

Qu'est ce que la santé publique?

Professeur M.Mrabet
UPR santé publique
Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Rabat

Objectifs

1. Situer la place de la médecine des collectivités par rapport à la médecine individuelle
2. Comparer les 2 types de médecines
3. Comprendre le lien qu'il y'a entre les deux types de médecines
4. Situer la place et l'influence de la recherche en santé publique et en en médecine

I- Introduction

Santé communautaire, Santé des collectivités, Soins collectifs, Médecine sociale, Médecine de travail, Epidémiologie, Prévention, prophylaxie, hygiène, etc

Définition: « santé » et « publique »

Santé: définition OMS (voir plus loin)

Publique, c a d qui intéressé les populations

- **Exemples d'actions:**

- 1. Mettre en œuvre une stratégie de vaccination à l'échelon national: action au profit de la population (médecine de collectivité)**
- 2. Diagnostiquer une maladie chez un individu, traiter et surveiller: action au bénéfice d'un individu (médecine individuelle)**

Deux types de santé

I- Médecine individuelle:

Lors de la relation directe médecin → individu (Consultation Médicale)

Paradoxes: +++

- Demande d'une haute technicité (technomédecine)
- Utilisation des techniques les plus performantes (paraclinique chère et couteuse)
- Rapport médecin/malade : technique (1/2 hospitalier par manque de personnels)
- Surcharge en cout insupportable pour la société
- Plaintes de consommateurs

Cette médecine qui fait beaucoup de bruit: est elle la seule solution pour accéder à la santé et la conserver?

II- Quelles définitions pour la santé

18 mars 1946 Paris: « le droit à la santé est un des droits fondamentaux que peut revendiquer tout être humain sans distinction de race, de sexe, de de langue ou de religion »

HOYMAN « aptitude optimale pour une vie pleine, fructueuse et créative »

PARSONS « capacité optimale à réaliser les tâches pour lesquelles nous avons été socialisés »

WYLIE « ajustement parfait et permanent de notre organisme à son environnement »

OMS juin 1946 +++ « la santé est un état de complet bien-être physique et social, et ne consiste pas seulement en l'absence de maladie ou d'infirmité »

III- Médecine de collectivité :

Objectif: protéger les sujets sains,

Cibles: groupe, les collectivités(sujets sains +++ et malades)

Buts: réduire la morbidité et la mortalité

programme de prévention et de lutte compris et acceptés par la collectivité

Donc: diminution de l'effectif des sujets malades → rentabilise mieux les ressources financières

Exemples:

- Programme de vaccination
- Programmes d'éducation sanitaire
- Dépistage
- Action préventive (primaire planifiée sur des bases d'épidémiologie analytique)

→ **modifier le profil de risque des pp en agissant sur leur comportement**

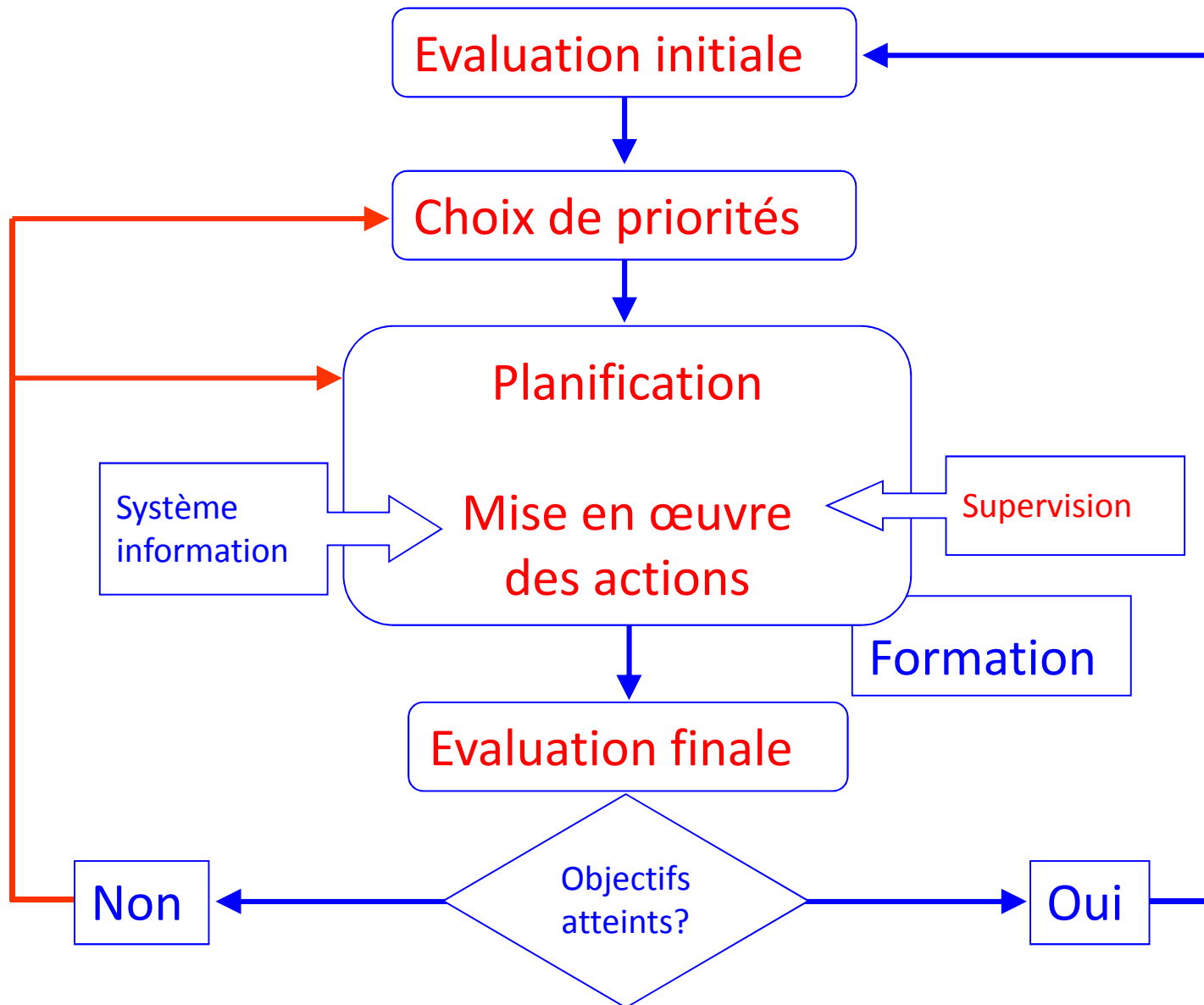
Ce type de médecine demande une formation spécifique, des compétences en épidémiologie, en planification, en animation

Les méthodes de travail de la MC

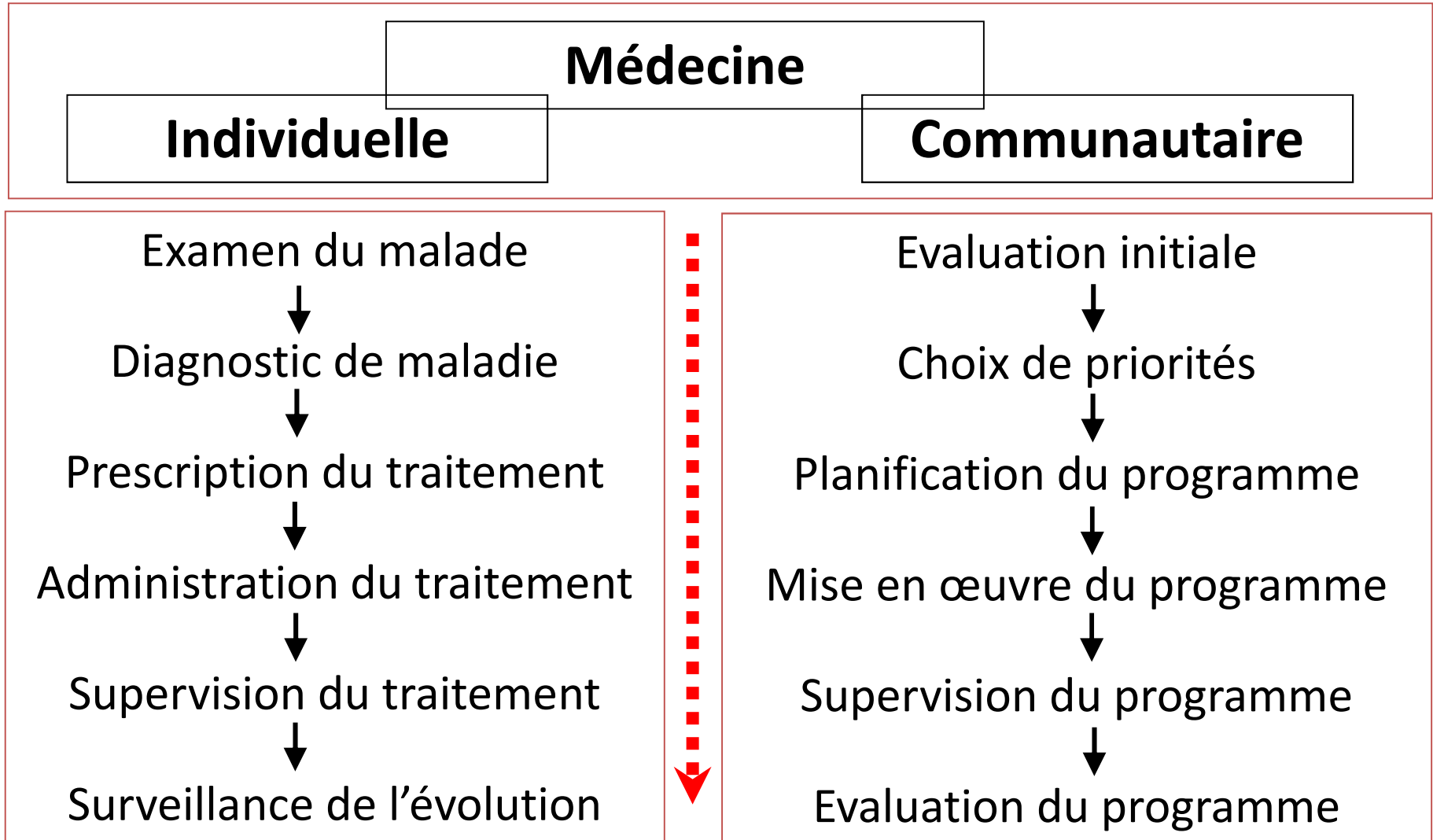
1. **Première étape:** évaluative, analyse des besoins, fixer les priorités
2. **Stratégie d'action:** objectifs à atteindre et des activités à mettre en œuvre (impératifs: formation personnel)
3. **Supervision:** vérifier en continu que les activités se déroulent normalement (véritable contrôle de qualité)
4. **Évaluation finale:** objectifs fixés sont atteints

(évaluations initiale et finale font appel à la méthode épidémiologique)

Résolution d'un problème sanitaire



Démarche de Santé publique



catégories d'intervention de santé

Les interventions primaires : Améliorer la qualité de la vie et diminuer l'incidence des pathologies en agissant sur les facteurs responsables.

Les interventions secondaires : Diminuer la prévalence des pathologies en freinant leur évolution et en réduisant leur durée.

Les interventions tertiaires : Réduire la fréquence des rechutes et des récives des maladies et diminuer la prévalence ou la gravité des invalidités consécutives aux maladies et accidents

L'intervention peut être

- une **technique** (un test de dépistage)
- un **traitement** (un médicament)
- une **pratique** (un protocole de traitement)
- une **organisation** (un centre ou une unité de soins)
- un **programme** (prévention des IST/SIDA)
- une **politique** (promotion de la santé)

IV- liens entre les deux types de médecine

Cas de médecine individuelle:

Cas d' infection VIH/SIDA

Médecin, prend en charge le cas, rôle de prévention et éducation sanitaire (usage de préservatifs, dépistage des partenaires éventuels du malade...), déclarer le cas (surveillance épidémiologique qui est une activité au bénéfice de la collectivité → Actions.....)

→ Lien entre médecine individuelle et médecine de Collectivité

Donc la prévention n'est pas l'apanage de la médecine des collectivités. De même la médecine curative n'est pas l'apanage de la médecine individuelle

Médecine individuelle est une médecine curative et préventive

Cas de médecine de collectivité:

Exemple: situation d'exception, catastrophe naturelle ou camps de réfugiés

Evaluation: dénombrer les réfugiés, étudier état sanitaire, leur statut vaccinal, leurs besoins

Stratégie d'action tenant compte des ressources humaines, financières et matérielles disponibles. Mais il y'a aussi l'individu malade potentiel qu'il faut traiter par des stratégies adaptées à la situation, tenant compte des réalités de terrain

La médecine des collectivités est une médecine de prévention et de soins

Conclusion à tirer:

Médecine individuelle et médecine des collectivités sont liées, que la démarche est en fait identique, que prévention et soins sont parties intégrantes des deux Médecines .

Les deux médecines sont complémentaires et Interviennent ensemble pour atteindre l'objectif de la santé

Santé publique = Médecine individuelle + Médecine des collectivités

Place de la recherche en santé publique

Définitions:

- 43^{ème} assemblée mondiale OMS « un processus visant à obtenir une connaissance systématique et des technologies pouvant être utilisées pour améliorer la santé des individus ou de groupes de population déterminés »
- C'est l'ensemble des travaux , des activités intellectuelles qui tendent à la découverte de connaissance et de loi nouvelles
- Sir Peter Medwar (Nobel) « la recherche c'est l'art de trouver une solution »

Démarche de la recherche

1. Définir le problème de recherche et
 1. Poser les hypothèses , définir des objectifs (évaluation initiale)
 2. Elaborer un protocole (stratégie)
 3. Supervision
 4. Analyse des résultats (vérification hypothèses de travail) :
évaluation finale
5. Poser des conclusions

Liens entre la recherche et santé publique

- La santé publique a permis le développement sanitaire
- La SP est d'apparition récente, elle est née lorsque l'on a pu proposer des actions efficaces à savoir:
 - Capacité à identifier les causes des maladies et des nuisances
 - La possibilité de traiter les maladies
 - La possibilité de prévenir les maladies

En d'autres termes quand la médecine n'a plus seulement été descriptive et subjective, mais a commencé à modifier l'évolution naturelle des maladies, c'est quand l'épidémiologie a permis de décrire scientifiquement des situations, d'analyser les facteurs de risque, quand la recherche a permis de proposer des moyens de lutte efficaces...

« aucun développement ne peut être espéré sans développement sanitaire, aucun espoir de développement sanitaire ne peut être envisagé sans développement de la recherche médicale »

Déclaration Bamako 1989, réunions des universitaires de chercheurs francophones (AUPELF UREF)

VI- Conclusion II:

- **Les 2 médecines sont complémentaires et interviennent ensemble pour atteindre l'objectif de la santé et l'état de bien être**
- **La médecine individuelle est à la fois une médecine de soins, curative au bénéfice de l'individu, et une médecine de prévention au bénéfice de l'individu et de la collectivité. Le médecin participe à la surveillance épidémiologique des maladies en déclarant les cas de certaines maladies**
- **La mise en œuvre d'une politique de prévention planifiée et réalisée selon des méthodes rigoureuses de gestion, et qui associe prévention et soins, participation des populations à la gestion de leur problème sanitaire est capable de faciliter le développement scientifique de la médecine curative en limitant les dépenses de soins**