



CONCEPTS ET PERSPECTIVES

DEFINITIONS DE LA SANTE PUBLIQUE :

- **WINSLOW (1920)** : La Santé Publique consiste en l'art et la science d'**améliorer l'état de santé** de la population, de **prévenir la maladie**, de **promouvoir la santé** et l'**efficacité des services de santé** par la coordination des efforts de la société.
- **OMS (2002)** : La Santé Publique représente l'**ensemble des efforts faits par des institutions publiques dans une société pour améliorer, promouvoir, protéger et restaurer** la santé de la population grâce à une action collective.

I/ EVOLUTION DE LA SANTE PUBLIQUE LA TRANSITION EPIDEMIOLOGIQUE

A) LE TEMPS DES EPIDEMIES ET DES FAMINES (AVANT LE XX^{ème} SIECLE)

- ✓ Cette période est dominée par les **maladies infectieuses** et les **maladies liées aux carences alimentaires**.
- ✓ L'**espérance de vie** est **peu élevée**.
- ✓ La santé publique a essentiellement pour fonctions de **surveiller et de protéger la population** en organisant la lutte contre les foyers de contagion des maladies infectieuses.

→ Fonctions de la Santé Publique = **SURVEILLANCE + PROTECTION**

B) LA PHASE DE TRANSITION (1^{ère} MOITIE DU XX^{ème} SIECLE)

- ✓ Cette période est marquée la **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 de la Santé Publique = **SURVEILLANCE + PROTECTION + PREVENTION**

C) L'INSTALLATION DES MALADIES LIEES AU VIEILLISSEMENT ET AUX MALADIES CHRONIQUES

- ✓ Quasi-disparition de la mortalité par maladies infectieuses.
- ✓ L'**espérance de vie** **continue d'augmenter**.
- ✓ La santé publique développe alors une meilleure compréhension de la façon dont **les styles de vie et les conditions de vie** (dont les facteurs sociologiques et environnementaux) **déterminent la santé**.

→ Fonctions de la Santé Publique = **SURVEILLANCE + PROTECTION + PREVENTION + PROMOTION DE LA SANTE**.

II/ LES FONCTIONS ESSENTIELLES DE LA SANTE PUBLIQUE

A) 5 FONCTIONS ESSENTIELLES

➤ **FONCTION 1 : La surveillance continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants**

- Mettre en œuvre des dispositifs de surveillance épidémiologique
- **Evaluer l'état de santé d'un pays** avec exactitude et en continu (mortalité, morbidité, risques et des dangers)
- **Identifier les menaces** existantes et potentielles pour la santé
- **Réagir rapidement** pour maîtriser les flambées de maladies
 - Maladies transmissibles,
 - Maladies non transmissibles,
 - Traumatismes,
 - Expositions aux agents de l'environnement

➤ **FONCTION 2 : La protection des populations en cas de menace réelle ou appréhendée à la santé**

- Mise en place des **interventions** auprès d'individus ou de groupes face à une menace
- Se traduit en **investigation** et **analyse de cas**, d'éclosions ou d'épidémies et en production d'avis de santé publique
- Ce rôle inclut :
 - La **gestion des risques** et l'**émission d'avis** concernant la **sécurité de divers produits de consommation**,
 - La **planification** et l'**évaluation des interventions** face à des **situations d'urgence** et de leurs **impacts** sur la santé de la population

➤ **FONCTION 3 : La prévention des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé et le bien-être**

- Renvoie aux interventions ayant pour but d'**éviter un événement ou un état de santé particulier**.
- Ces interventions portent sur :
 - La caractérisation des **facteurs de risque**
 - L'identification des **méthodes préventives efficaces**
 - L'élaboration et la mise en place de **programmes collectifs de prévention**

➤ **FONCTION 4 : La promotion de la santé par des actions susceptibles d'influencer de façon positive les principaux déterminants de la santé**

- Contribuer à améliorer la **capacité** et les **aptitudes** des communautés **en matière de santé**.
- Créer des **environnements** qui privilégient des choix de comportements propices à la santé.
- Donner aux **citoyens** les **moyens de changer les modes de vie** et de participer activement dans le changement des normes sociales pour certains comportements.

➤ **FONCTION 5 : L'organisation des services de santé**

- 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 reconnues efficaces** sur la base d'études probantes.
- Promouvoir des **modèles d'organisation des soins** les plus favorables à la santé (efficience et performance)

B) 3 FONCTIONS DE SOUTIEN

➤ **FONCTION 6 : La réglementation, la législation et les politiques publiques**

- ➔ Axées sur l'établissement de règlements, de lois et de politiques favorisant la santé et le bien-être.
- 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.

➤ **FUNCTION 7 : Le développement et le maintien des compétences**

- Activités visant le transfert des connaissances et l'évolution des pratiques aux acteurs de santé publique
- Assurer un **effectif en ressources humaines** qui répond aux besoins des activités de la santé publique.
 - Faire la **projection des besoins** en effectif aussi bien quantitatifs que qualitatifs.
 - Assurer que le personnel sanitaire bénéficie d'un **enseignement** et d'une **formation professionnelle** adéquats.
 - Favoriser la **formation continue ++**

➤ **FUNCTION 8 : La recherche et l'innovation**

- Par la production, la diffusion et l'application de **connaissances scientifiques**
- Développement de l'**expertise en santé publique**
- Comprenant un ensemble d'activités axées sur :
 - La production,
 - La diffusion
 - L'application des connaissances scientifiques
 - Identifier des sources de financement adéquat pour la recherche.

III/ LES DIFFERENTES APPROCHES EN SANTE PUBLIQUE

A) DEMARCHES DE SANTE PUBLIQUE (QCMs +++)

❖ **POLITIQUE DE SANTE PUBLIQUE :**

Ensemble des choix stratégiques des pouvoirs publics pour choisir :

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

❖ **PLAN DE SANTE PUBLIQUE :**

Ensemble de dispositions arrêtées en vue de l'exécution d'un projet :

- ✓ Comporte une **série de programmes d'actions**.
- ✓ Opère des **choix stratégiques** en retenant certains types d'intervention plutôt que d'autres
- ✓ Fixe les **priorités de son action** en les hiérarchisant.

❖ **PROGRAMME DE SANTE PUBLIQUE :**

Ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis.

❖ **UNE ACTION DE SANTE PUBLIQUE :**

Composante opérationnelle d'un programme qui s'inscrit dans les objectifs du programme en définissant un mode d'intervention particulier.

B) AXES D'INTERVENTION EN SANTE PUBLIQUE

1. L'APPROCHE PAR LES PROBLEMES

Les études épidémiologiques identifient des **facteurs de risque** associés à des **problèmes de santé** :

- ✓ Hypertension artérielle ➡ Maladies cardio-vasculaires
- ✓ Obésité ➡ Diabète

Si on réduit ces facteurs de risque par des **actions de prévention**, on doit pouvoir **diminuer la morbidité et la mortalité**

- ✓ Activité physique ➡ Diminue le risque d'hypertension artérielle
- ✓ Plan nutrition santé ➡ Diminue le risque d'obésité

D'où l'**élaboration de programmes** visant essentiellement des **modifications de comportements**

- ✓ Actions d'Education pour la Santé
- ✓ Interventions à l'échelon individuel

2. L'APPROCHE PAR LES POPULATIONS A RISQUE

- ✓ Recherche à cibler des populations ayant des caractéristiques qui les **prédisposent à des risques d'avoir une santé sous-optimale** : sans-abri, personnes âgées, migrants ...
- ✓ Privilège des **programmes d'accès aux soins**
- ✓ Associe certains types de comportements à des populations spécifiques
- ✓ Etablit un lien entre ces comportements et les conditions d'existence de ces populations

3. L'APPROCHE PAR LES DETERMINANTS DE LA SANTE

Cette approche est liée à la prise de conscience que le **changement de comportement** doit être soutenu par des **conditions environnementales** qui favorisent son émergence et son maintien.

Par exemples :

- ✓ Inciter les personnes à faire de l'activité physique implique qu'il existe des espaces pour pouvoir pratiquer une activité physique (terrains de sports, parcs et espaces verts, sentiers pédestres, ...).
- ✓ Promouvoir une alimentation saine nécessite de permettre aux personnes d'avoir accès à des produits sains (menus des restaurants scolaires adaptés, ...).

L'avantage de l'approche par les déterminants de la santé est qu'elle **permet d'élaborer des programmes et des interventions en « amont »**.

Elle met en jeu **différents axes d'intervention** :

- ✓ L'**intersectorialité**
- ✓ Les **Politiques Publiques** favorables à la santé
- ✓ La **participation citoyenne**

4. L'APPROCHE POPULATIONNELLE

- ✓ **But** : **Maintenir et améliorer l'état de santé et de bien être**
- ✓ **De qui** : d'une **population géographiquement définie**
- ✓ **Comment** : en redéfinissant l'offre de services de façon à conjuguer 2 logiques :
 - Une **logique de production de soins** auprès de clientèles ou d'utilisateurs
 - Une **logique de santé des populations**

IMPLICATIONS AU NIVEAU DE L'ANALYSE DES BESOINS : Prise en compte :

- ✓ D'une multitude de **sources de données** (administratives, enquêtes, sondage, recherche, etc ...)
- ✓ De l'opinion de divers **experts**
- ✓ De l'opinion des **acteurs du milieu**
- ✓ De l'opinion de la **population** ou de **ses représentants**

IMPLICATIONS POUR L'IDENTIFICATION ET L'IMPLANTATION DES SOLUTIONS :

- ✓ Travail en **intersectorialité**
- ✓ Travail en **partenariat**, avec les acteurs du système de santé, les services sociaux et les autres acteurs de la vie collective (scolaire, municipal, économique, etc ...)
- ✓ Avec la **population**



Petits conseils de tutrice : Pas besoin d'apprendre tout par cœur mot pour mot, le professeur insiste beaucoup sur certaines parties : les définitions de la Santé Publique ++ (SP), les fonctions de la SP au cours du temps, les fonctions essentielles de la SP (les grands titres en violet surtout) et les définitions des démarches en SP ++ . Le reste est à connaître mais moins « par cœur par cœur » ;-)

