PROMOTION DE LA SANTE

I.DAVID – Février 2025

PLAN DE COURS

- Rappel de la notion de Santé publique
- La santé en quelques chiffres
- Les Conférences internationales pour la santé
- Les soins de santé primaires
- Définition et principes de la promotion de la santé
- Promotion de la santé et santé communautaire
- Les déterminants dans la Promotion de la santé
- Promotion de la santé et inégalités
- Conclusion

Missions de Santé Publique France

Missions de Santé publique France :

- l'observation épidémiologique et la surveillance de l'état de santé des populations ;
- la veille sur les risques sanitaires menaçant les populations ;
- le lancement de l'alerte sanitaire ;
- **la promotion de la santé** et la réduction des risques pour la santé ;
- **le développement de la prévention** et de l'éducation pour la santé ;
- la préparation et la réponse aux menaces, alertes et crises sanitaires.

Rapport OMS de 2024

- La moyenne des dépenses publiques de santé par habitant dans le monde a baissé en 2022 par rapport à 2021
- 4,5 milliards de personnes dans le monde n'ont pas accès aux services de santé de base
- 2 milliards de personnes sont confrontées à des difficultés financières en raison des coûts de la santé.
- Les frais de santé restant à charge des personnes sont une cause de paupérisation des populations dans le monde

Rapport DRESS de 2023

- **La dépense courante de santé en France en 2023, s'élève à 325 milliards d'euros.**
- **Elle est portée par la forte hausse de la consommation de soins et de biens médicaux** (CSBM), qui augmente de 5,2 %, et des dépenses de soins de longue durée (+6,2 %),
- CSBM : 49% sont des soins hospitaliers
- **Chute des dépenses de prévention** (-38,3 %). (effet post pandémie : diminution des tests de dépistage, baisse de la vaccination…). Niveau équivalent à 2019.

Rapport DRESS de 2023

- **Augmentation des soins en ambulatoire**. Cette transition s'accompagne d'une diminution des lits d'hospitalisation complète (-1,8 % en 2022), tandis que des alternatives comme la chimiothérapie ambulatoire (+3,7 %)

- **Le dispositif 100 % santé continue de transformer l'accessibilité financière des soins**. Les dépenses dans les secteurs de l'optique (+8 %), les prothèses dentaires (+4 %), les audioprothèses (+3 %)

Rapport DRESS de 2023

Un des plus faibles des pays de l'OCDE (L'Organisation de coopération et de développement économiques)

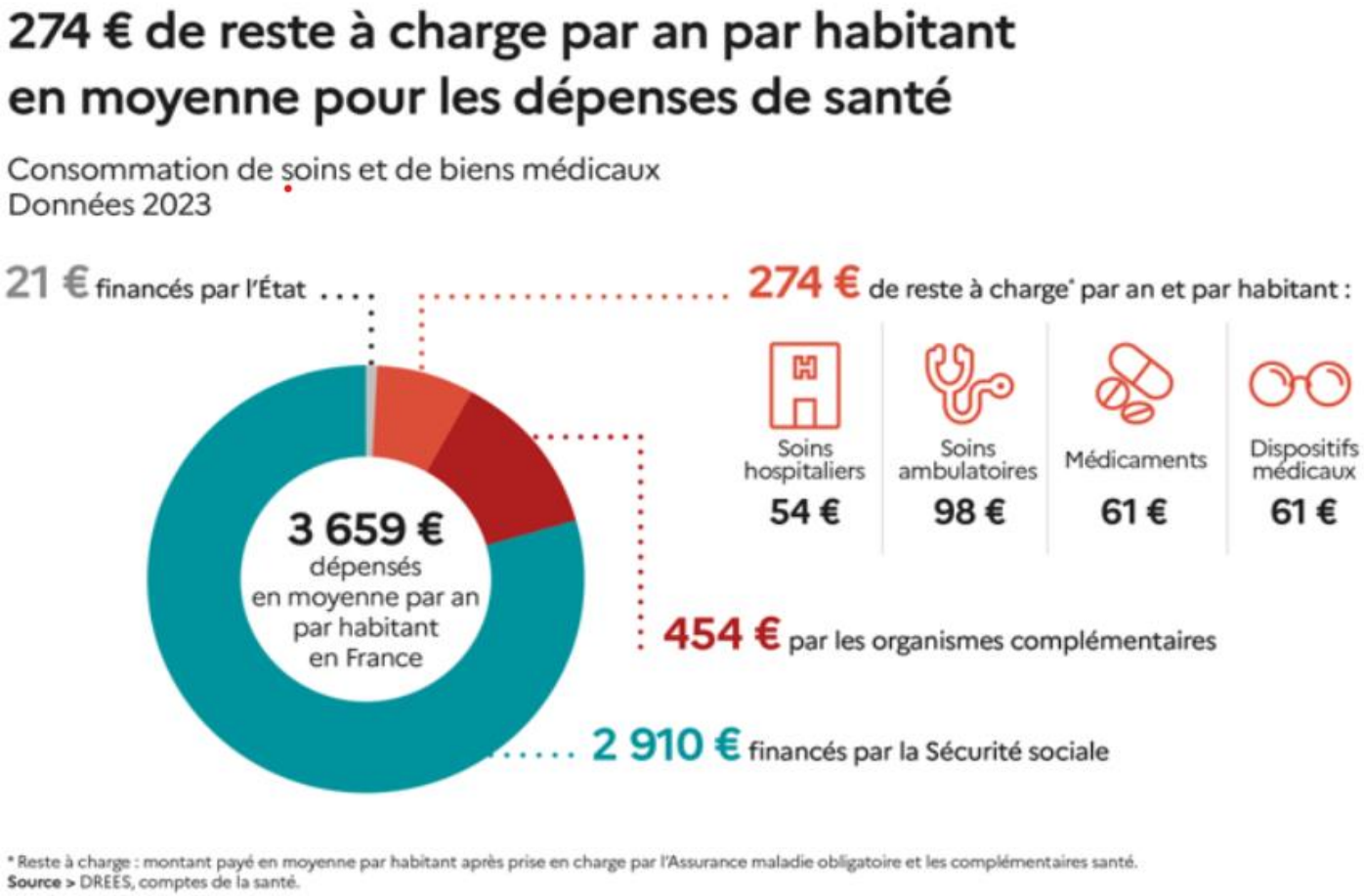


Figure 2 – Personnes déclarant en 2021 un problème de santé chronique ou durable selon le risque de pauvreté ou d'exclusion sociale

Source : Insee, enquête Statistiques sur les ressources et conditions de vie (SRCV 2021), calculs Drees.

en %

Personnes non concernées par la pauvreté et l'exclusion sociale	Personnes en situation de pauvreté ou d'exclusion sociale[1]				Ensemble
	1 seule forme d'exclusion	2 formes d'exclusion	3 formes d'exclusion	Ensemble	
35,8	44,4	45,2	51,7	45,0	**37,5**

1. Les trois formes d'exclusion sont : être en situation de pauvreté monétaire, en situation de privation matérielle grave, vivre dans un ménage à faible intensité de travail.

France métropolitaine – population de 16 ans ou plus
Moyenne d'âge pour personnes non concernées par exclusion : 43,5 ans
Moyenne d'âge pour personnes soumises à 3 formes d'exclusion : 29 ans

Ensemble de la population pour les plus de 50 ans : 52,8%

Conférences internationales

Evolution DE LA SANTE dans le monde :

OMS - Conférences internationales depuis 1978

- Soins de santé primaires : Déclaration de Alma Ata
- **Promotion de la santé**, santé communautaire…

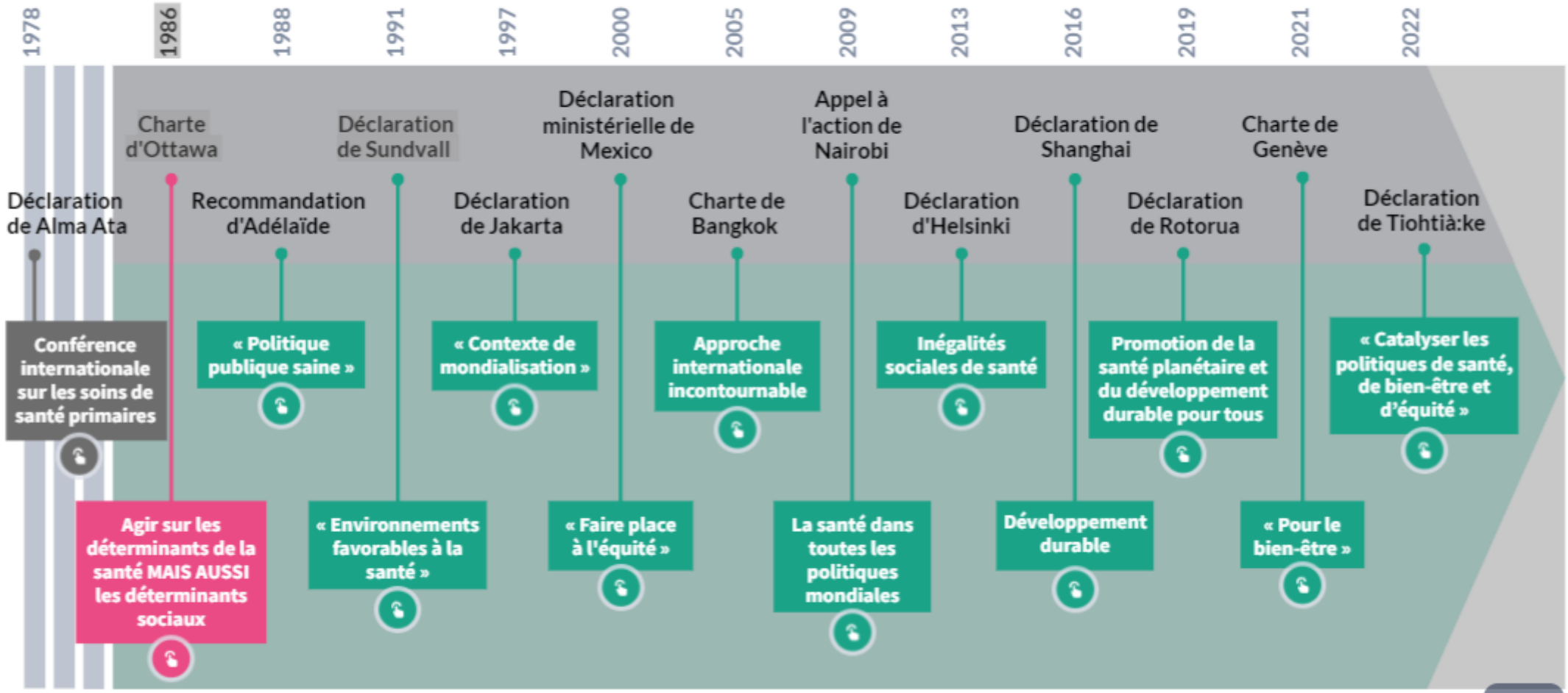
➢ Recherche d'égalité d'accès à la santé

➢ Approche écologique et durable

➢ Approche en lien avec le bien-être

➢ Approche incluant les minorités

La promotion de la santé au cours des grandes conférences internationales



PromoSanté Île-de-France
CC BY ND
2022

Soins de Santé Primaires (SSP)

Définition

« Les soins de santé primaires constituent une approche de la santé tenant compte de la société dans son ensemble ***qui vise à garantir le niveau de santé et de bien-être le plus élevé possible et sa répartition équitable en accordant la priorité aux besoins des populations le plus tôt possible*** *tout au long de la chaîne de soins* ***allant de la promotion de la santé et de la prévention des maladies au traitement, à la réadaptation et aux soins palliatifs,*** *et en* ***restant le plus proche possible de l'environnement quotidien des populations.***

A vision for primary health care in the 21st century: towards universal health coverage and the Sustainable Development Goals, copublié par l'OMS et l'UNICEF

PROMOTION DE LA SANTE

Introduction

Définie par l'OMS en **1986** lors de la 1ère conférence internationale sur la Promotion de la Santé (Charte d'Ottawa)

- **La Promotion de la santé une affaire de tous pas seulement des professionnels du soin**
- **Concept multidimensionnel**
- **Fait partie intégrante de la santé publique**

PROMOTION DE LA SANTÉ

PROMOTION DE LA SANTE

Définition

L'OMS définit

- **« la promotion de la santé** comme un **processus conférant aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur santé et aussi les moyens d'améliorer celle-ci** : la santé n'est pas un droit acquis, elle s'entretient et elle se gagne au quotidien … »

Référence :Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé.

Genève : Organisation mondiale de la santé, 1986, 5 p.

PROMOTION DE LA SANTE

La Charte d'Ottawa énonce

3 principes

- **1er principe** : « …La démarche de promotion de la santé tente de rendre les **conditions favorables à une bonne santé**… »
- **2ème principe** : « …La promotion de la santé **vise l'égalité en matière de santé**… »
- **3ème principe** :« …La promotion de la santé exige **l'action concertée de tous les intervenants** (gouvernements, professionnels de santé, sociaux, économiques…, bénévoles, autorités, industrie, médias…)

PROMOTION DE LA SANTE

5 domaines d'action prioritaires

La Charte d'Ottawa définit cinq domaines d'action prioritaires:

- Elaborer une politique publique saine
- Créer des milieux favorables
- Renforcer l'action communautaire
- Acquérir des aptitudes individuelles
- Réorienter les services de santé

PROMOTION DE LA SANTE *en action*

Exemple de la lutte contre le tabagisme en France

Elaborer une politique publique saine
Accès plus difficile au tabac

Mesures fiscales / taxes/ augmentation prix
Mention sur les paquets
Vente interdite aux moins de 16 ans

Créer des milieux favorables à la santé

Réduire les lieux où fumer

Loi Evin
Signalétique adaptée
Campagne de communication

Renforcer l'action communautaire
« Dénormaliser » le tabac

Mobilisation de la communauté éducative (école et famille)
Développement d'action en collège/ lycée/ associations, projets
Evolution des normes sociales

Développer les aptitudes individuelles
Encourager l'arrêt

Compétences psycho sociales (résistance à la pression du groupe, confiance en soi…)
Aide individuelle au sevrage

Réorienter les services de santé

Formation des personnels de santé de l'Education nationale (prévention primaire/tabac)
Consultation sevrage
Mobilisation de l'industrie pharmaceutique

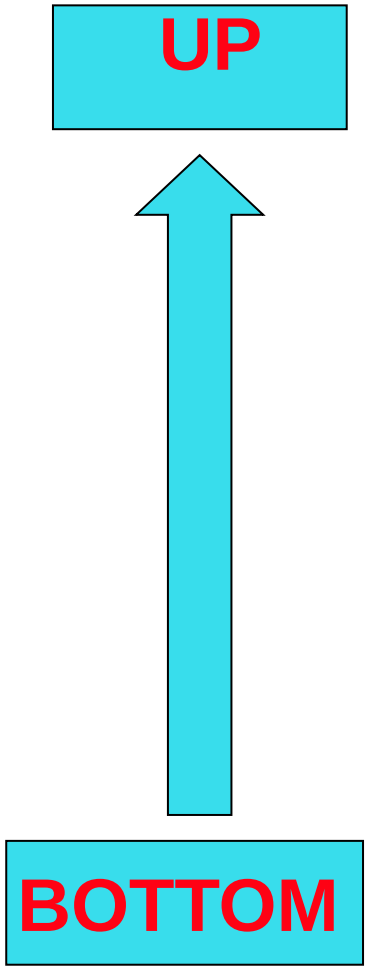
SANTE COMMUNAUTAIRE

Définition selon OMS 1978

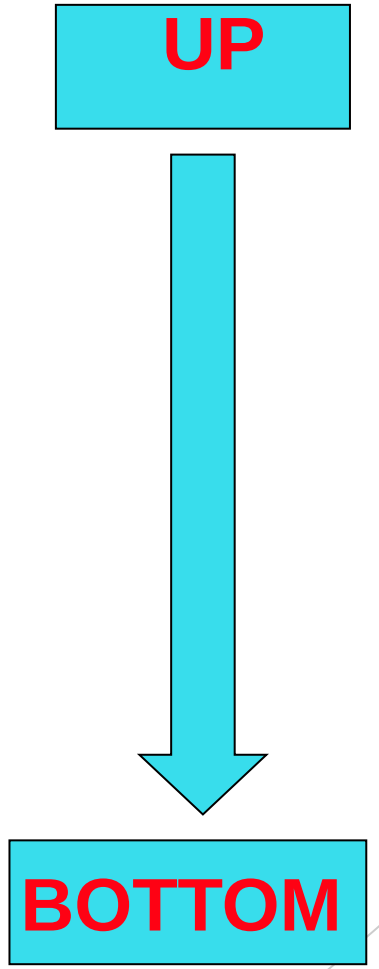
« processus par lequel **les membres d'une collectivité g**éographique ou sociale, conscients de leur appartenance à un même groupe, **réfléchissent en commun** sur les problèmes de leur santé, **expriment leurs besoins prioritaires** et **participent activement à la mise en place**, au déroulement et à l'évaluation des activités les mieux aptes à répondre à ces priorités »

Démarche de santé communautaire = une démarche ascendante

DÉMARCHE DE SANTE COMMUNAUTAIRE ASCENDANTE



DÉMARCHE DE SANTE PUBLIQUE CLASSIQUE DESCENDANTE

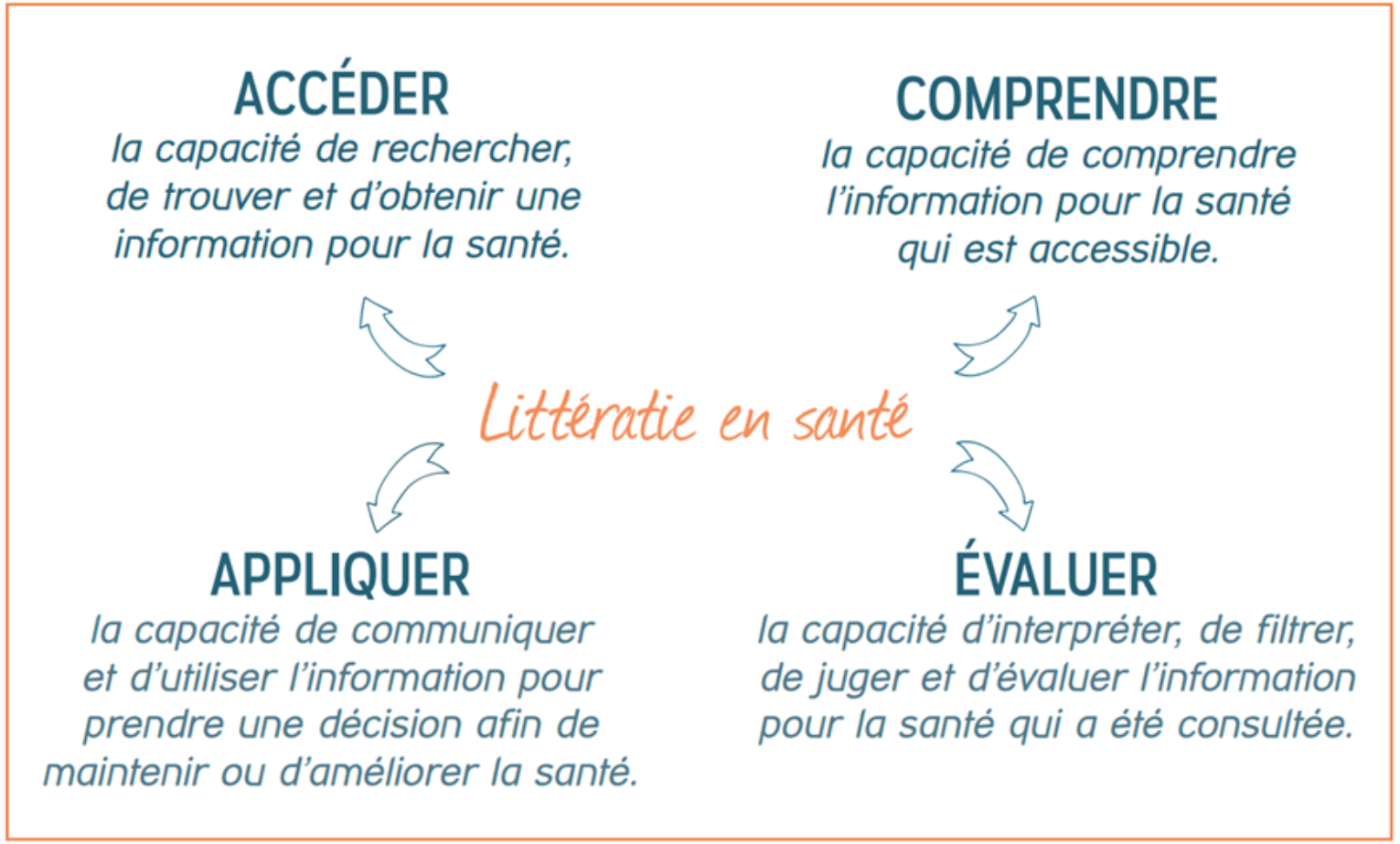


SANTÉ COMMUNAUTAIRE
Principe

EMPOWERMENT :

- Processus par lequel une **personne accroît son pouvoir sur les décisions** et les actions qui influent sur sa santé. Il permet aux individus et aux groupes sociaux **d'exprimer leurs besoins** et leurs préoccupations, **d'élaborer des stratégies de participation à la prise de décisions** et **d'intervenir** sur les plans politiques, social et culturel **pour combler leurs besoins**.(Agence de santé publique Canada, 2022)

Littératie en santé



Cultures & Santé. (2016). ***La littératie en santé : d'un concept à la pratique. Guide d'animation.***

SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Exemples en France

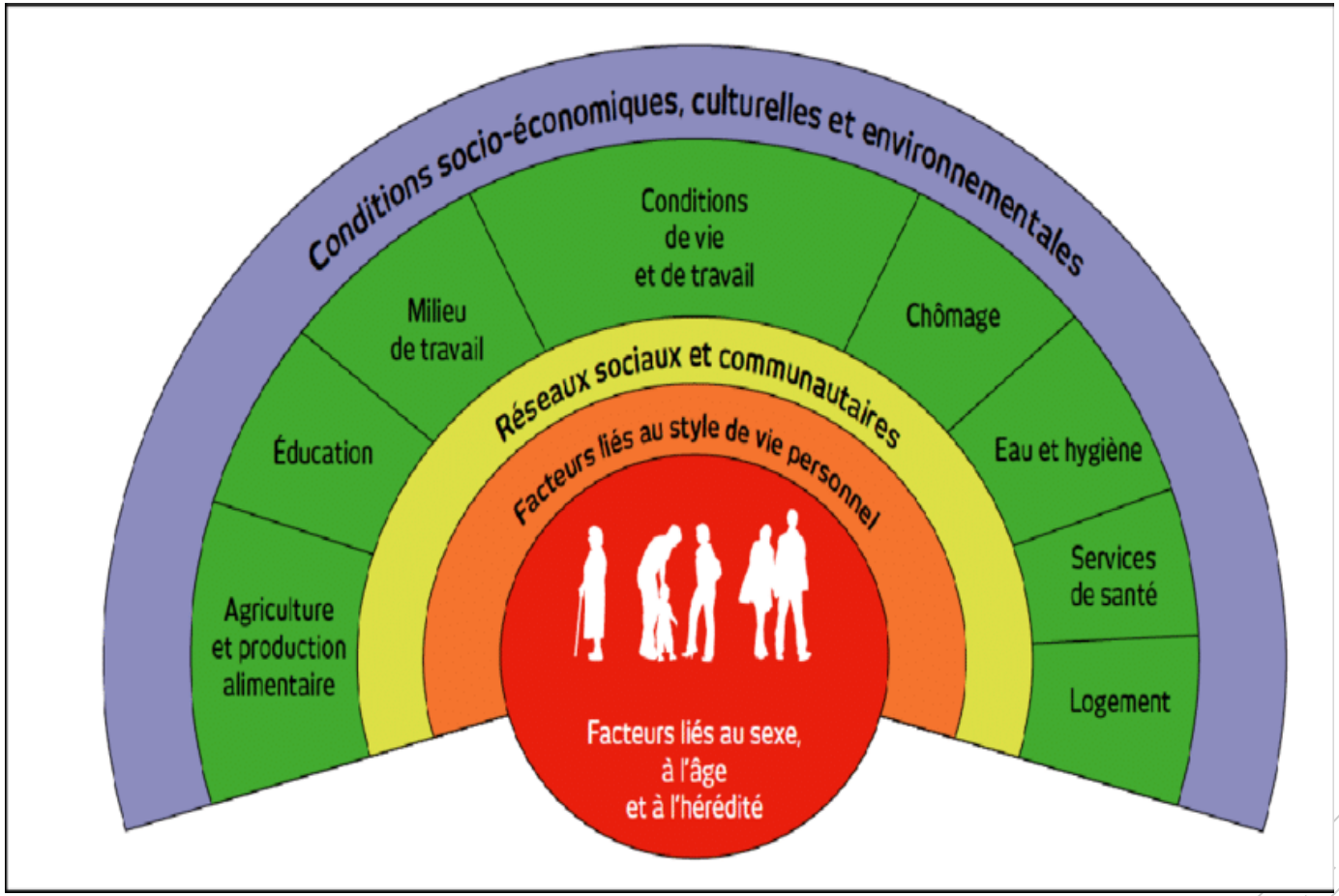
- **Les Ateliers santé ville** mis en place en 2000.C'est une démarche collective et partenariale qui s'appuie sur la mise en réseau des acteurs.

- Ils œuvrent dans le champ sanitaire, social, médio-social, éducatif, insertion, culturel, pour réduire les **inégalités sociales et territoriales de santé**

Exemples de promotion de la santé communautaire

- Association CABIRIA
- Centre de santé communautaire à Vaux en Velin
- Ambassadeurs de santé à l'université
- Prévention des conduites addictives Valbonne Sophia Antiopolis

Les déterminants en santé



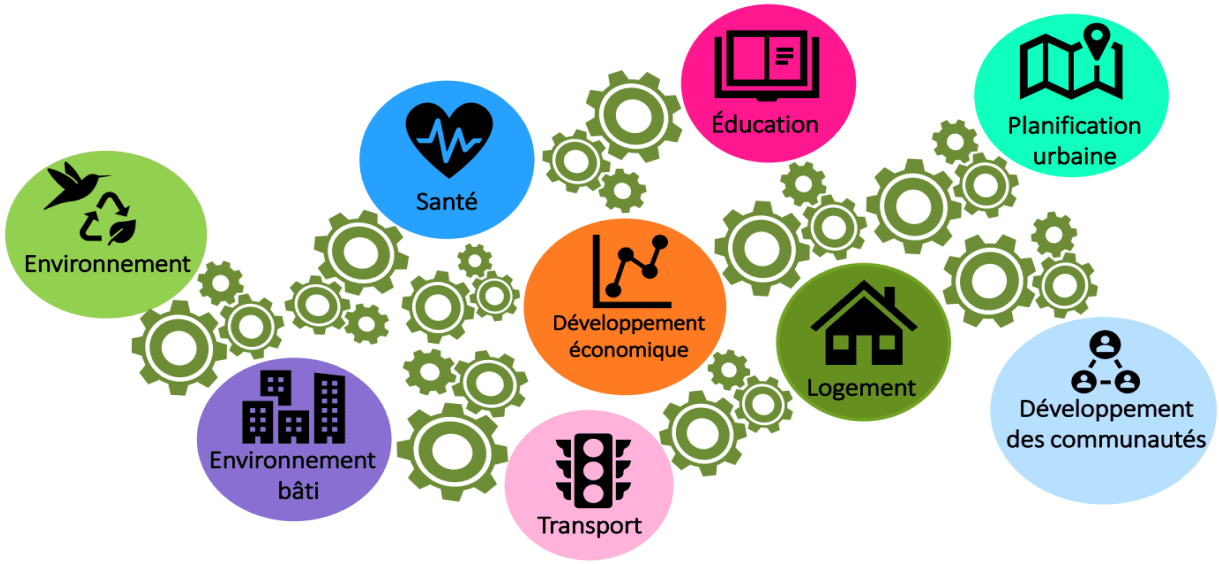
modèle de Whitehead et Dahlgren

LES DÉTERMINANTS EN SANTÉ

Définition

Un **déterminant** est un ensemble de **facteurs influençant la santé et/ou le bien-être social** d'un individu ou d'un groupe de population. Il s'agit de caractéristiques et d'éléments environnementaux et/ou internes à l'individu qui peuvent agir directement, indirectement, isolément ou le plus souvent en association sur l'état de santé et de bien-être social.

Glossaire de promotion de la santé. Genève OMS, 1999



DETERMINANTS EN SANTE

Effets sur la santé

Lorsque les déterminants agissent de façon positive, on parle de **facteurs protecteurs.**

EX :

- Travail adapté
- Accès aux soins, au logement

Lorsque les déterminants agissent de façon négative, on parle de **facteurs de risque**

Ex :

- Antécédents de cancer du colon parmi plusieurs membres proches de sa famille.
- Logement insalubre

Déterminants liés à la personne

Ce sont des déterminants non modifiables

- Le sexe
- L'âge
- Le patrimoine génétique

Les déterminants comportementaux

Liés au mode de vie

- Alimentation
- Sommeil
- Activité physique
- Toxicodépendance
- Hygiène…

Déterminants liés aux réseaux sociaux et communautaires

Comprend les influences sociales et collectives : la présence ou l'absence d'un soutien mutuel – déterminants psycho-sociaux

- famille
- Amis
- Associations, groupes religieux…
- Collègues…

Les déterminants environnementaux

Liés aux milieux de vie et de travail, à l'accès aux services et aux équipements essentiels

- Sociologiques : conditions de travail, de Logement, d'éducation, transports, accès aux lieux soins…
- Ecologiques : Qualité de l'air, Usage de polluants, mode de production agricole, …
- Géographique : ville, campagne…

Déterminants liés au contexte politico-socio-économique

Ce sont des déterminants plus globaux qui influence la société dans son ensemble

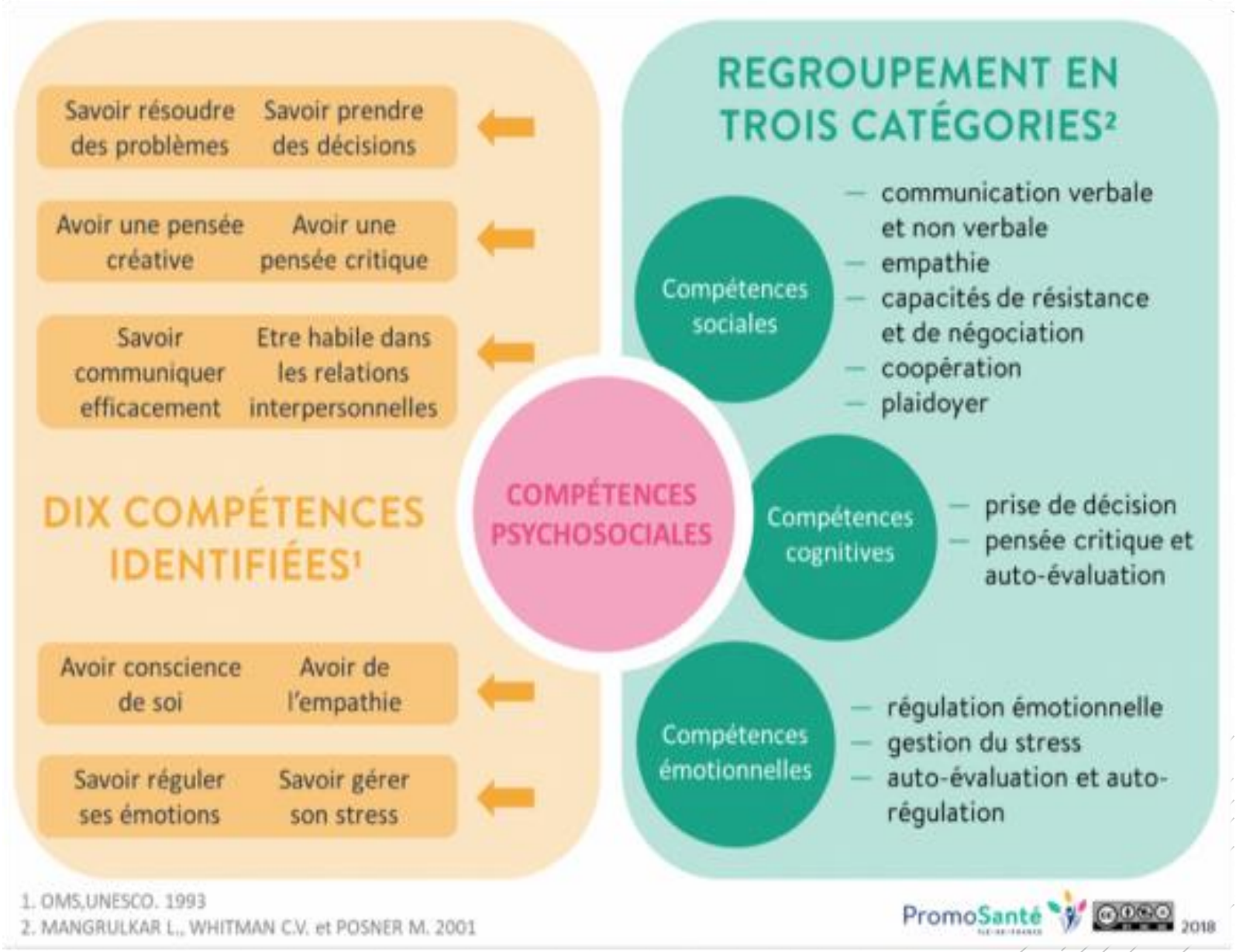
- Contexte politique et législatif
- Contexte démographique
- Contexte économique
- Organisation du système éducatif
- Soutien à l'emploi et solidarité sociale
- Organisation du système de santé

LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

- Elles sont un « **déterminant des déterminants** » de la santé à développer chez les enfants et les jeunes.
- *C'est **l'aptitude** d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un **comportement approprié et positif** à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement. " [OMS, 1993]*

- Ce sont des **compétences de vie** qui contribuent à :
- **La résolution des situations et problèmes du quotidien**.
- Au **bien-être mental, physique et social**, à la **réussite éducative**, à l'**insertion professionnelle**
- A la prévention des **comportements défavorables à la santé**.

LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

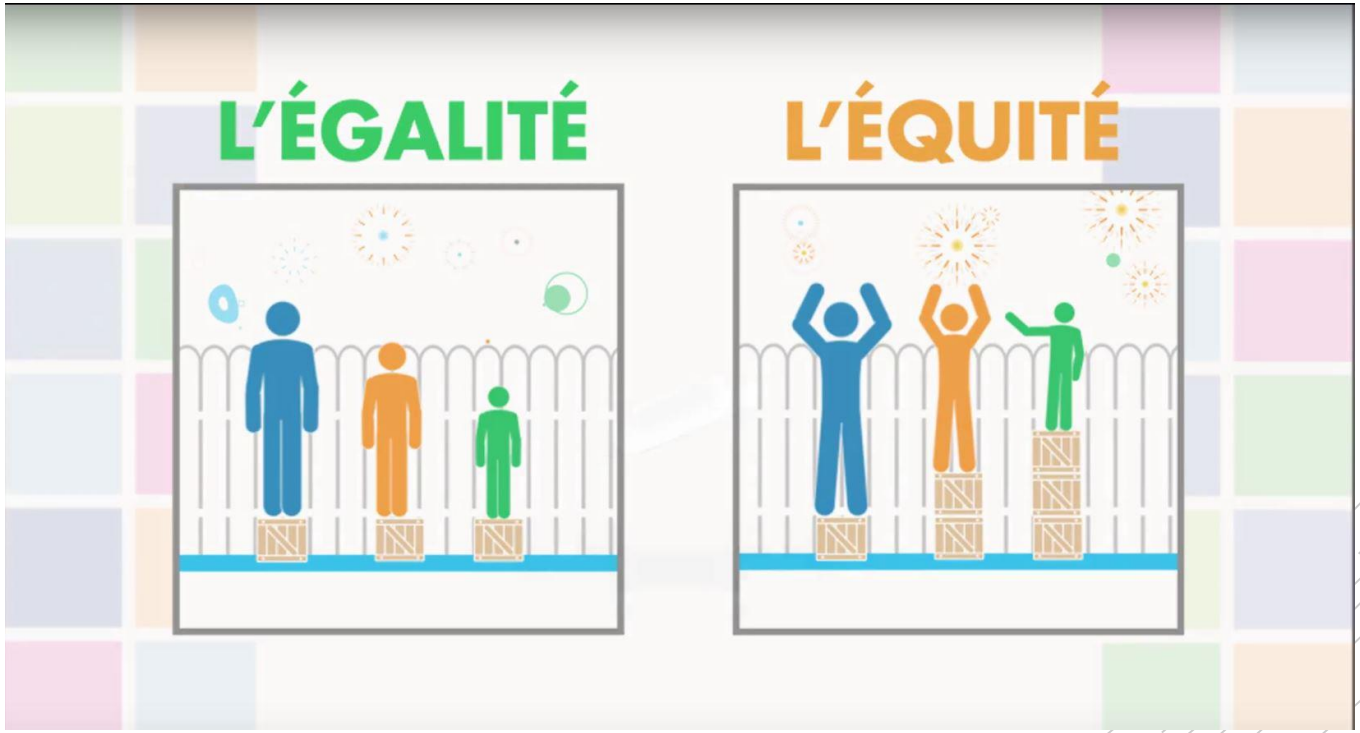


PROMOTION DE LA SANTE

Lutte contre les inégalités

- Action sur les déterminants afin d'agir sur le gradient social de la santé pour réduire les iniquités
- L'équité en santé est aujourd'hui un objectif de santé publique majeur. Notion d'universalisme proportionné

LA CHARTE DE BANGKOK : 6ème charte(2005)



PROMOTION DE LA SANTE

Lutte contre les inégalités

Exemple d'inégalités :

- Un écart d'espérance de vie : **jusqu'à 12 ans entre les pays européens** (Eurostat 2021)
- en 2020, selon l'Insee (2021), l'espérance de vie des hommes varie de 80,2 ans à Paris à 72,3 ans à Mayotte
- En France, 96% des urbains peuvent se rendre aux urgences en moins de trente minutes, contre 79% des ruraux. (AMRF 2021)
- **46 % des inégalités de santé sont des inégalités des chances** (sociales) (INSEE 2013)

Conclusion PROMOTION DE LA SANTE

- **Conférer à la population un contrôle sur sa santé**
- **S'intéresser à la santé vécue, perçue par les populations – notion de bien-être**
- **Inclure la santé environnementale et la santé durable**
- **Réduire les inégalités sociales en matière de santé**