEILLANCE PROTECTION PRÉVENTION PROMOTION ORGANISATION</i></p>	<p><u>Les fonctions de soutien :</u></p> <p><i>Législation, Réglementation, Politiques publiques Développement & maintien des compétences Recherche & innovation</i></p>
--	--

4. Les différentes approches en santé publique

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'interventions
- Les objectifs généraux à atteindre
- Les moyens qui seront engagés pour améliorer l'état de santé d'une population



- **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
- Fixe les priorités de son action en les hiérarchisant

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 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.



*** 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 jeux 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).



Point vocabulaire :

Le schéma du prof sert à illustrer (ne l'apprenez pas osez).

associés aux maladies.

- Maladies infectieuses : Elles sont causées par les agents pathogènes (bactérie, 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 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'autres choix.

Et place aux dédis !!! <333

- Dédi à vous d'avoir fini ce premier cours de SP, j'espère qu'il vous aura plu !!
- Dédi à mes parents pour m'avoir supporté et aidé tout au long de la p1
- Dédi aux petits plats que maman me faisaient pendant la p1
- Dédi à ma petite sœur pour m'avoir réappris à faire des divisions et des multiplications pour la biophy
- Dédi à Elena, ma super coloc sans qui mon année de p1 n'aurait pas été la même
- Dédi à Lucie ma super rencontre la p2
- Dédi à ma bronche lobaire droite supérieure aka Maylistériose
- Dédi à mon ligament croisé antérieur préféré aka Gabypophyse
- Dédi à ma fausse plante pour m'avoir évité un moment très très gênant...



Et maintenant place aux photos !!

