

LA PREVENTION

UE 1.2 S2 – Février 2026 – I. DAVID

DEFINITION

La prévention selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 1948 :

- la prévention est l'ensemble des mesures **visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents et des handicaps »**

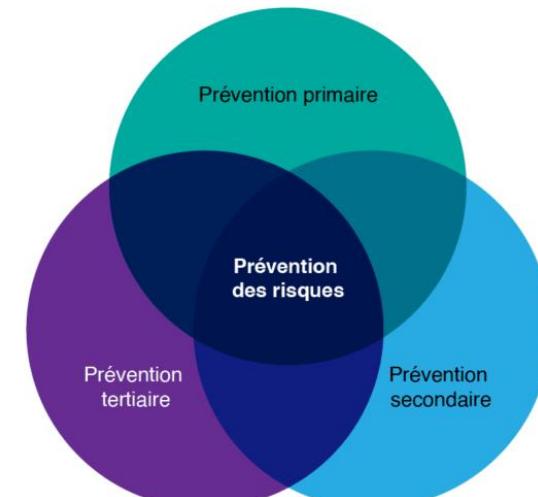
Selon le glossaire Européen de Santé Publique, 2003 :

- **Actions visant à réduire l'impact des déterminants** des maladies ou des problèmes de santé, à **éviter la survenue des maladies ou des problèmes de santé**, à **arrêter leur progression ou à imiter leurs conséquences**. Les mesures préventives peuvent consister en une intervention médicale, un contrôle de l'environnement, des mesures législatives, financières ou comportementales, des pressions politiques ou de l'éducation pour la santé

LA PREVENTION

Les niveaux

- **PREVENTION PRIMAIRE**
- **PREVENTION SECONDAIRE**
- **PREVENTION TERTIAIRE**
- **PREVENTION QUATERNaire non officiellement reconnue par OMS -**
« 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 » (dictionnaire WONCA de médecine générale, 1995)



Autre classification

RS.GORDON en 1982, présente une classification de la prévention en trois parties :

- - **La prévention universelle** est destinée à l'ensemble de la population, quel que soit son état de santé.
- - **La prévention sélective** s'exerce en direction de sous groupe de population définie par des critères géographiques ou sociologiques : automobilistes, travailleurs en bâtiment, Les ados dans le Rhône etc. Exemples :La promotion de l'activité physique ou la contraception chez les ados
- - **La prévention ciblée** en fonction de sous groupes de la population mais aussi et surtout fonction de l'existence de facteurs de risque spécifiques à cette partie bien identifiée de la population (glycosurie chez les femmes enceintes, HTA chez diabétique, MST chez les personnes qui se prostituent)...

LA PREVENTION Dépenses

- Difficiles à estimer réellement
 - **La prévention c'est 2,3 % des dépenses de santé en France.** Seule la prévention institutionnelle est identifiée
- (OCDE : Panorama de la santé 2025)

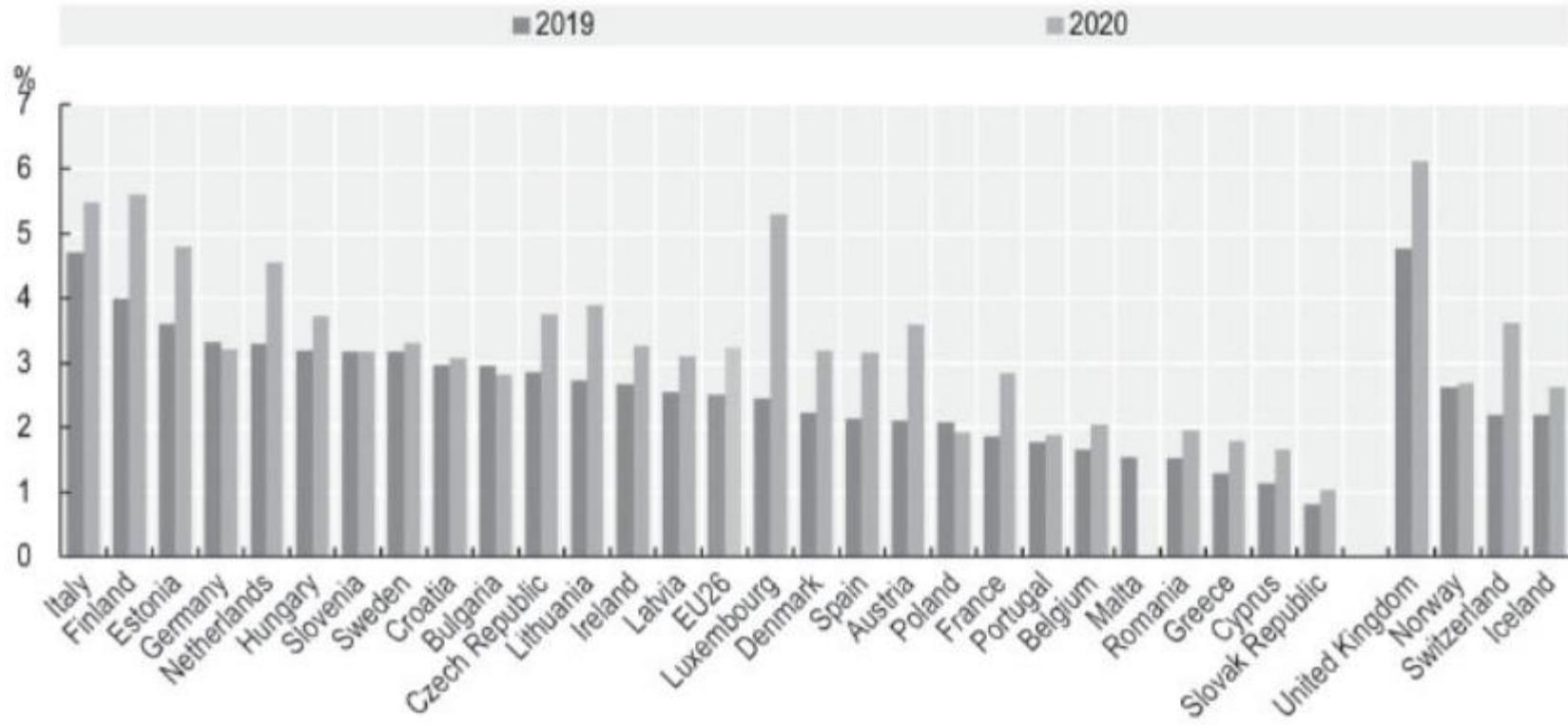
LA PREVENTION

Rapport de la cours
des comptes 2021

- **Résultats médiocres de la prévention** malgré une dépense de 15 millions d'euros pour programmes institutionnels et actes de prévention remboursés
- **Expansion des 3 principales catégories de maladie.**
Dépenses : 50 millions
 - diabète
 - Maladies neuro-cardio vasculaires
 - cancers
- **Manque d'adhésion de la population** aux programmes de prévention : vaccination, dépistage
- 13 M de fumeurs et seulement 6,6% bénéficient d'un traitement nicotinique substitutif
- Fortes inégalités sociales (populations défavorisées, déserts médicaux...)

Graphique 1

– Part des dépenses de prévention en proportion des dépenses de santé en 2019-2020 en Europe



Note: The EU average is unweighted.

— Source: OECD Health Statistics 2022.

LA PREVENTION

Rapport de la cours des comptes 2021

Propositions

- Augmenter pour les médecins les Rémunérations sur **O**bjectifs de **S**anté **P**ublique.
- Elargissement du nombre des acteurs de la prévention (biologistes, pharmaciens, infirmiers, podologues) avec des protocoles de coopération
- Accélérer la montée en puissance des nouveaux métiers (IPA, Assistants Médicaux)
- Développer l'addictologie et les Repérages Précoces et Interventions Brèves (RPIB)

LA PREVENTION PRIMAIRE

Vise à éviter l'apparition des maladies

= actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie dans une population. Réduction du nombre de nouveaux cas.

But : agir sur les facteurs de risques et renforcer les facteurs protecteurs

-Elle peut être **individuelle ou collective**



PREVENTION PRIMAIRE

Prévention obésité

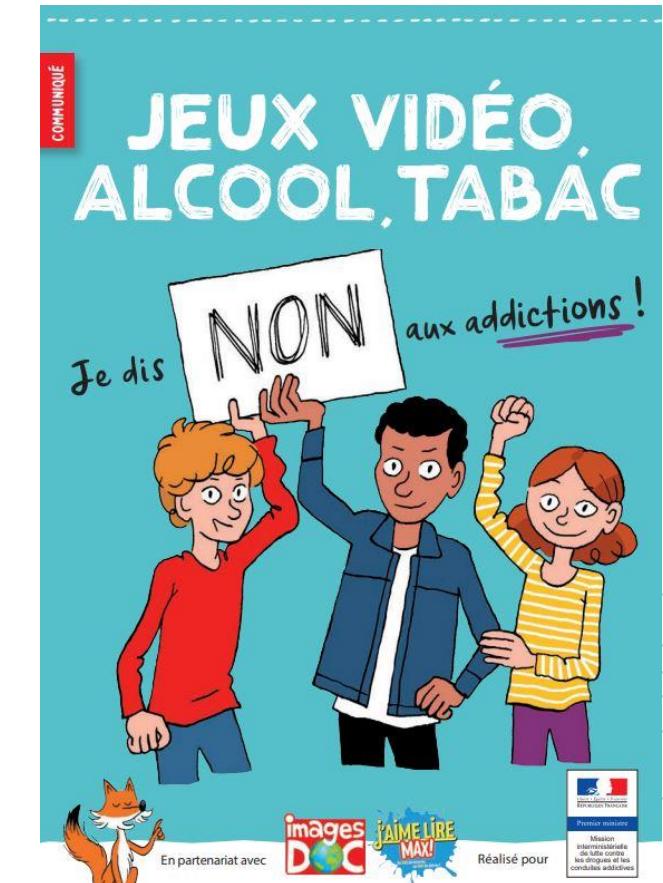


- Programme National Nutrition Santé (PNNS)
- Campagne nationale : manger bouger
- Règlementation : nutriscore, publicité et vente des boissons sucrées, réduction en sel des aliments transformés
- Education à l'alimentation équilibrée : Parents et enfants par les professionnels de santé et éducatifs

PREVENTION PRIMAIRE

Les addictions

- Développement des compétences psychosociales
- Education des jeunes au niveau scolaire
- Campagnes d'information nationales
- Réglementation

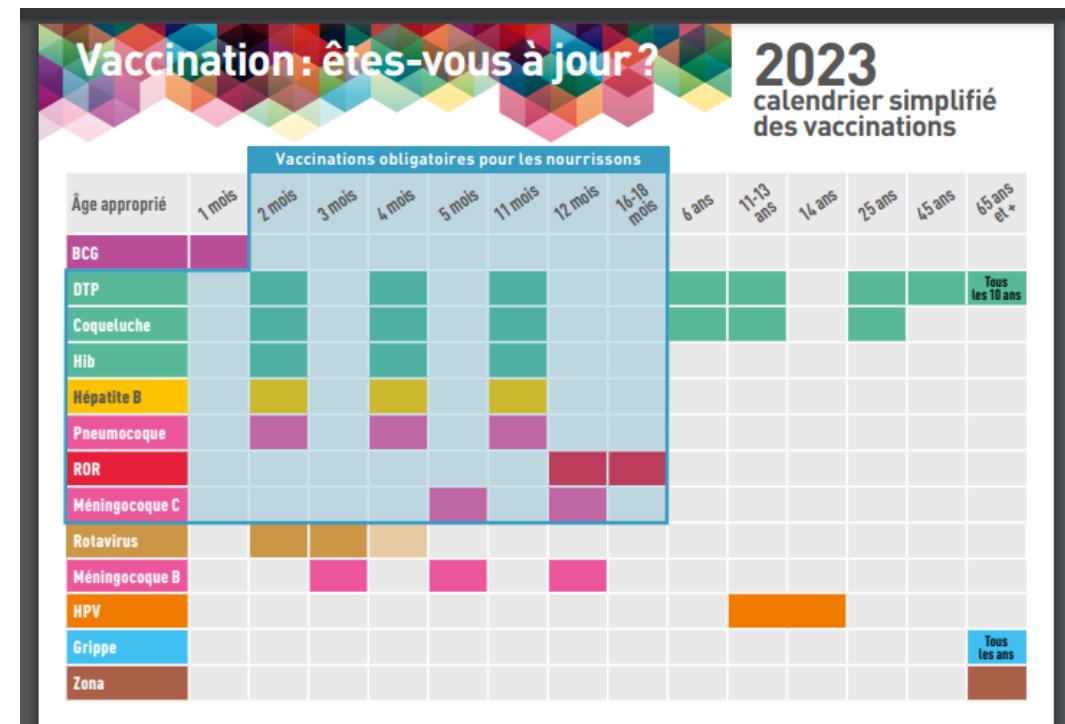


PREVENTION PRIMAIRE

Les vaccinations



- Calendrier vaccinal : vaccins obligatoires ou recommandés
 - Information PMI, crèche, médecine scolaire, travail
 - Campagnes nationales



PREVENTION PRIMAIRE

Les accidents du travail

- Médecine du travail : éducation (AES, TMS..)
- Campagne d'information
- CHSCT: mesures de protection, information

LES AES

ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG

n'ont rien d'un jeu

Les AES ne sont pas une fatalité.
Le respect des précautions standard, l'utilisation
de matériels sécurisés, et leur déclaration systématique,
font partie des mesures qui ont prouvé leur efficacité
pour prévenir au mieux ce risque.

C'est à tous de faire son rôle,

pour que ces mesures soient intégrées

dans nos pratiques quotidiennes.



PROFESSIONNELS DE SANTÉ,
SOYEZ ACTEURS DE VOTRE SANTÉ

Pour plus d'informations:
www.cpias-pdf.com



SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL
KIT DE COMMUNICATION COMPLET



PREVENTION PRIMAIRE

La prévention primaire
négligée en France

Actions de prévention primaire sur les cancers - exemple du cancer du sein:

- Contre la consommation d'alcool (- 8700 cancers)
- Contre le surpoids (- 4900 cancers)
- Contre le tabagisme (- 2600 cancers)
- Contre les déséquilibres alimentaires (- 2500 cancers)
- Contre la sédentarité (- 1700 cancers)

→ **20 000 cancers du sein pourraient être évités**
chaque année (2019-CIRC/INCA)



LA PREVENTION SECONDAIRE

« **Vise à diminuer la durée d'évolution de la maladie** en identifiant la maladie **à un stade très précoce** qui permet la guérison »

Elle comprend tous **les actes destinés à diminuer la prévalence** d'une maladie dans une population.

Elle prend en compte **le dépistage précoce** et le traitement des premières atteintes à un stade souvent asymptomatique

PREVENTION SECONDAIRE

LE DEPISTAGE

DEFINITION

Il consiste à **identifier de manière présomptive**, à l'aide de tests appliqués de façon systématique et standardisée, les sujets atteints d'une maladie ou d'une anomalie passée jusque-là inaperçue.

Il doit être « **simple à réaliser, peu coûteux, sans danger et facilement acceptable...** »

PREVENTION SECONDAIRE

Dépistage COVID/grippe

- **Test antigénique / Test PCR** (Polymérase Chain réaction)
- **Autotest**
- **Sérologie** : recherche d'Anticorps
- Les tests rapides d'orientation diagnostique - **TROD**



PREVENTION SECONDAIRE

Dépistage SIDA

- **Test ELISA** sans ordonnance et sans avance de frais
- Tests rapides d'orientation diagnostique – **TROD** – certains possibles en autotest



PREVENTION SECONDAIRE

Dépistage infections
bactériennes

- **TROD : Permet de diminuer les prescriptions inutiles d'antibiotiques**
- Très utilisés par les médecins généralistes
- Possibilité de faire le test en pharmacie

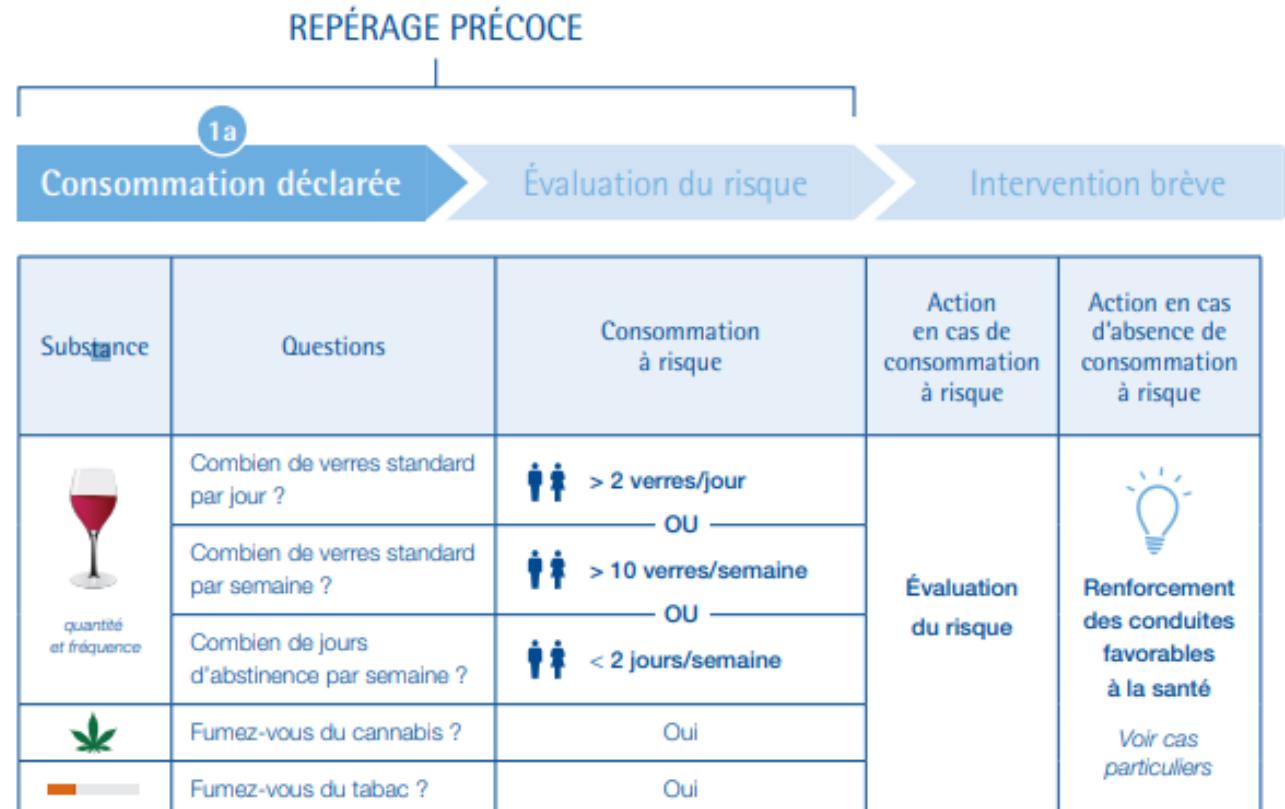
PRATIQUE DES TESTS RAPIDES D'ORIENTATION
DIAGNOSTIQUE (TROD) EN PHARMACIE



Repérage Précoce et Intervention Brève (RPIB)

PREVENTION SECONDAIRE LES RPIB

Dépistage de façon précoce chez les adultes la consommation des 3 substances psychoactives les plus utilisées (alcool, tabac, cannabis) et d'en évaluer le risque



PREVENTION SECONDAIRE

LES RPIB

Intervention brève : Entretien individualisé pour:

- Renforcer la motivation à diminuer la consommation
- Orienter vers des sources d'information et de soutien

-Formation des professionnels au RPIB
-Mise à leur disposition d'outils

PREVENTION SECONDAIRE

Programmes de dépistage national

LE CANCER COLORECTAL

- 95% diagnostiqués après 50 ans
- Dépistage gratuit tous les 2 ans de 50 à 74 ans. Kit de dépistage chez un médecin ou pharmacien ou en ligne.
- En 2024, 28,4 % de la population a effectué le test – 3,3% de positifs

(Santé Publique France 2025)



PREVENTION SECONDAIRE

Programmes de dépistage national

LE CANCER DU SEIN

- Mammographie associée à l'examen clinique des seins
- Dépistage gratuit tous les 2 ans de 50 à 74 ans
- Taux national de participation en 2024 est de 44,8 %

Tendance à la baisse

(Santé publique France 2025)



PREVENTION SECONDAIRE

Programmes de
dépistage national

LE CANCER DE L'UTERUS

- **Test de dépistage HPV-HR par frottis vaginal** pour les femmes tous les 3 ans entre 25 et 29 ans, puis tous les 5 ans entre 30 et 65 ans
- 60,9 % des femmes dépistées
- **En prévention primaire,** la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) pour les garçons et les filles entre 11 et 14 ans. Rattrapage jusqu'à 19 ans inclus.
- Couverture vaccinale en augmentation chez les filles et les garçons



LA PREVENTION TERTIAIRE

« **vise à diminuer les complications d'une maladie (incapacités, handicaps...) et les récidives** ; cette conception étend la prévention **au domaine de la réinsertion et de la réadaptation**»

Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou des récidives dans la population, donc à réduire au maximum les invalidités fonctionnelles consécutives à la maladie.

- Elle favorise aussi la qualité des traitements, la rééducation, la réinsertion sociale et professionnelle.

PREVENTION TERTIAIRE

Exemples

- **La prévention des complications diabétiques**
(rétino-angiopathie, infections, IDM, IRénale...)
- **La prévention des infections opportunistes chez un patient atteint de SIDA**
(pneumocystose, syndrome de Kaposi...)
- **Prévention des infections nosocomiales chez les personnes hospitalisés**
- **Prévention des complications de décubitus chez une personne alitée**

PREVENTION TERTIAIRE

Evolution

■ **On observe une augmentation des besoins en prévention tertiaire** du fait des taux d'incidence des pathologies chroniques comme :

- ✓ Le DIABETE
- ✓ L'ASTHME
- ✓ Les MALADIES CARDIOVASCULAIRES
- ✓ Le SIDA
- ✓ La SCHIZOPHRENIE ...

D'où les besoins de mise en place de programmes d'éducation thérapeutique

LA PREVENTION

Les niveaux

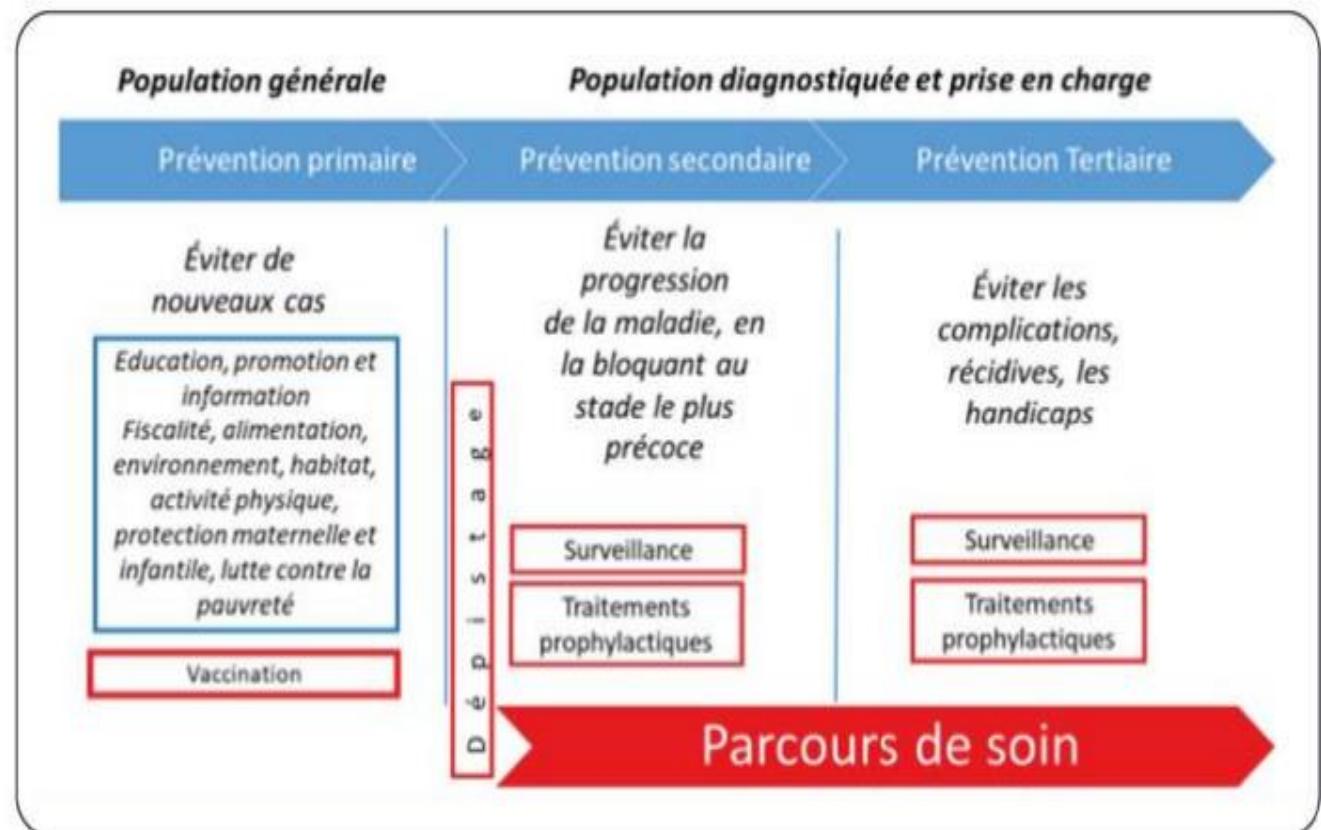


Figure 1- Les trois catégories de prévention et leur articulation avec le parcours de soin (Source : Cour des comptes, 2021)

LA PREVENTION

Réflexions éthiques

Evolution des outils pour identifier les populations à risque

- Utilisation de l'Intelligence artificielle :**

Etudes de données au Canada sur les troubles d'utilisation des opioïdes. Prédiction à 86% (2023)

Méta analyse de données pour prédire le risque d'escarres

- Outils numériques**

- Etude du génome**

LA PREVENTION

Réflexions éthiques

- **Dépression** : aux USA nombreuses applications sur la prévention de la dépression

INSERM : « Stop Blues »

- Proposition de Quizz d'autoévaluation de la présence et la sévérité de la dépression
- Système de géolocalisation permettant d'identifier les professionnels les plus proches
- Outils de suivi du patient, outils d'évaluation des patients, vidéos didactiques /information...

LA PREVENTION

Réflexions éthiques

La médecine prédictive

- s'appuie sur la connaissance des facteurs environnementaux, les éléments génétiques et l'histoire biologique de l'individu
- **Prédiction de la maladie d'Huntington**
- **Prédiction génétique syndrome de Lynch** pour cancer du colon et de l'endomètre
- **Prédiction du cancer du sein : BRCA1 / BRCA2 : risque de cancer du sein et de l'ovaire**

LA PREVENTION

Réflexions éthiques

- **Autonomie**

Respect du **choix éclairé** du patient

Individu vs collectivité : Prévention perçue comme **pression**

- **Bienfaisance**

Agir pour réduire les maladies et leurs conséquences

- **Non-malfaisance**

Risques : surdiagnostic, anxiété inutile, stigmatisation, discrimination (assurances, emplois)

Quelle utilisation des données recueillies?

- **Justice**

Question des inégalités sociales, géographiques ou économiques très présentes en prévention

■ En résumé, pour conclure

FINALITÉS

Prévention

Diminuer la fréquence d'apparition et la prévalence des problèmes de santé ou des facteurs de risque dans la population

PUBLICS

Groupes de population identifiés comme présentant des risques spécifiques en matière de santé

STRATÉGIES

Organisation des services de soins et de premier recours



Participation des populations
Action politique, lobbying
Action intersectorielle
Modification des environnements de vie
Éducation pour la santé*

CONTENUS ÉDUCATIFS

Entrée par problème de santé ou par pathologie (ex : lutte contre le tabagisme, l'obésité, le suicide...)

Contenus spécifiques (informations sur les risques, sur les services, apprentissages, etc.)

RÉFÉRENCE / SANTÉ

Santé mesurée - Santé observée

Promotion de la santé

Conférer à la population un plus grand contrôle et un plus grand pouvoir sur les décisions qui affectent sa santé, son bien-être et sa qualité de vie

Population dans son ensemble, sur des territoires ou dans des milieux de vie (école, travail, hôpital, prison...)

Organisation des lieux de vie et d'accueil de la population



L'éducation pour la santé vise l'accroissement des connaissances de la population en matière de santé, ainsi que le développement de compétences permettant aux personnes et aux groupes de participer aux débats sur les sujets de santé qui les concernent et aux actions de prévention et de promotion de la santé mises en œuvre dans leurs territoires de vie.

Approche positive (ex : développement des facteurs protecteurs) et globale (qualité de vie et bien-être) de la santé
Contenus transversaux (compétences psychosociales, analyse critique de l'information, etc.)

Santé vécue - Santé perçue - Santé observée

³ D'après VANDOORNE C., Problématique. Promotion de la santé, prévention, éducation pour la santé: parle-t-on de la même chose? Education Santé, n° 250, novembre 2009