

I. Concepts en santé publique et santé communautaire : Construction historique de la santé publique en Occident

José Labarère

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Objectifs pédagogiques

1. Retracer les principales étapes historiques ayant conduit à la conception actuelle de la santé publique en occident
2. Décrire la démarche épidémiologique et d'hygiène de Semmelweis
3. Décrire la démarche épidémiologique et de prévention de Snow et Farr

1. Objectifs pédagogiques
- 2. Fondements de la pensée hippocratique**
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Fondements de la pensée hippocratique

Règles déontologiques de la pratique médicale (serment d'Hippocrate)

Relation individuelle médecin-patient

Secret médical

Soins gratuits aux indigents

Recommande en cas d'épidémie de fuir vite, loin, et longtemps

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
- 3. L'Eglise et le principe de charité**
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

L'Eglise et le principe de la charité

Hotels-Dieu

Ordres religieux

Malades mais aussi infirmes, vieillards, indigents, orphelins

Promiscuité (salles communes, lits communs)

Lieu d'enfermement (pauvreté)

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
- 4. Les épidémies**
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Les épidémies

Epidémie de peste noire (1347)

Mise en quarantaine des bateaux (Venise, Marseille)

Règlements peste

Billet de santé (passeport sanitaire des voyageurs sortant d'une ville saine)

Gestion des morts (crémation, inhumation dans les 6 heures)

Recensement des décès

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
- 5. Naissance de la vaccination**
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Naissance de la vaccination

Variolisation (Chine)

Vaccination : Edward Jenner

- Les trayeuses ayant contracté la vaccine sont épargnées par la variole
- Les sécrétions contenues dans les vésicules des sujets atteints de la vaccine conférerait une immunité contre la variole
- 1796 : expérimentation de la vaccination contre la variole par inoculation du contenu de vésicules prélevées sur une trayeuse atteinte de vaccine

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
- 6. Epidémiologie, hygiène et prévention**
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Epidémiologie, hygiène et prévention

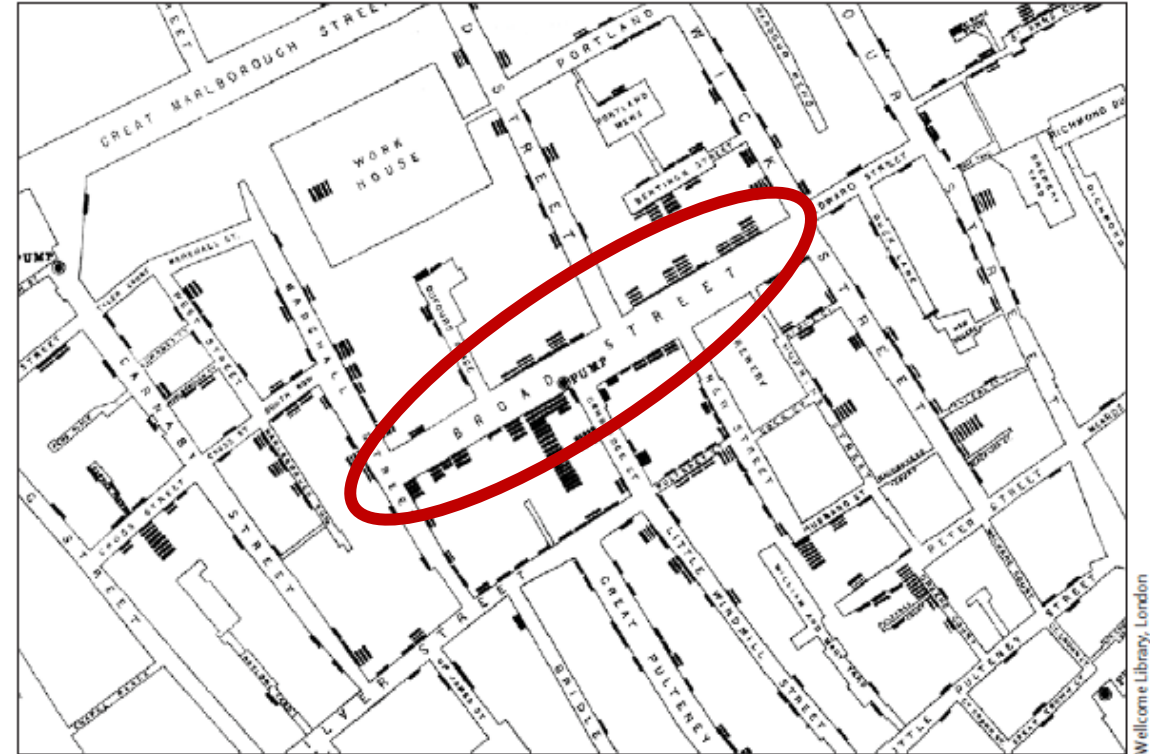
Ignace Philippe Semmelweis

- Mortalité par fièvre puerpérale (endométrite) : 10%
- Epidémiologie, statistiques : lien avec la pratique de dissections anatomiques par les étudiants en médecine qui examinent les patientes en travail
- Prévention, hygiène : réduction de la mortalité <4% suite à la mise en place de mesures de désinfection des mains et des instruments

Epidémiologie, hygiène et prévention

John Snow / William Farr

- Epidémie de choléra de 1853 à Londres
- Epidémiologie descriptive de la distribution des décès par choléra
- Implication du réseau d'adduction d'eau



Street map of cholera deaths in Soho in 1853 from John Snow's *On the Mode of Communication of Cholera*

Lancet 2008;372:22-3

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
- 7. Théorie des germes et vaccination**
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Théorie des germes et vaccination

Louis Pasteur

- Fermentation alcoolique
- Théorie microbienne (réfutation de la génération spontanée)
- Pasteurisation
- Asepsie
- Vaccination : atténuation de la virulence de l'agent de la maladie
- Controverses

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
- 8. Premières lois de Santé publique**
9. Assurances maladies
10. Période contemporaine

Premières lois de santé publique

Comité consultatif d'hygiène publique de France (1848)

Loi de 1902 relative à la protection de la santé publique

- Déclaration obligatoire de certaines maladies
- Vaccination obligatoire (anti-variolique)
- Salubrité (eau de consommation, assainissement des logements)
- Surveillance épidémiologique des causes de décès
- Police sanitaire
- Rôle du maire (bureaux municipaux d'hygiène) et du préfet

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
- 9. Assurances maladies**
10. Période contemporaine

Assurances maladies

XIX^{ème} siècle : Philanthropie → Solidarité

Lois de 1928-1930 sur les assurances sociales

- Assistance → Assurance
- Risques maladie, invalidité, vieillesse, décès, chômage
- Charges familiales et de maternité
- Capitalisation (assurance vieillesse) + répartition (assurance maladie)
- Gestion par des organismes de secours mutuels

Assurances maladies

Ordonnances d'octobre 1945 : Sécurité sociale

- Régime général + persistance des régimes spéciaux
- Inspiration Bismarckienne et paritaire
 - Financement par les cotisations sociales des salariés et des employeurs
 - Gestion paritaire par les partenaires sociaux (syndicats et patronat)
- Constitution IV^{ème} république (1946)

1. Objectifs pédagogiques
2. Fondements de la pensée hippocratique
3. L'Eglise et le principe de charité
4. Les épidémies
5. Naissance de la vaccination
6. Epidémiologie, hygiène et prévention
7. Théorie des germes et vaccination
8. Premières lois de Santé publique
9. Assurances maladies
- 10. Période contemporaine**

Période contemporaine

Progression continue de l'espérance de vie

Découverte de la pénicilline par Fleming (1942)

Eradication de la variole (1980)

Transition démographique / transition épidémiologique

Scandales sanitaires (vache folle, sang contaminé par le VIH)

Nouvelles épidémies liées à la mondialisation (VIH, SRAS, H1N1)

Inégalités sociales de santé

Affirmation des droits des patients

Messages clés

Les progrès en termes de prévention et d'hygiène ont été réalisés à l'issue d'une démarche hypothético-déductive (Semmelweis, Snow, Jenner)

La loi de 1902 relative à la protection de la santé publique a posé des principes toujours d'actualité (surveillance épidémiologique, déclaration obligatoire, vaccination, salubrité et hygiène du milieu, police sanitaire)

L'approche d'Ignace Philippe Semmelweis pour réduire la mortalité maternelle par endométrite était basée sur :

- A. l'identification des germes bactériens en cause en microscopie optique
- B. la vaccination des parturientes
- C. l'objectivation par une enquête épidémiologique d'un lien avec la pratique de dissections anatomiques par les médecins
- D. la désinfection systématique des mains des médecins avant d'examiner une parturiente
- E. Toutes les autres propositions sont fausses

Réponse : C D

Annexe : Ignace "Philippe Semmelweis

Au XIXème siècle, la maternité de l'hospice général de Vienne comportait deux pavillons d'accouchement identiques de construction et contigus. Le Professeur Klin dirigeait l'un d'eux, l'autre était placé sous la direction du Professeur Bartch. Le pavillon du Pr Klin accueillait des étudiants en médecine, tandis que le pavillon du Professeur Bartch accueillait des élèves sages-femmes. L'admission des femmes en travail se faisait par tour de 24 heures alternativement dans l'un ou l'autre des deux pavillons d'accouchement.

Lorsqu'en 1846, le Docteur Ignace Philippe Semmelweis, obstétricien hongrois, rejoint le pavillon du Professeur Klin, celui-ci jouit d'une triste réputation, liée à la très forte mortalité maternelle par fièvre puerpérale (une infection maternelle à l'époque d'origine inexpliquée survenant en suites de couches). Intrigué, Semmelweis collige rétrospectivement puis compare les effectifs de décès survenus entre 1841 et 1846 dans les deux pavillons (Tableau 1).

Tableau 1 : Comparaison des effectifs de décès maternels par fièvre puerpérale entre le pavillon Klin et le pavillon Bartch entre 1841 et 1846.

Pavillon	Effectif d'accouchements	Effectif de décès (%)
Klin	20 042	1 989 (9,9)
Bartch	17 791	691 (3,9)

Semmelweis remarque que les étudiants en médecine du pavillon Klin réalisent des travaux de dissection anatomique sur cadavres alors que les élèves sages-femmes du pavillon Bartch n'ont pas accès aux salles d'anatomie. A partir de 1847, Semmelweis impose aux étudiants en médecine de se soumettre à une désinfection soigneuse des mains par une solution de chlorure de chaux à l'issue des travaux anatomiques et avant d'examiner une patiente en travail.

Dans une deuxième étude, Semmelweis compare alors les effectifs de décès maternels par fièvre puerpérale dans le pavillon Klin avant (1841-1846) et après (1847-1858) mise en place de l'obligation de désinfection des mains (Tableau 2).

Tableau 2 : Comparaison des effectifs de décès maternels par fièvre puerpérale dans le pavillon Klin avant (1841-1846) et après (1847-1858) mise en place de l'obligation de désinfection des mains.

Période	Effectif d'accouchements	Effectif de décès (%)	Risque relatif (intervalle de confiance à 95%)
1841-1846	20 042	1 989 (9,9)	1,00 -
1847-1858	48 938	1 712 (3,6)	0,35 (0,33-0,37)

Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées aux Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Auvergne-Rhône-Alpes.

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Auvergne-Rhône-Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.