

UE1 : SHS / Santé publique – Cours magistral

Prévention, promotion de la santé, éducation pour la santé

Jeudi 4 septembre 2025

**Dr Sander
de Souza**

Version du samedi 20 septembre 2025

Diapositives 13, 36, 53 et 56 :

Corrections apportées depuis le cours magistral surlignées en vert

Année universitaire 2025-2026
Parcours spécifique accès santé (Pass) Lyon Est



Déclaration préliminaire⁺



Dr Sander de Souza

Médecin de santé publique

Assistant hospitalier universitaire HCL/UCBL

Hospices civils de Lyon (HCL)

- **Service Promotion, Prévention, santé Populationnelle (3P)**
- Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (Cegidd) Croix-Rousse (IST/VIH/hépatites, santé sexuelle)
- Centre antipoison (toxicologie)

Université Claude Bernard Lyon 1 (UCBL)

- Cours de santé publique aux étudiant·e·s en santé/sciences
- Référent pédagogique du service sanitaire des étudiant·e·s en santé (SSES) pour Médecine Lyon Est

Pas de lien d'intérêt financier à déclarer (<http://transparence.sante.gouv.fr>)

Article L4113-13 du Code de la santé publique

Objectifs du cours

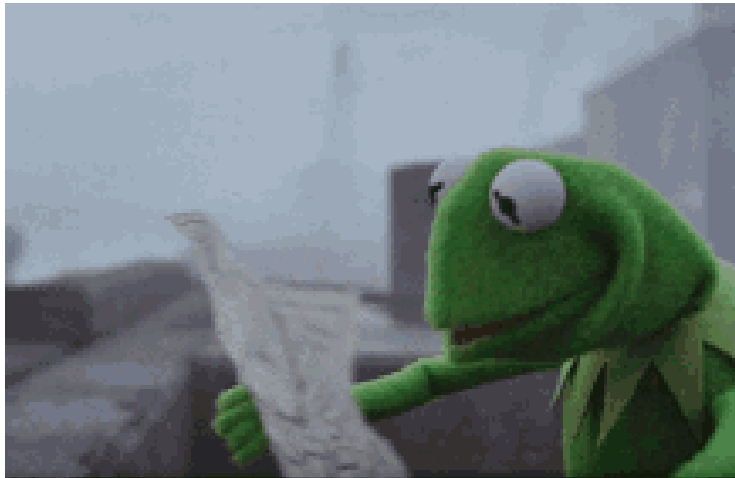
- Savoir définir la prévention et la promotion de la santé
- Positionner le champ de la prévention et de la promotion de la santé dans le système de santé
- Identifier les missions des professionnel·le·s dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé
- Expliquer l'articulation entre missions de soins et de prévention
- Comprendre les bases de l'éducation à la santé

Cadre du cours

- Compréhension générale, niveau de français
- Participation
- Ce qui n'est pas à retenir par cœur : diapositives avec cette icône 
Donc je ne poserai pas de question sur tout ce qui est dans ces diapositives à l'examen

Plan du cours

Prévention	Promotion de la santé	Système de santé	Éducation à la santé	Conclusion
• Définition • But • Exemples • Classification • Universalisme proportionné	• Charte d'Ottawa • Agir en promotion de la santé • Démarche participative	• Professions de santé • Offreurs de prévention	• Définition • Objectifs • Actions • Exemple	• Et vous ? • Quiz • Bibliographie





Prévention

Prévention

Définition

« Ensemble des mesures visant à éviter ou à réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents ou des handicaps » (OMS, 1948)



Notion de **caractère évitable** de cette conséquence

Prévention

But

Diminution des risques en termes de santé de la population, pour améliorer l'état de santé global de cette population

- **Intérêt individuel**
- **Intérêt collectif**
 - Éviter la diffusion de maladies (infectieuses ++)
 - Diminuer les coûts engendrés par ces maladies



Prévention

Exemples

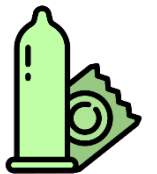
- **Visites médicales obligatoires**

- Visites de l'enfant, médecine scolaire, médecine du travail



- **Mise à disposition d'outils de prévention**

- Distribution de préservatifs, d'éthylotests, seringues stériles, pailles à usage unique



- **Politique de santé publique nationale**

- 11 vaccins obligatoires pour les moins de 2 ans depuis 2018



- **Recommandations nationales par les experts**

- Organisation du dépistage des cancers (sein, colon-rectum et col de l'utérus)



Prévention

Classification

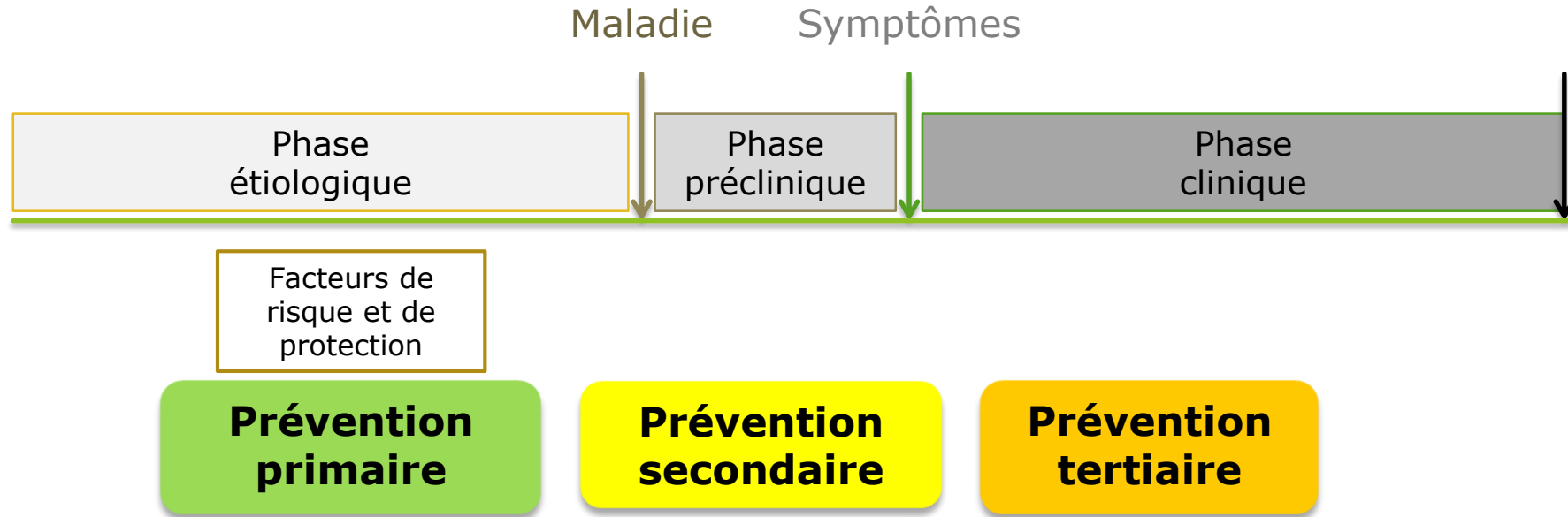
Comment classer les actions de prévention ?

- Diversité des types d'actions de prévention
- Liste exhaustive impossible à dresser
- Donc nécessité de catégoriser les types d'activité
 - **Niveaux de prévention selon l'OMS (1948)**
Calquée sur histoire naturelle d'une maladie
 - **Classification de Gordon (1982)**
Approche populationnelle



Prévention

Classification – Niveaux de prévention (OMS 1948) (1)



Prévention

Classification – Niveaux de prévention (OMS 1948) (2)

	Leviers d'actions	Objectif
PRIMAIRE	Comportements, hygiène de vie	Réduire l'apparition de nouveaux cas (incidence)
SECONDAIRE	Dépistage précoce	Réduire le nombre de cas totaux à un instant t (prévalence), améliorer la prise en charge et limiter la diffusion
TERTIAIRE	Rééducation, réinsertion sociale et professionnelle	Réduire la prévalence des complications, incapacités chroniques, récidives

Prévention

Classification – Niveaux de prévention (OMS 1948) (3)

Prévention quaternaire

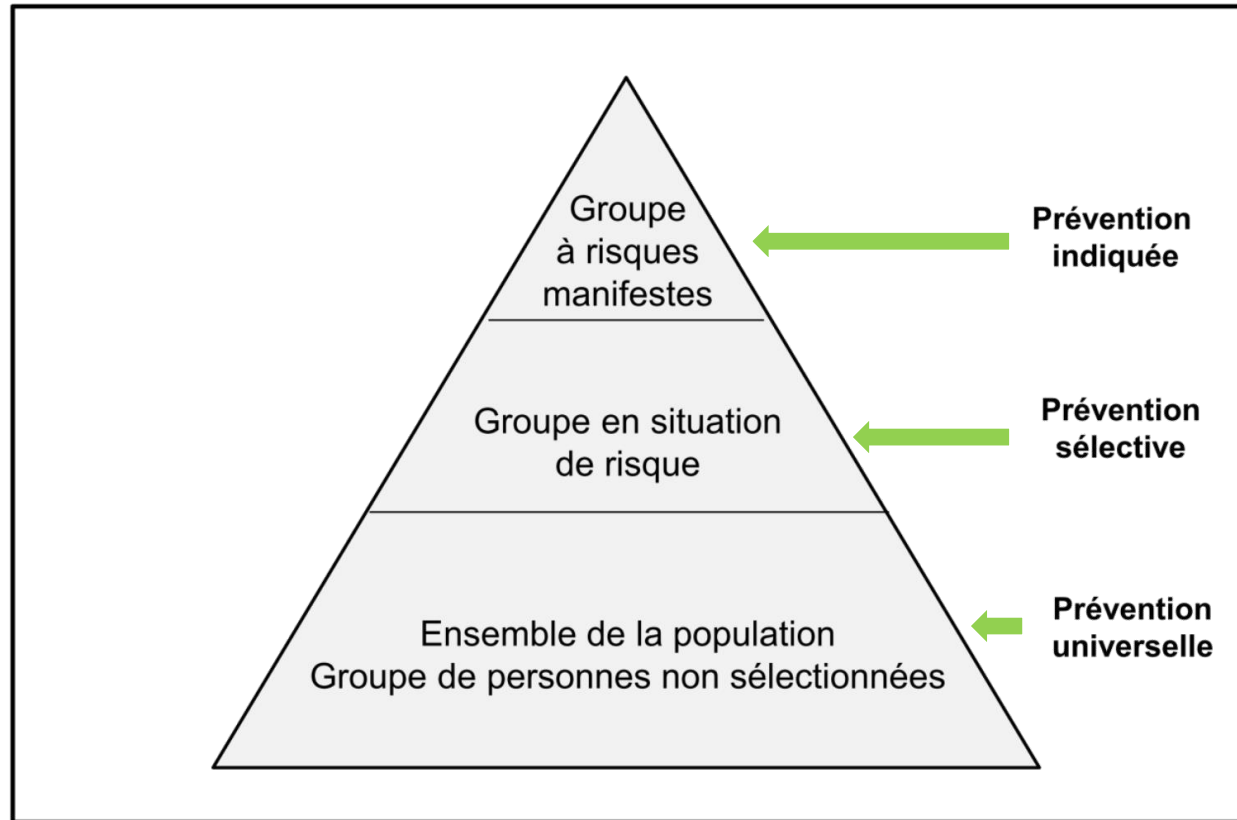
Développée secondairement, donc après la définition OMS de 1948

« Action menée pour identifier un patient ou une population à **risque de surmédicalisation**, le **protéger d'interventions médicales invasives**, et lui proposer des procédures de soins **éthiquement et médicalement acceptables** » (Jamouille, 1985)

- **Centrée sur les besoins de la personne**
- Prévention de la iatrogénie (effets indésirables d'un acte de santé)
- Exemple : soins palliatifs et fin de vie

Prévention

Classification – Population-cible (Gordon 1982)



Exemples

Coloscopies directes

Syndrome de Lynch (génétique, cancer du côlon et d'autres organes)

Mammographie

Dépistage organisé – Femmes 50 à 74 ans

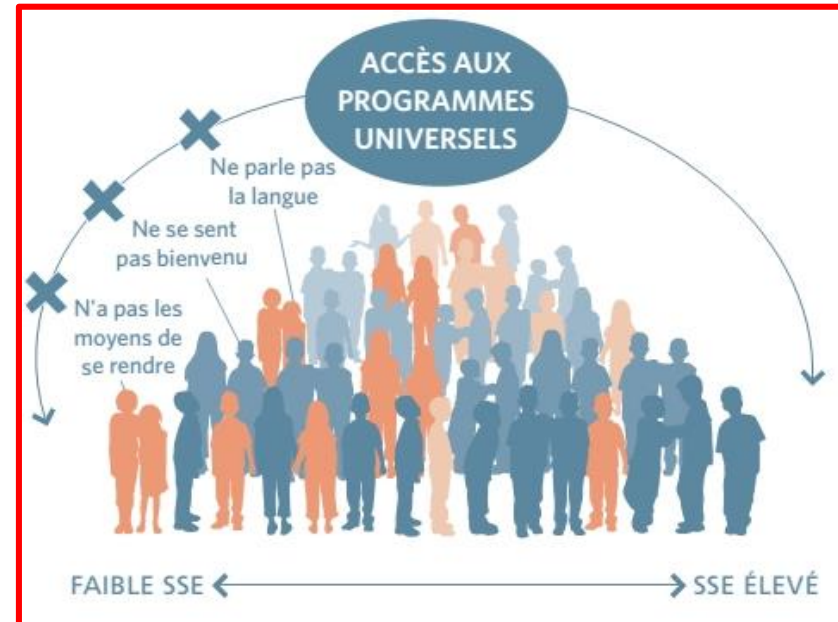
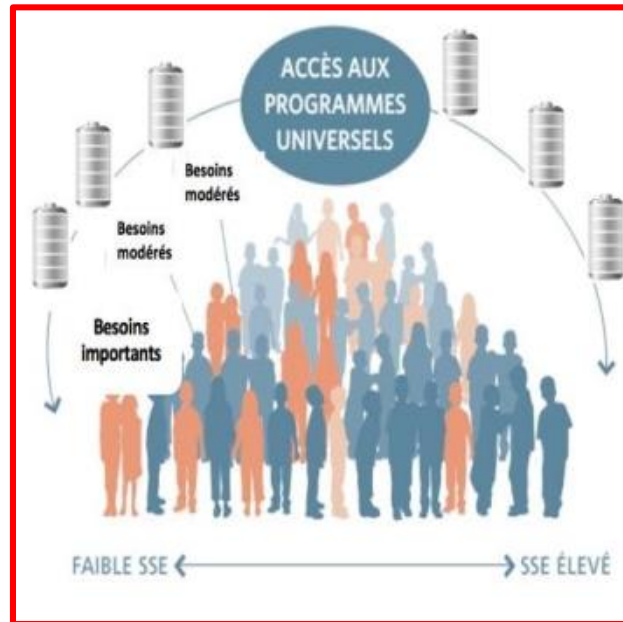
Brossage des dents

Toute la population

Prévention

Conception d'un programme

Universalisme brut ?



Programme uniquement ciblé ?



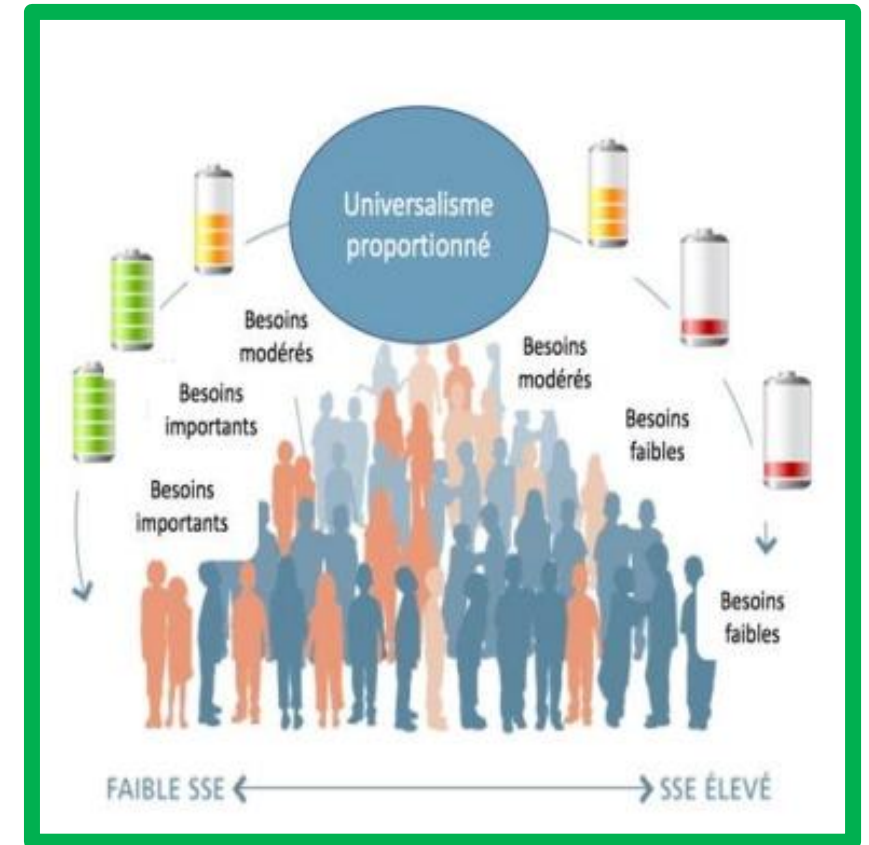
SSE : Statut socio-économique

Prévention

Universalisme proportionné (1)

Universalisme proportionné : « Offrir des interventions universelles, c'est-à-dire destinées à l'ensemble des familles, mais avec des modalités ou une intensité qui varient selon les besoins » (Poissant, 2014)

- Pas seulement sur le plan quantitatif
- Mais aussi, et surtout, sur le plan qualitatif (action différenciée ou adaptée selon déterminants de la santé)



SSE : Statut socio-économique

Prévention

Universalisme proportionné (2)

- Intégration des deux approches : universelle et ciblée
 - en rapport avec la notion de justice sociale

Égalité



Équité



Justice



Prévention

Un exemple de programme : Pralimap-Ines (1)



Guadeloupe et Îles du Sud
(DROM)

Prévalence de l'obésité :

- France hexagonale (6-17 ans) : 3,9 % (2015)
- Guadeloupe (3-15 ans) : 9 % (2013)

Lien entre obésité et contexte socio-économique



Saint-Martin (COM)



Saint-Barth (COM)

Îles du Nord

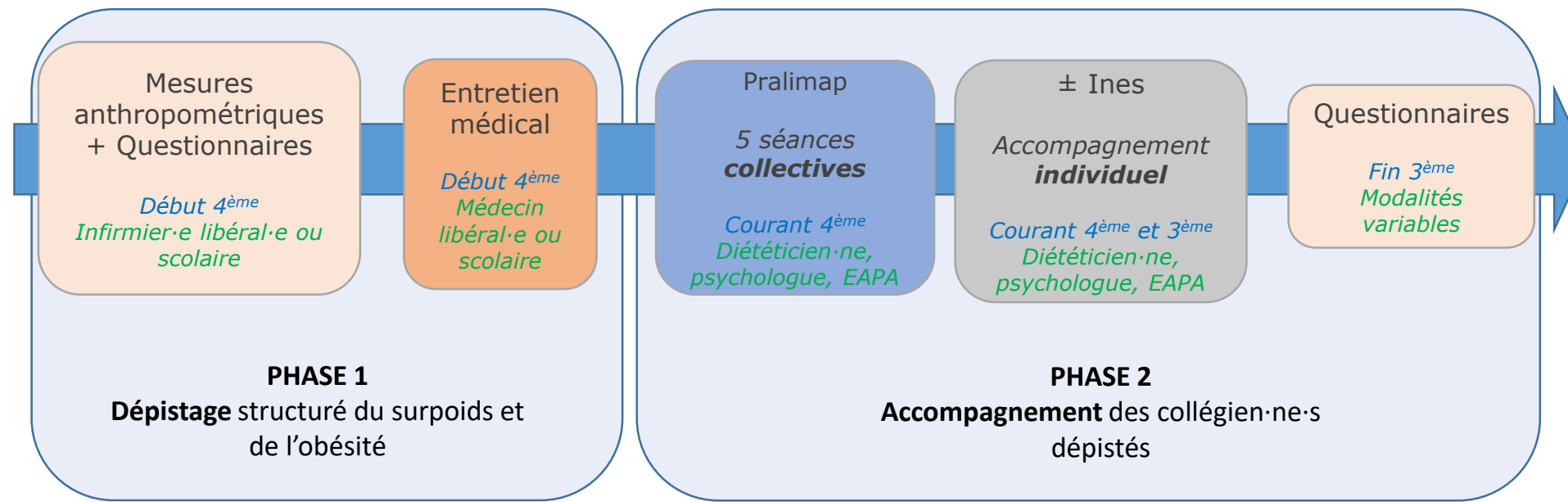
DROM : Département ou région d'outre-mer - Communauté d'outre-mer

Prévention

Un exemple de programme : Pralimap-Ines (2)

PRomotion de l'**ALIM**entation et de l'**A**ctivité **P**hysique - **INE**galités de **S**anté en Guadeloupe et Îles du Nord

Intervention complexe de santé publique en milieu scolaire faisant intervenir les acteurs·trices de la ville et hospitalier·e·s



EAPA : Enseignant·e d'activité physique adaptée



Promotion de la santé

Promotion de la santé

Charte d'Ottawa (1986)



« La promotion de la santé a pour but de **donner aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé** et davantage de moyens de l'améliorer. Pour parvenir à un état de complet bien-être physique, mental et social, l'individu, ou le groupe, doit pouvoir **identifier et réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec son milieu ou s'y adapter**. La santé est donc perçue comme une **ressource de la vie quotidienne**, et non comme le but de la vie; c'est un **concept positif** mettant l'accent sur les **ressources sociales et personnelles**, et sur les capacités physiques.

La **promotion de la santé ne relève donc pas seulement du secteur de la santé** : elle ne se borne pas seulement à préconiser l'adoption de modes de vie qui favorisent la bonne santé ; son ambition est le bien-être complet de l'individu »

Promotion de la santé

Charte d'Ottawa (1986)



Promotion de la santé

Agir en promotion de la santé (1)

Créer des milieux favorables

Élaborer des politiques publiques favorables à la santé



Développer des aptitudes individuelles

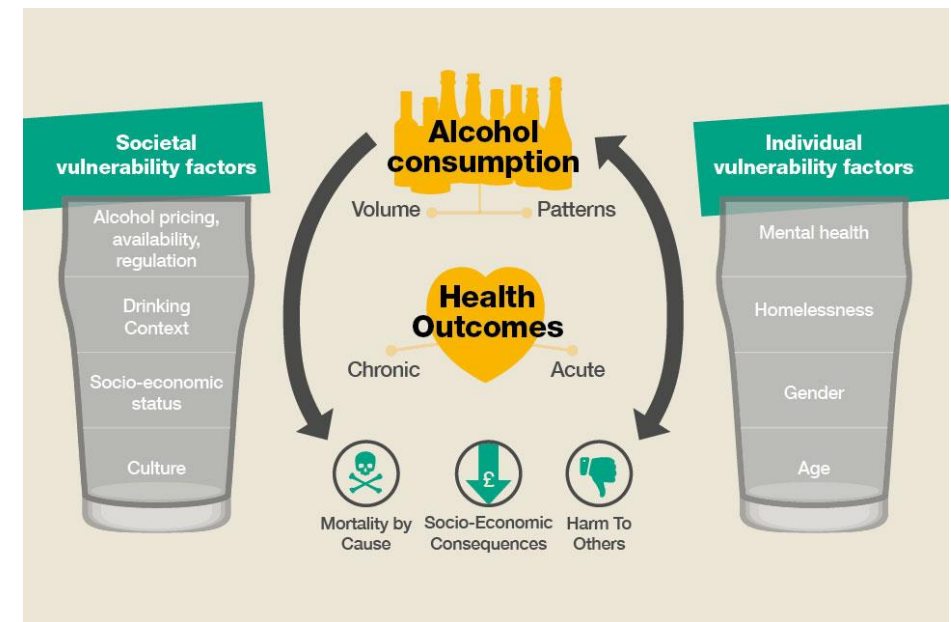
Renforcer l'action communautaire

Réorienter les services de santé

Promotion de la santé

Agir en promotion de la santé (2)

- Un comportement (favorable ou défavorable à la santé) découle d'un ensemble de déterminants
 - Cadre complexe de prise de décision individuelle
 - Caractère multifactoriel
- L'apport d'information sur la santé est nécessaire mais insuffisant
 - Agir sur différents facteurs et déterminants de la santé



Promotion de la santé

Axe stratégiques

- Un **plaidoyer** pour la santé
 - Auprès de la population et des décideurs·euses, afin d'informer, de sensibiliser aux conditions favorables à la santé et d'influencer la prise de décision
 - Objectif : prise de conscience
- La mise en place de **moyens**
 - Notion d'environnement favorable
 - Accès à l'information de la population
 - Développement des aptitudes nécessaires pour faire des choix judicieux en termes de santé
- Une stratégie de **médiation**
 - Entre les différentes politiques de la société (travail, environnement,...)
 - Action coordonnée de tou·te·s les acteurs·trices concerné·e·s

Promotion de la santé

Démarche participative

- Implication de la population pour qu'elle soit active dans sa santé
- Notion d'autonomisation (*empowerment*) : renforcement du sentiment de pouvoir d'agir des individus, responsabilisation des populations
- Mettre autour de la table les acteurs·trices concerné·e·s dès le début de tout projet
- Ne plus « faire pour », mais « faire avec »

Promotion de la santé

« Santé dans toutes les politiques »

Déclaration d'Helsinki (2013) :

« La santé dans toutes les politiques est une **approche intersectorielle des politiques publiques** qui tient compte systématiquement des **conséquences sanitaires des décisions**, qui recherche des **synergies** et qui **évite les conséquences néfastes pour la santé** afin d'améliorer la santé de la population et l'équité en santé »





Place de la prévention et de la promotion de la santé dans le système de santé

Place dans le système de santé

Qui peut agir dans la prévention et la promotion de la santé ?

Tout le monde !

- Professionnel·le·s de santé
- Établissements de santé
- Structures de soins libérales
- Décideurs·euses politiques
- Industriels pharmaceutiques
- Enseignant·e·s et éducateurs·trices
- Patient·e·s
- La population



Place dans le système de santé

Professions de santé – Rôles

Au cœur du système de soins

- Lien privilégié avec la population au sein de ce système
 - Acteurs·trices primordiaux·ales de la prévention / promotion de la santé
- Comprennent les enjeux des plans de santé publique
 - Traduction des recommandations collectives dans le langage de chacun·e
 - Lien entre l'individuel et le collectif
- Codes de déontologie de toutes les professions de santé avec ordre : mention d'au moins une fois de notions de promotion de la santé, de la protection de la santé ou d'éducation à la santé.

Place dans le système de santé

Pratiques de prévention

- Prévention médicalisée
 - Centrée sur le/la médecin, au cours des soins
- Pratiques cliniques préventives (PCP)
 - Toute interaction individuelle entre un·e soignant·e et un individu visant à favoriser la santé et prévenir les maladies
 - Se situent dans la promotion de la santé, par la participation des soignant·e·s à des actions de prévention plus globales avec différents types d'acteurs
 - Au plus près des territoires
 - Pour plusieurs de ces lieux : tiers payant, remboursement 100 %, voire gratuits parfois, ouverts à tou·te·s avec une concentration de moyens pour les plus précaires (universalisme proportionné) : Puma, AME, sans titre ouverts

Place dans le système de santé

Protection maternelle et infantile

- Ordonnance du 2 novembre 1945
 - Contexte de stagnation voire d'augmentation de la mortalité infantile
 - Évolutions : assistants maternels, « promotion » de la santé, quotas médecins/sages-femmes, enfants nécessitant une attention particulière
- Gérée par les conseils départementaux (ou équivalents)

MÉTROPOLE
GRAND LYON

Missions

- Accompagnement grossesse
- Enfants 0-6 ans : Prévention médico-sociale
- Petite enfance : crèches, assistant·e·s maternel·le·s
- Centres de santé sexuelle (ex-CPEF) : contraception, IVG, suivi de grossesse
- Soutien et aide aux familles

Accueil inconditionnel (Sécurité sociale ou non, visa ou non)



Place dans le système de santé

Centres de PMI à la Métropole de Lyon : un exemple d'universalisme proportionné

Implantation territoriale : 61 lieux avec les services des Maisons de la Métropole de Lyon

« Base pour tout le monde »	« Plus pour certain·e·s »
• Consultations prénatales (20 % des grossesses de la Métropole) • Examens médicaux : 8 jours, 9 mois, 2 ans • Permanences pesées gratuites sans RDV • Conseils de puériculture • Bilan de santé de <u>tous</u> les enfants (école maternelle) • Consultations médicales, vaccins • Agrément des assistant·e·s maternel·le·s	• Précarité, situation administrative irrégulière • Consultations médicales gratuites • Assistant·e·s sociales • Personnes enceintes et parents vulnérables • Liens avec l'aide sociale à l'enfance • Orientation des enfants avec TND • Accès à un interprétariat professionnel

Place dans le système de santé

Centre de lutte antituberculeux (CLAT)

Lutte contre la tuberculose en France

- CLAT : héritiers des dispensaires publics d'hygiène sociale et de préservation antituberculeuse (loi Bourgeois de 1916)
- Missionné par l'ARS ; un CLAT par département

CDHS du Rhône

- Enquête autour d'un cas
- Délivrance gratuite de traitement antituberculeux
- Coordination dépistages ciblés (individuels ou collectifs)
- Faciliter l'accès aux soins et aux traitements, notamment pour les populations à risque
- Information et sensibilisation
- Vaccination BCG
- Tests tuberculiniques (IDR)
- Consultations tabagisme

Ouvert à tou-te-s (assuré-e-s sociaux-ales et sans couverture)



Place dans le système de santé

Réduction des risques et des dommages (RdRD)

- Politiques, programmes et pratiques visant à réduire les conséquences négatives du point de vue sanitaire, social et légal associés à l'usage de substance
- Pas d'exigence préalable de diminution ou d'arrêt d'usage
- Pas de jugement, pas de coercition ni de discrimination



Alcootest



Paille à usage
unique



Kit de stérilisation

Place dans le système de santé

Halte soins addictions (HSA)



Nouvelle appellation des **salles de consommation à moindre risque (SCMR)** « ~~Salles de shoot~~ »

Paris et Strasbourg depuis 2016 ; **accueil inconditionnel, confidentiel et gratuit**

Structure médicalisée : « usagers de substances psychoactives par voie d'injection, par voie nasale ou par inhalation, âgés de plus de 18 ans, vulnérables et cumulant les risques »

Évaluation des HSA (juillet 2025, pôle de santé publique des HCL) :

- Contexte différent à Paris (centre urbain) et Strasbourg (périphérie hospitalière) avec des acceptabilités sociales différentes
- **Publics précaires** (conditions de vie, situations administratives complexes), hommes (85 % à Strasbourg et 88 % à Paris), moyenne d'âge 43,5 ans (Paris) et 42,5 ans (Strasbourg), polyconsommateurs
- **Soin** : usage de substances et pratiques de RdRD, initiation et maintien dans le soins, volet relationnel et santé mentale
- **Tranquillité publique** : espace sécurisant pour les personnes concernées ; réduction des nuisances de voisinage ; moins de consommations et déchets dans la rue ; meilleure gestion des situations d'urgence/de surdose
- De SCMR à HSA : **meilleure intégration dans une démarche d'accès aux soins** (RdRD, suivi addictologique et psychiatrique, soins primaires) et au social (prestations sociales, orientation vers dispositif de logement ou hébergement, mission de tranquillité publique)
- Pistes de réflexion : positionnement (médicalisation), parcours (modélisation, mobilisation acteurs du territoire et suivi renforcé), innovation/expérimentation organisationnelle (consultation dentaire/ophtalmologique...)

Place dans le système de santé

Hors milieu de soins

- Associations
 - Généraliste, thématique (addictions, infections sexuellement transmissibles, etc.), ou populationnel (missions locales, réseaux d'éducation prioritaire, etc.)
- Agences nationales (ex : Santé publique France)
- Collectivités territoriales (régions, départements, mairies)
- Financeurs : Assurance maladie, mutuelles

Place dans le système de santé

Des acteurs·trices inattendu·e·s

- Principe du *nudge marketing* (ou marketing incitatif)
 - « Coup de pouce » ou « coup de coude » en anglais
- Inciter les individus à agir de façon positive, sans chercher à contraindre (méthode « douce »)
- Principe parfois critiqué
 - Limite avec manipulation ?
 - Jugement de valeur/normatif
- Exemple du Sytral :
station Part Dieu – Vivier Merle





Éducation pour la santé

Éducation pour la santé

Définition



- OMS 1983 : « Ensemble des activités d'information et d'éducation qui incitent les gens
 - à vouloir être en bonne santé,
 - à savoir comment y parvenir,
 - à faire ce qu'ils peuvent individuellement et collectivement pour conserver la santé,
 - à recourir à une aide en cas de besoin. »



Éducation pour la santé

Interventions en éducation pour la santé

Historiquement, transmission verticale « sachant·e » → « apprenant·e » : Peu efficace

Principes de l'éducation pour la santé :

- Se renseigner sur le profil des cibles de vos interventions
- Adapter les outils aux cibles (âge, langue, niveau de compréhension)
- Partir des représentations et conceptions de vos cibles (et non pas des vôtres !)
- Susciter l'intérêt de vos cibles
- Apprendre à plusieurs (séances collectives)

Éducation pour la santé

Actions d'éducation pour la santé

- Messages nationaux importants
 - Mais besoin d'être portés localement auprès des personnes
 - Compréhension et adaptation/application selon territoire et type de population
- Relai et actions d'éducation
 - Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes (ex-Ireps)
 - AIDES (VIH)
 - Service sanitaire des étudiants en santé (SSES)



Éducation pour la santé

Service sanitaire des étudiant·e·s en santé (SSES)

- Mise en œuvre par les ministères chargés de la santé et de l'enseignement supérieur à partir de 2018-2019
- Pour les étudiant·e·s en médecine, maïeutique, odontologie, pharmacie, kinésithérapie et soins infirmiers
- Public des interventions : Primaires/collèges/lycées (non-REP et REP/REP+), entreprises, EHPAD, établissements médico-sociaux, lieux de privation de liberté...
- Principe de l'éducation par les pair·e·s
 - Effets sur les destinataires des actions
 - Effets sur les intervenant·e·s eux-mêmes (ici, les étudiant·e·s)

Éducation pour la santé

SSES – Objectifs

Objectifs principaux

- Former et harmoniser les formations des étudiant·e·s en santé sur le sujet de la prévention primaire et de la promotion de la santé
- Assurer des actions d'éducation pour la santé sur des thématiques de santé publique auprès de publics ciblés

Objectifs secondaires

- Lutter contre les inégalités sociales de santé en veillant à déployer les interventions auprès des publics les plus fragiles sur tout le territoire
- Favoriser l'autonomie des étudiant·e·s dans le cadre d'une pédagogie par projet, et y renforcer le sens de leur engagement dans leurs études
- Favoriser l'interprofessionnalité des étudiant·e·s en santé par la réalisation de projets communs en groupe d'étudiant·e·s provenant de filières de formation différentes

Éducation pour la santé

SSES – Médecine Lyon Est 2025-2026

Thématiques abordées



Maladies infectieuses



Nutrition : alimentation et activité physique



Santé bucco-dentaire



Apprendre à porter secours



Sommeil et écrans



Prévention des conduites addictives



Éducation à la vie affective et sexuelle



Santé mentale / Prévention du suicide

Éducation pour la santé

SSES – Médecine Lyon Est 2025-2026

- Lyon Est : UE de la troisième année de médecine
- Interfilière entre médecine et étudiant·e·s infirmier·e·s de Lyon
- Entre septembre 2025 et mai 2026
- Principalement des établissements scolaires (primaires, collèges, lycées)

Compétences théoriques

- E-learning
- ED de posture éducative et ED thématique

Préparation du projet

- Prise de contact avec l'établissement
- Travail en groupe

Réalisation de l'acte

- Intervention dans l'établissement

Valorisation de l'action

- Rapport écrit et défense à l'oral devant un jury

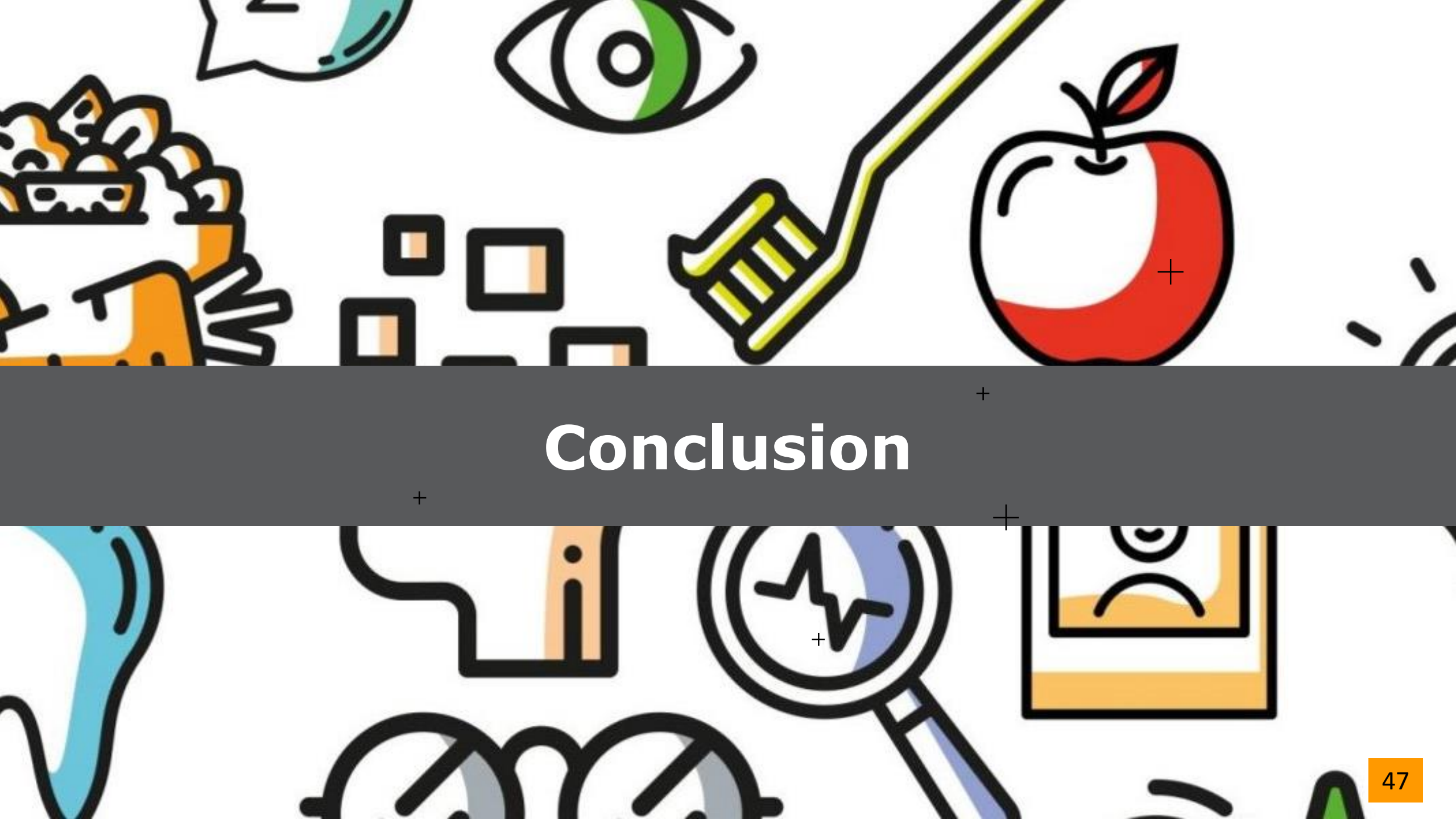
Éducation pour la santé

SSES – Exemple : sommeil et écrans

- Objectif
 - Sensibiliser les enfants à l'importance du sommeil sur la santé
- Collège de l'Ain, 3 classes de 5^{ème}
- Activités
 - Remue-méninges (*brainstorming*) sur les facteurs influençant le sommeil
 - « Question pour un Champion » avec temps de discussions et explications après chaque question
 - Temps de synthèse des échanges avec remise d'une carte récapitulative et conseils pour bien pratiquer pour bien dormir



1. Je dors minimum 9h par jour.
2. Je me couche *assez tôt* (avant 22h) pour être en forme.
3. Je me lève et me couche *aux mêmes horaires* pour *respecter mes cycles* de sommeil.
4. Je dors mieux à *basse température*.
5. Je connais les *dangers de la lumière bleue* (écrans) avant d'aller dormir.
6. *J'évite* d'avoir de la *lumière* dans ma chambre pour bien dormir.
7. Je sais que les *boissons sucrées* me font *mal dormir*. Surtout le coca qui contient de la caféine.
8. Je sais me relaxer avant d'aller dormir avec la *méthode 4-7-8*.
9. Je sais *repérer* et *respecter* mes *signaux de sommeil*.
10. Je sais que le *sport* me permet de mieux dormir ensuite.
11. Je sais que *dormir moins* me rends *moins efficace*.
12. Je sais que quand je dors, mon corps se *renforce*, je *grandis*, je *mémorise* et je suis plus facilement de *bonne humeur* !



Conclusion

Prévention, promotion de la santé et éducation pour la santé

	PRÉVENTION	PROMOTION DE LA SANTÉ	ÉDUCATION POUR LA SANTÉ
Étymologie	Latin <i>prævenire</i> : prendre les devants, arriver le premier, avertir	Latin <i>promovere</i> : pousser en avant, faire avancer	Latin <i>educatio</i> : élever (animaux, plantes) puis instruire, former l'esprit
Objectifs	Se défendre, empêcher l'arrivée d'un évènement (maladie)	Créer les conditions permettant de se maintenir en bonne santé Vision positive de la santé	Fournir les connaissances à une population pour qu'elle puisse prendre soin de sa santé

Prévention, promotion de la santé et éducation pour la santé



Exemple d'un public cible : étudiant·e·s

PRÉVENTION	PROMOTION DE LA SANTÉ	ÉDUCATION POUR LA SANTÉ
Campagne de vaccination contre la méningite	Installation d'un garage à vélo couvert et surveillé devant le campus	Organisation d'une semaine sur les tabous gynécologiques
<i>Service de santé étudiante</i>	<i>Services techniques de l'université</i>	<i>Association étudiante</i>

Prévention, promotion de la santé et éducation pour la santé

Au-delà des définitions

- Les concepts de prévention, promotion de la santé et d'éducation pour la santé sont interconnectées
- Les offreurs·euses de soins ont des activités de prévention, peuvent faire de l'éducation à la santé et contribuent à la promotion de la santé grâce à leur lien avec d'autres acteurs·trices

Conclusion

La prévention passe aussi par VOUS

- Étudiant·e·s en santé : acteurs·trices de votre prévention dès la première année
- Vaccination obligatoire pour poursuivre les études (article L3111-4 CSP)
- Vérifiez vos vaccinations, puis prenez rendez-vous avec le SSU Lyon 1 si besoin : <https://sse.univ-lyon1.fr/vaccination/> (15 minutes de consultation) ; controlevaccinal.sse@univ-lyon1.fr

OBLIGATOIRES	DTP	Au moins 5 doses dont une injection à 11 ans ou après
	Hépatite B	Au moins 2 doses, idéalement 3 doses <u>ET</u> faire une sérologie complète avec antigènes HBs, anticorps anti-HBs et anticorps anti-HBc
RECOMMANDÉS	Coqueluche	Avec le dernier rappel DTP
	ROR	Au moins 2 doses
	Méningocoque ACYW	Au moins une dose
	Varicelle	2 doses si pas d'antécédent d'infection ou si doute
	Grippe	Chaque automne
	Covid-19	Selon nombre de doses et rappels

Faire le point :



QUIZ

Question 1

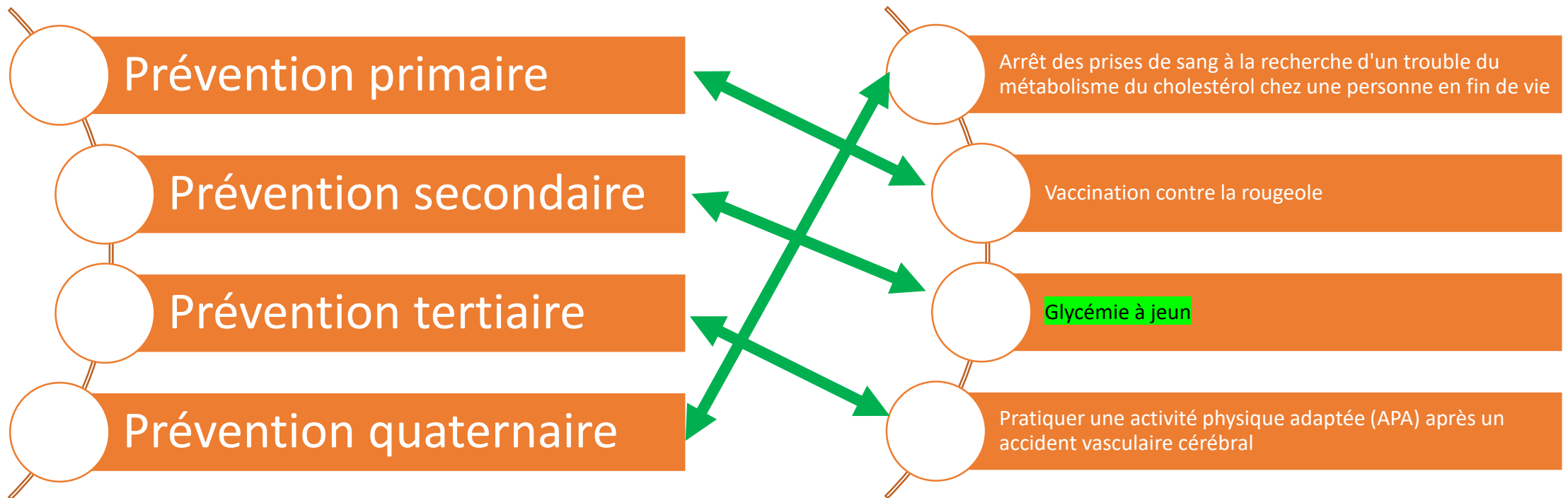
Concernant les acteurs de prévention, quelle(s) proposition(s) est (sont) **VRAIES** ?

- ✗ A. La prévention est l'apanage exclusif des professionnels de santé
- B. Dans les codes de déontologie des médecins, sages-femmes, chirurgiens-dentistes et pharmaciens, on retrouve des notions de participation à des actions de protection de la santé ou d'éducation sanitaire
- C. Une opération de vaccination contre le papillomavirus humain (*Human papillomavirus*, HPV) dans un collège peut être considéré comme une pratique clinique préventive
- D. Les centres de protection maternelle et infantile (PMI) sont gérés par les conseils départementaux (ou leurs équivalents)

QUIZ

Question 2

Associez ces actions de prévention à leur niveau selon la classification OMS



QUIZ

Question 3

Concernant la promotion de la santé et la Charte d'Ottawa de 1986, quelle(s) proposition(s) est (sont) **VRAIES** ?

- ☒ A. La notion de promotion de la santé revêt un caractère plus positif que la prévention
- ☐ B. La Charte d'Ottawa considère la santé comme un but à atteindre pour améliorer sa vie quotidienne
- ☒ C. La Charte d'Ottawa rappelle que la promotion de la santé ne relève pas seulement du champ strict de la santé
- ☐ D. La Charte d'Ottawa a introduit la notion de prévention quaternaire initialement absente de la classification OMS de 1948

QUIZ

Question 4

Quelle notion en deux mots abordée dans le cours fait le juste milieu entre proposer une intervention à toute une population et avoir des modalités ou intensités variables selon les besoins de chacun·e ?

Universalisme proportionné

Principales références utilisées pour ce cours

- Académie française. Dictionnaire de l'Académie française, 9^e édition : <https://www.dictionnaire-academie.fr/>
- Agrinier Nelly. Bases théoriques et pratiques pour le service sanitaire. Elsevier-Masson. 2021.
- Comité Départemental d'Hygiène Sociale (CDHS). Centres de Santé et de Prévention : <https://www.cdhs.fr/centres-de-sante-et-de-prevention>
- Fares A, Chryssomalis J, Perrin A, Salignat M. Évaluation des « Haltes Soins Addictions » (HSA) – Rapport. Mai 2025 : <https://www.drogues.gouv.fr/evaluation-des-haltes-soins-addictions-hsa>
- Gordon RS. An operational classification of disease prevention. Public Health Rep. 1983; 98(2): p. 107-109.
- Jamouille M, Roland M. Quaternary prevention. 1995. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/173994>
- Harm Reduction International. What is harm reduction? <https://hri.global/what-is-harm-reduction/>
- Métropole de Lyon. PMI : Que fait la Métropole de Lyon ? Février 2017 : https://www.grandlyon.com/fileadmin/user_upload/media/pdf/famille/20170203_ide_infographie-pmi.pdf
- Ministère chargé de la santé. Extension du dépistage néonatal : trois nouvelles maladies sont désormais dépistées chez tous les nouveau-nés à partir du 1er septembre 2025 : <https://sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/extension-du-depistage-neonatal-trois-nouvelles-maladies-sont-desormais>
- Ministère chargé de la santé. Résumé du protocole d'évaluation de l'expérimentation Article 51 Pralimap : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/a51_resume_protocole_19gua02_pralimap.pdf
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). Charte d'Ottawa. 1986 : <https://iris.who.int/handle/10665/349653>
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). La santé dans toutes les politiques, de quoi s'agit-il ? <https://www.who.int/fr/multi-media/details/what-is-health-for-all-policies>
- Organisation mondiale de la Santé (OMS), bureau régional pour l'Afrique. Ce qu'il faut savoir au sujet de la santé dans toutes les politiques. 2017 : <https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-06/key-messages-fr.pdf>
- Poissant J. Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants : état des connaissances. Québec : INSPQ ; 2014 : <https://www.inspq.qc.ca/publications/1771>
- Promotion Santé Île-de-France. Concepts clés en promotion de la santé : définitions et enjeux : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/comprendre-promotion-sante/concepts-cles-promotion-sante-definitions-enjeux>
- République française. Article L4113-13 du Code de la santé publique : <https://www.legifrance.gouv.fr/>
- République française. Articles R4127-12, R4127-202, R4127-302, R4235-2, R4312-38-1, R4321-63, R4322-39-1 du Code de la santé publique : <https://www.legifrance.gouv.fr/>
- SSE Lyon 1. Étudiants en santé : vous êtes soumis aux obligations vaccinales : <https://sse.univ-lyon1.fr/vaccination/>
- Université Lyon 1 Claude Bernard. Service Sanitaire des Étudiants en Santé. SSES 2025-2026. Réunion de présentation et d'information. Septembre 2026.

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Bon courage pour la Pass

Promis, ça vaut le coup.

(et longue vie aux tutorats de première année : <https://tutoratlyonest.univ-lyon1.fr>)

+

+



Remerciements :

Asma Farès, Philippe Michel et Adèle Perrin - Service 3P (HCL)