

UE « Connaissance des systèmes de santé » – Cours magistral

Organisation de la prévention dans le système de santé français

Vendredi 18 septembre 2026

**Dr Sander
de Souza**

Année universitaire 2026-2027
L1 Licences Sciences pour la santé (LSPS)

51 diapositives



Déclaration préliminaire



Dr Sander de Souza

Médecin de santé publique

Assistant hospitalier universitaire HCL/UCBL

Hospices civils de Lyon (HCL)

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

Lyon 1 Université

- Cours de santé publique aux étudiant·e·s en santé/sciences
- Référent pédagogique du service sanitaire des étudiants en santé (SSES) pour Médecine Lyon Est
- Laboratoire Inserm Reshape (recherche sur les services de santé)

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

Art. L4113-13 CSP

Objectifs du cours

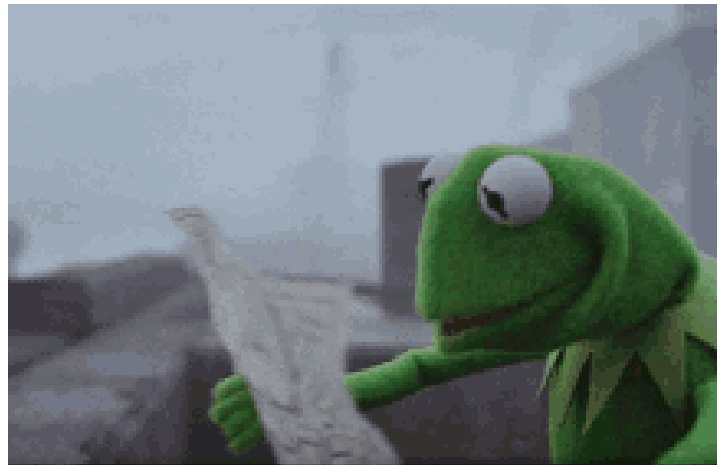
- Savoir définir la prévention
- Positionner le champ de la prévention dans le système de santé
- Connaître des exemples de structures et de professionnel-le-s qui font de la prévention

Cadre du cours

- Compréhension générale, niveau de français, idiomes
- Participation, questions, expériences : n'hésitez pas !

Plan du cours

Définitions	Questions autour de la prévention	Exemples	Conclusion
• Prévention • Universalisme proportionné • « Aller vers »	• Pourquoi ? État des lieux • Qui ? Tout le monde ! • Où ? Différents échelons • Comment ? Plans • Combien ? Financement	• Institutionnel : PMI • En ville : Libéraux·ales • À l'hôpital : P3C	• Quiz • Messages à retenir • Bibliographie



Légende du cours



À retenir



Exemple pour illustrer le cours



Pour en savoir plus, approfondissement



À vos téléphones ! (gardez de la batterie)



Définitions

Définitions

Prévention – Autour du mot

À quel(s) terme(s) proches vous fait penser le mot...

PRÉVENTION ?

Définitions

Prévention – Définition OMS

« 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

Définitions

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



Définitions

Prévention – Exemples (1)



**Connaissez-vous des
exemples concrets de
campagnes de prévention ?**

Définitions

Prévention – Exemples (2)

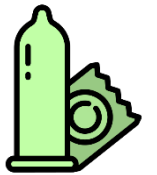
- **Visites médicales obligatoires**

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



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

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



- **Politique de santé publique nationale**

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

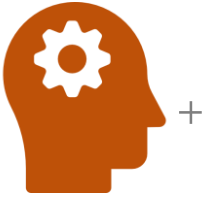


- **Recommandations nationales par les experts**

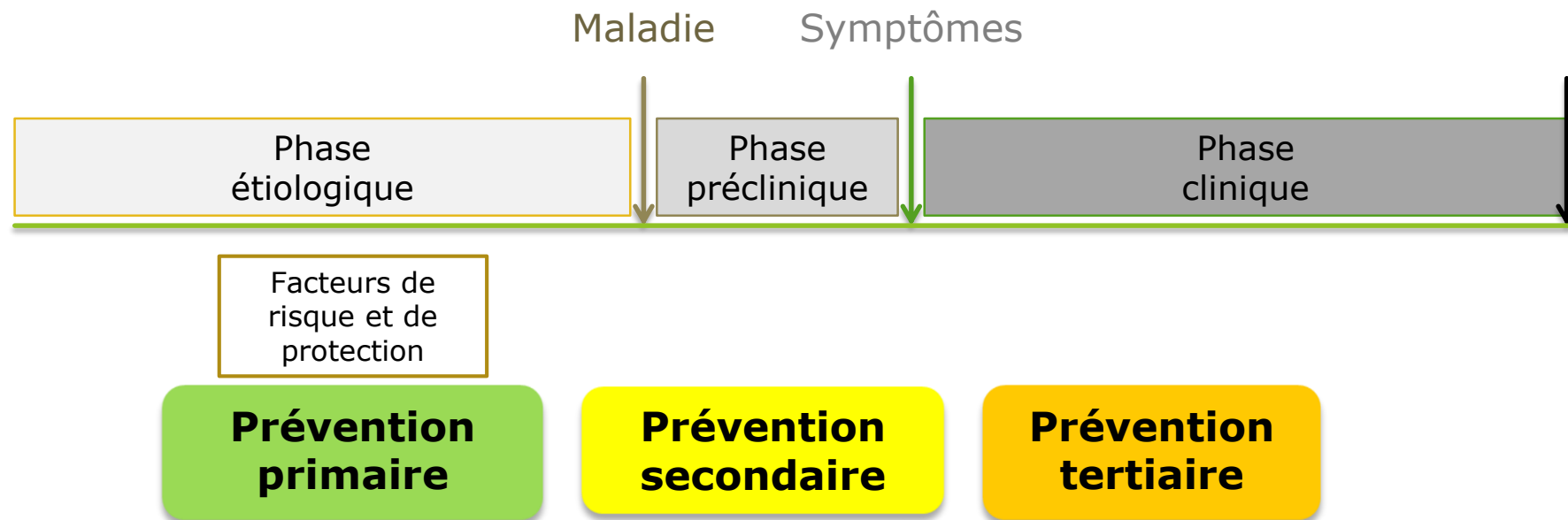
- Organisation du dépistage des cancers (sein, colon-rectum et col de l'utérus)



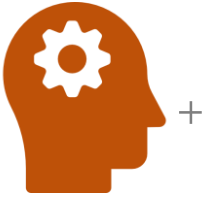
Définitions



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



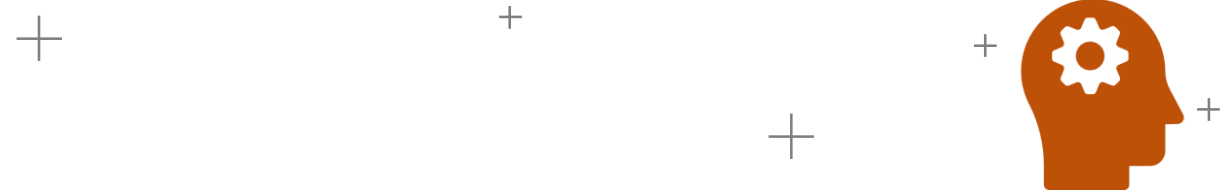
Définitions



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

Définitions



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

Prévention quaternaire

Développée secondairement, donc après la définition OMS de 1948

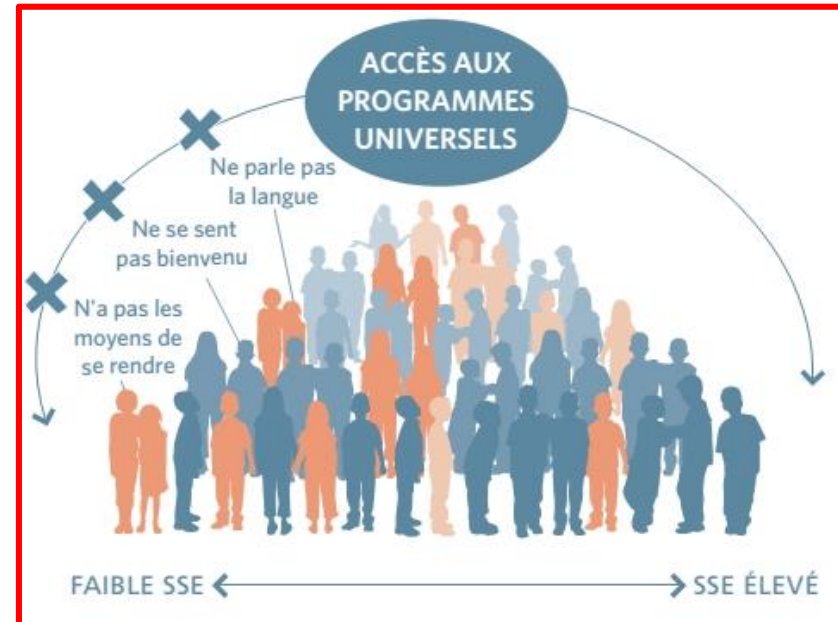
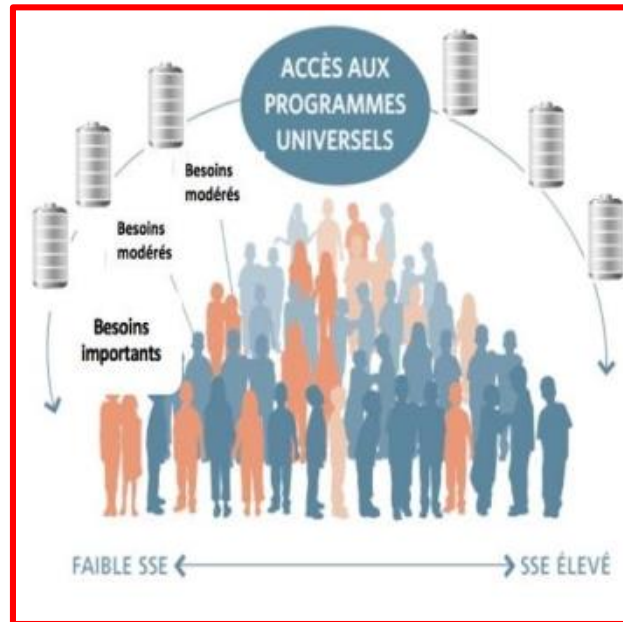
« Action menée pour identifier un patient ou une population à **risque de surmédicalisation**, le **protéger d'interventions médicales invasives**, et lui proposer des procédures de soins **éthiquement et médicalement acceptables** » (Jamoulle, 1985)

- **Centrée sur les besoins de la personne**
- Émergence en soins palliatifs et fin de vie
- La pertinence concerne la totalité des actes de soins
- Prévention de la iatrogénie (effets indésirables d'un acte de santé)

Définitions

Conception d'un programme

Universalisme brut ?



Programme uniquement ciblé ?



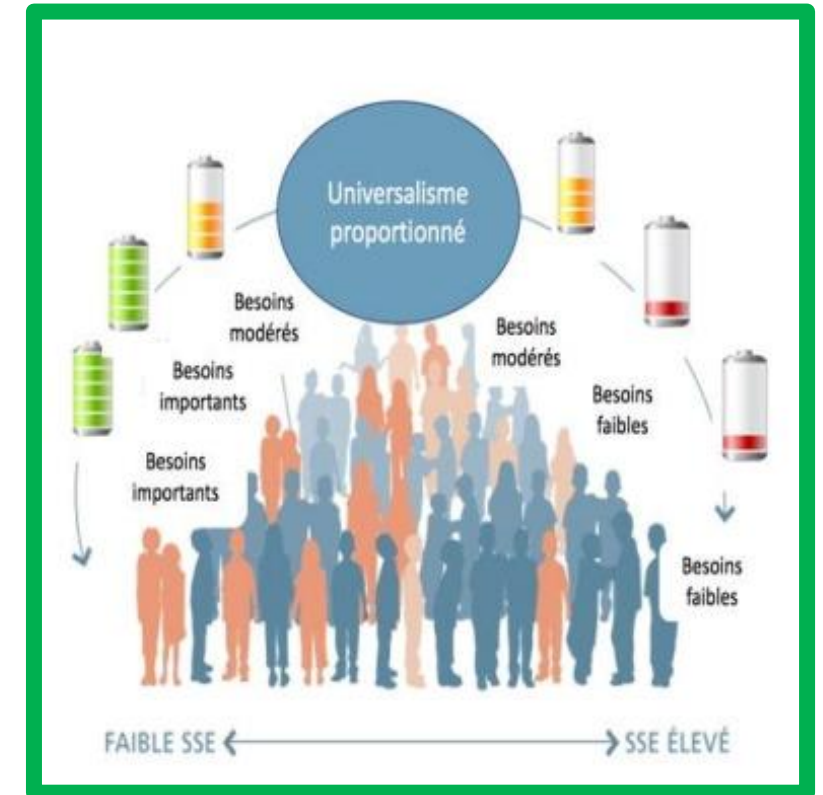
SSE : Statut socio-économique

Définitions

Universalisme proportionné (1)

« 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

Définitions

Universalisme proportionné (2)

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

Égalité



Équité



Justice



Définitions

« Aller vers »

« Approche d'immersion auprès des populations éloignées des politiques sociales et de santé afin d'améliorer l'accès aux droits et aux services et réduire le non-recours » (Promotion santé BFC, 2025)

- Sortir de son lieu d'accueil habituel, faire du « hors les murs » pour aller sur le lieu où les personnes concernées vivent ou font leurs activités
- Cibles : personnes qui ne formulent aucune demande
- Écouter et s'adapter aux besoins des personnes (qui ne sont pas forcément les attentes des professionnels)

Publics minoritaires, exclus socialement, ne pouvant/voulant pas se déplacer dans une structure sanitaire/sociale habituelle.

Exemple d'actions « aller vers » pour un Cegidd

- Local d'association communautaire (migrant·e·s, LGBTQIA+)
- Lieu de la vie quotidienne (foyer, salon de coiffure)
- Lieux de rencontres sexuelles (bar, saunas)
- Lieux de travail du sexe (bords des routes)



Questions autour de la prévention

Questions autour de la prévention

Pourquoi ? État des lieux (1)



Maladies non transmissibles (MNT)

Liste non exhaustive :

- Cardio-vasculaires (HTA, IDM, AVC)
- Respiratoires (asthme, BPCO)
- Psychiatriques (dépression, bipolarité, schizophrénie)
- Diabète
- Tumorales (cancers et hémopathies malignes)

Questions autour de la prévention

Pourquoi ? État des lieux (2)

Enjeu du 21^e siècle

« Fardeau » des maladies non transmissibles :

- Monde : 64 % des décès (44 millions de décès)
- France : 79 % des décès (500 000 décès)



Questions autour de la prévention

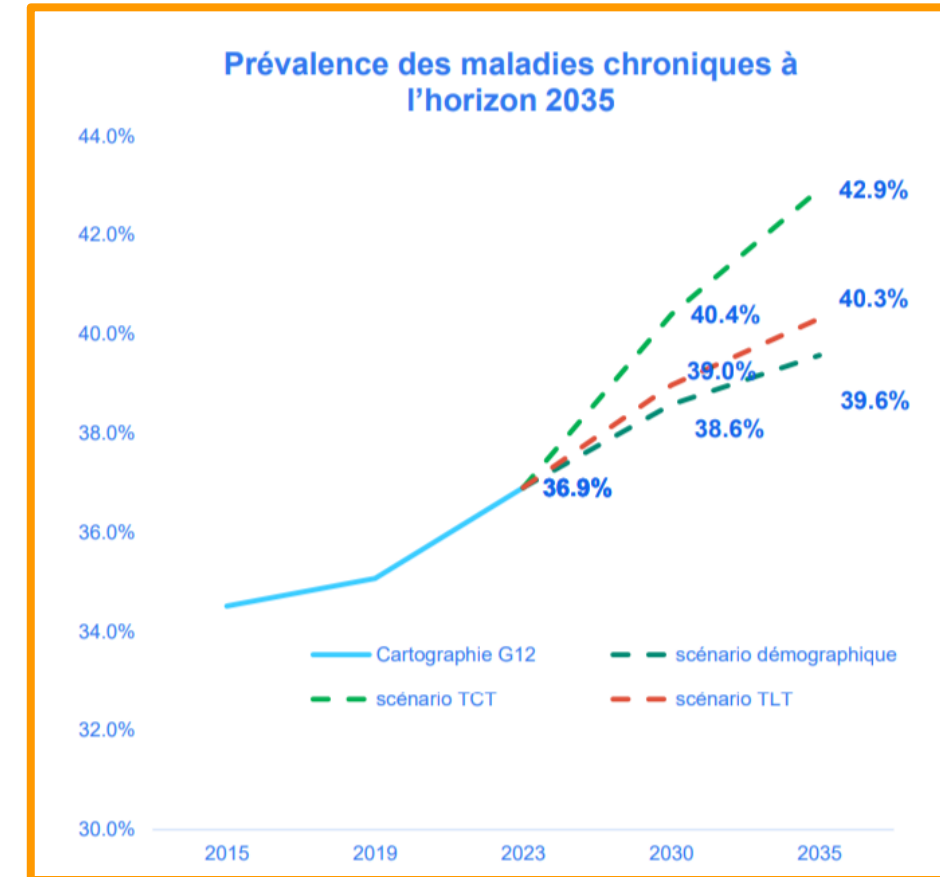
Pourquoi ? État des lieux (3)

La prévention : « La bataille des 10 prochaines années »

(Assurance maladie, 2025)

France, 2023

- Dépense moyenne de l'Assurance maladie par personne : 2 980 €
 - Sans ALD : 1 230 €
 - Avec ALD : 9 560 €
- Affections longue durée :
 - 37 % de la population pour 67 % des dépenses
 - Moitié des dépenses pour maladies cardiovasculaires, diabète, cancer et psychiatrie



(Cnam, 2025)

Questions autour de la prévention

Pourquoi ? État des lieux (4)



Des pathologies évitables

Facteurs de risque sur lesquels on peut agir :



Tabac



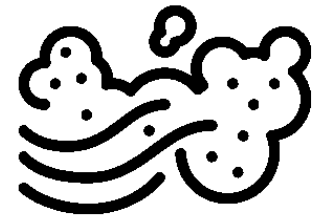
Alcool



Sédentarité



Alimentation



Pollution de l'air



Questions autour de la prévention

Pourquoi ? État des lieux (5)

Exemple des maladies cardiovasculaires (MCV)

- Infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, artériopathie oblitérante des membres inférieurs, valvulopathies, hypertension artérielle (liste non exhaustive)
- Principale cause de décès de maladies non transmissibles dans le monde
- Part dans les décès (toutes causes confondues) : 28 % (monde 2023) ; 21 % (France 2023)

Rôle de 5 facteurs de risque modifiables :

IMC	Tension artérielle	Cholestérol non-HDL	Tabagisme	Diabète
-----	--------------------	---------------------	-----------	---------

MCV dans le monde dû à ces 5 seuls facteurs



Femmes 57 %



Hommes 53 %

Décès (toutes causes) dans le monde dû à ces 5 seuls facteurs



Femmes 22 %



Hommes 19 %

(GCRC, 2023)

Questions autour de la prévention

Qui ?



Tout le monde !

- Professionnel·le·s de santé
- Établissements de santé
- Structures de soins libérales
- Décideurs·euses politiques
- Industrie pharmaceutique
- Enseignant·e·s et éducateurs·trices
- Patient·e·s et leur représentation
- La population



Questions autour de la prévention

Qui ? 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

Questions autour de la prévention

Qui ? Professions de santé – Pratiques de prévention



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, voire « aller vers » si besoin
- 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

Questions autour de la prévention

Qui ? Professions de santé – Pratiques de prévention



Exemple de lieux de pratique cliniques préventives (PCP)



CV(I)

Centre de vaccinations
(internationales)



CLAT

Centre de lutte
antituberculeux



SSE

Service de santé
étudiant

Questions autour de la prévention

Où ? Échelon national – Ministère chargé de la Santé



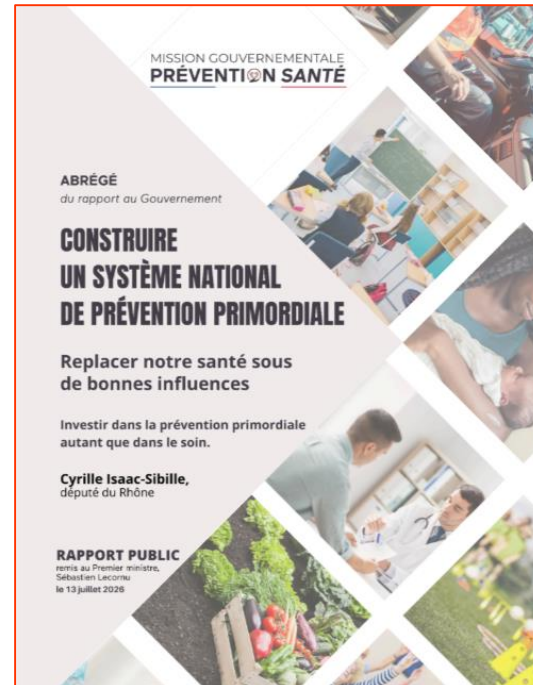
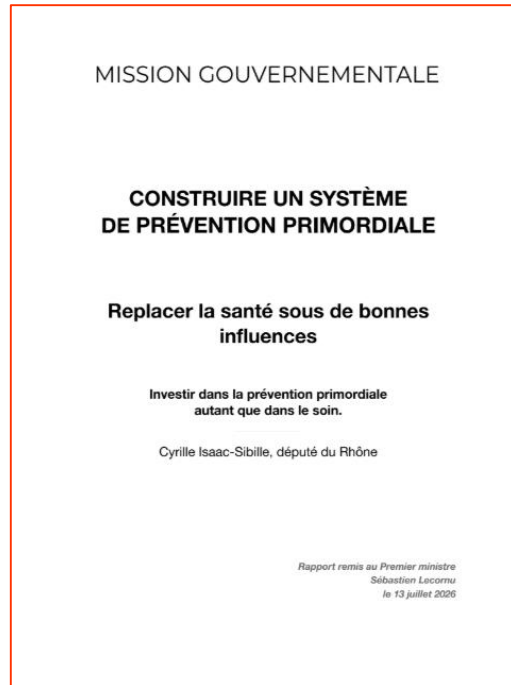
Direction générale
de la santé

- Santé publique
- Système de santé
- Qualité/sécurité



Questions autour de la prévention

Où ? Échelon national – Gouvernement



Actualité (très) récente

Mission de Cyrille Isaac-Sibille, député du Rhône et médecin diplômé de l'UCBL

- Lettre de mission en janvier 2026
- Rapport remis au Premier ministre en juillet 2026
- Présenté à la presse le mercredi 16 septembre 2026
- Publié le jeudi 17 septembre 2026
- 48 propositions

Questions autour de la prévention

Où ? Échelon national – Autres organismes



Financement



**Prévention, prom. santé
Épidémio, veille sanitaire, crises**



**Protection humaine, animale et
végétale**



Expertise



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Évaluation médicale et médico-éco
Recommandations
Certification établ. santé**

Questions autour de la prévention

Où ? Échelon régional – ARS



- Pilotage local de la politique nationale (ministère)
- Projet régional de santé (PRS)
- Direction de la santé publique (DSP)

FIR (Fonds d'intervention en région) fixé par arrêté gouvernemental

- Marge de manœuvre régionale/locale
- Une partie de ce fonds sanctuarisée pour la prévention



2025 :

- National : 5,6 milliards d'euros
- Auvergne-Rhône-Alpes : 592 millions d'euros

Questions autour de la prévention

Où ? Échelon local



Assurance maladie	• Caisse primaire d'Assurance maladie (CPAM)
Agence régionale de santé	• Délégations départementales de l'ARS
Conseils départementaux (ou équivalents)	• Protection maternelle et infantile (PMI) ➔ Centres de santé sexuels (C2S, anciens CPEF)
Dans les territoires	• Établissements de santé • Cabinet libéraux • Pharmacies • Associations

Questions autour de la prévention

Comment ? Plans



Plan nationaux → Ministère chargé de la santé	• Stratégie nationale de santé (SNS) • Plan thématiques : nutrition-santé, cancer, santé sexuelle, santé-environnement, etc.
Plans régionaux → ARS	• Projet régional de santé (PRS), déclinaison régionale de la SNS • Plans régionaux thématiques
Plan locaux → Collectivités territoriales	• Contrats locaux de santé (CLS)

Questions autour de la prévention

Comment ? Contrat local de santé – Exemple à Lyon



Les contrats locaux de santé en général

- Entre une ARS et une collectivité territoriale pour mettre en œuvre le PRS
- Prévention, promotion de la santé, politiques de santé, accompagnement médico-social

Axes 2022-2027

- Axe transversal : Une seule santé (*One Health*)
- Axe 1 : milieux favorable à la santé et au bien-être
- Axe 2 : Prévention, promotion de la santé, éducation à la santé
- Axe 3 : Accès à la santé et aux droits
- Axe 4 : Coordination, mise en réseau, expertise

Signataires

- ARS, Ville de Lyon et mairies d'arrondissement, CCAS, Métropole, CPAM, établissements hospitaliers (dont HCL), universités, URPS, France Asso Santé, Promotion Santé, Caf, Académie de Lyon, Préfecture

Questions autour de la prévention

Combien ? Financement de la prévention



Estimation difficile

- Distinction entre :
 - Prévention institutionnelle : lieux ou agences aux missions de prévention bien délimitées avec des fonds fléchés et isolables. Ex : médecine scolaire et dépistage des cancers ;
 - Prévention « non institutionnelle » : actes de prévention pratiqués par des professionnel-le-s de santé. Ex : consultations libérales et produits de santé en pharmacie.
- Hétérogénéité des organismes acteurs et financeurs
- Estimations différentes selon les années et les institutions

Prévention institutionnelle : 7,5 milliards d'euros, soit **2 % de la dépense courante de santé au sens international** (DCSi, permet de faire des comparaisons entre les pays de l'OCDE).



Exemples de dispositifs de prévention

3 exemples de dispositifs de prévention



Institutionnelle



PMI

En ville



Libéraux-ales

À l'hôpital



P3C

Exemples de dispositifs de prévention

Institutionnelle – Protection maternelle et infantile (PMI) (1)



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



Missions

- Accompagnement grossesses
- 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)

Exemples de dispositifs de prévention



Institutionnelle – Protection maternelle et infantile (PMI) (2)

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>tou·te·s</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 sociaux·ales • Personnes enceintes et parents vulnérables • Liens avec l'aide sociale à l'enfance • Orientation des enfants avec TND • Accès à un interprétariat professionnel

Exemples de dispositifs de prévention

En ville – Professionnel·le·s libéraux·ales

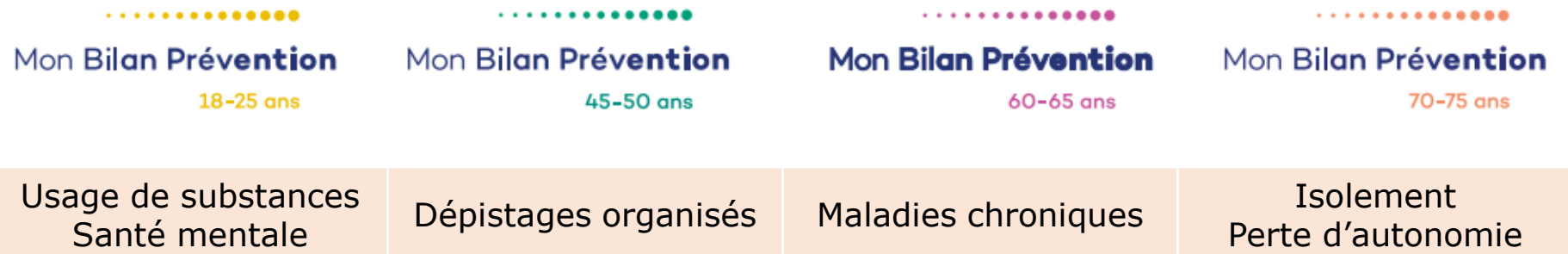


Consultations

Intrication entre pratiques préventives et curatives (donc prévention seule difficile à estimer/chiffrer). Exemples : médecins généralistes, sages-femmes, dentistes

Mon Bilan Prévention (depuis 2024)

- Point sur la santé avec un·e professionnel·le après remplissage d'un auto-questionnaire
- Âges clés de la vie :



Exemples de dispositifs de prévention

À l'hôpital – Pour que chaque contact compte (P3C) (1)



MECC : *Making every contact count*

- **Approche centrée sur la personne appliquant la théorie du changement de comportement (COM-B) des sciences comportementales**
- **Profiter des multiples interactions de routine des usager·e·s avec le système sanitaire et social pour délivrer des messages de prévention**

$$\text{🇬🇧} \text{ MECC } = \text{ P3C } \text{🇫🇷}$$

Exemples de dispositifs de prévention

À l'hôpital – Pour que chaque contact compte (P3C) (2)



- ***Tout·e professionnel·le*** peut participer (secrétaires, brancardiers, bureau des admissions, etc.) et pas seulement ceux/celles étiqueté·e·s comme « soignant·e·s » (infirmier·e·s, sages-femmes, médecins, aides-soignant·e·s, etc.)
- ***Toutes les interactions*** comptent, même les plus brèves.
- Importance de la formation + + +

Exemples de dispositifs de prévention

À l'hôpital – Pour que chaque contact compte (P3C) (3)



Une initiative née au Royaume-Uni

- 2010 : Stratégie MECC par le NHS Yorkshire and the Humber
- 2016 : Extension au reste de l'Angleterre puis au Royaume-Uni



Europe

- 2025 : Sur 20 pays européens à revenus élevés, seuls deux pays ont adopté explicitement une démarche MECC (Royaume-Uni et Irlande)

France

- 2021 : Rapport de la Cour des Comptes conseillant d'adopter une démarche MECC
- 2024 : Rapport de l'Inspection générale des affaires sociales (Igas) conseillant d'adopter une démarche MECC
- 2025 : Un seul hôpital a publié des informations sur la démarche MECC/P3C (sur les 1 330 établissements existants)
- Intérêt grandissant pour une dizaine d'établissements en France (groupe de travail)

Exemples de dispositifs de prévention

À l'hôpital – Pour que chaque contact compte (P3C) (4)



Les HCL, un établissement engagé dans le virage préventif

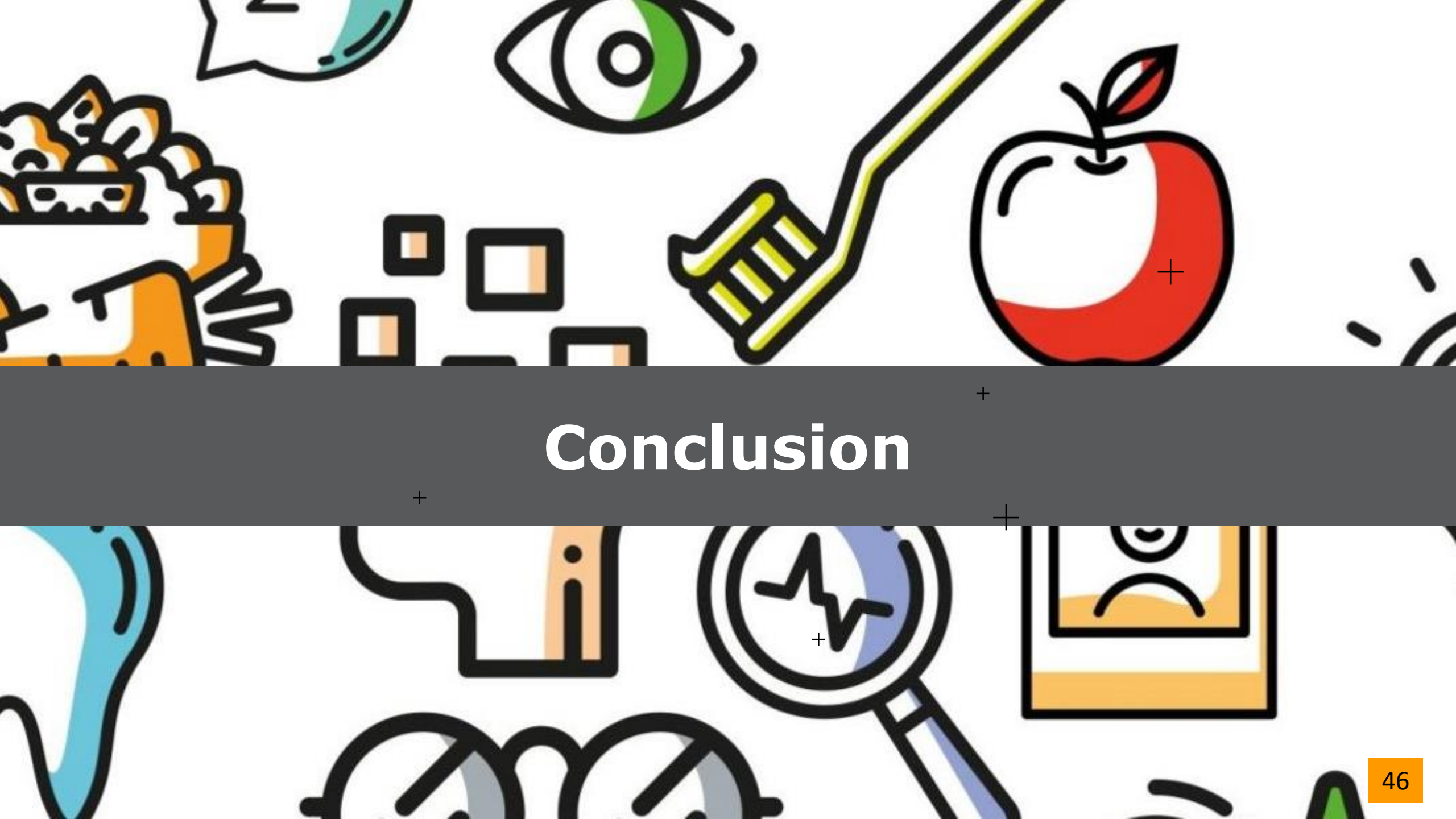
- Création d'un service « promotion, prévention, santé populationnelle » (3P)
- Rédaction d'une contribution hospitalo-universitaire axée sur la prévention
- Adoption d'un plan 2035 à 10 axes, dont un axe prévention
- Participation à des groupes de travail interhospitaliers sur la prévention et sa formation

HCL et P3C (coordination service 3P, pôle de santé publique)

Expérimentation de la démarche P3C au groupement est (Bron)

Embauche d'une infirmière chargée de prévention entre le service 3P et 3 services hospitaliers cliniques

- Recensement des actions de prévention existants aux HCL
- Revue de littérature sur les effets de la démarche P3C dans les établissements de santé
→ Peu de publications à haut niveau de preuve, nécessité de plus d'évaluation
- Formation des professionnels de santé à la démarche P3C (courte et longue)
- Annuaire des professionnels de santé en ville
- Systèmes d'information (recueil de données, dossier patient informatisé)
- Cadre évaluatif de la mise en place de la démarche P3C



Conclusion

Conclusion

Connexion au quiz



wooclap.com

LHIEGBB



Conclusion

Quiz : vrai ou faux ?



1

La pratique d'une glycémie à jeun à la recherche d'un diabète de type 2 est une mesure de prévention primaire.



2

L'universalisme proportionné propose une approche faisant la synthèse entre une approche universelle et ciblée.



3

Les Agences régionales de santé (ARS) sont chargées de l'attribution des Fonds d'intervention en région (FIR).



4

Tous les ans, les agences de l'État publient un état des lieux précis des dépenses concernant toute forme de prévention



5

Les centres de protection maternelle et infantile (PMI) relèvent généralement des conseils régionaux (ou équivalents).

Conclusion

À retenir

- Notions : prévention, universalisme programmé, « aller vers »
- Les maladies non transmissibles représentent un enjeu de santé publique (fardeau) avec des facteurs de risque modifiables
- Tout le monde peut faire de la prévention ; importances des pratiques cliniques préventives
- Les enjeux aux différents échelons (national, régional, local)
- Il est difficile d'établir un chiffrage réel de toute la prévention (institutionnelle et non institutionnelle, intrication curatif/préventif, hétérogénéité des organismes acteurs et financeurs)
- En France en 2023, la prévention institutionnelle représentait 7,5 milliards d'euros de dépenses, soit 2 % des DCSi
- Informations de base sur les 3 exemples : PMI, libéraux, MECC

Références

- Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes, Ville de Lyon. Contrat local de de Lyon 2022-2027.
- Assurance maladie. Améliorer la qualité du système de santé et maîtriser les dépenses. Proposition de l'Assurance maladie pour 2026. Paris, France; 2025 juill
- Bensadon AC, Maurice B, Turblin F. Le financement de la prévention primaire dans les établissements de santé. Paris, France: Inspection générale des affaires sociales (Igas); 2024 oct
- CHU Angers. Démarche MECC : une initiative de prévention primaire innovante au CHU d'Angers.
- Collange F, Baudot A, Chauvin F, Verot É. P3C : protocole d'une étude interventionnelle encourageant la prévention en soins primaires en région AuRA. Santé Publique. 26 sept 2024;36(HS1):179-179.
- de Souza S, Heran L, Fares A, Michel P. Proximal outcomes of the 'Making every contact count' (MECC) approach in healthcare settings: a rapid review [in press]. Journal of Epidemiology and Population Health; 2026
- Didier M, Lefebvre G. Les dépenses de santé en 2023 – Édition 2024. Résultat des comptes de santé. Paris, France: Drees; 2024 nov
- Global Cardiovascular Risk Consortium, Magnussen C, Ojeda FM, Leong DP, Alegre-Diaz J, Amouyel P, et al. Global Effect of Modifiable Risk Factors on Cardiovascular Disease and Mortality. N Engl J Med. 5 oct 2023;389(14):1273-85.
- Gouvernement. Annexe au projet de loi de finances pour 2025. Prévention en santé. Paris, France; 2025.
- Haut conseil de la santé publique (HCSP). Avis relatif au déploiement des rendez-vous prévention prévus par le projet de loi de financement de la sécurité sociale pour 2023. 2023 mars.
- Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). VizHub. 2025. GBD Results.
- Isaac-Sibille C. Mission gouvernementale. Construire un système de prévention primordiale. 2026.
- Jamouille M, Roland M. Quaternary prevention. In 1995
- Métropole de Lyon. PMI : Que fait la Métropole de Lyon ? 2017
- Ministère chargé de la santé. 2024 « Mon Bilan Prévention » : lancement d'un dispositif ambitieux pour améliorer la santé des Français.
- Nichol B, Kemp E, Wilson R, Rodrigues AM, Hesselgreaves H, Robson C, et al. Establishing an updated consensus on the conceptual and operational definitions of Making Every Contact Count (MECC) across experts within research and practice: an international Delphi Study. Public Health. 1 mai 2024;230:29-37.
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). Maladies non transmissibles. 2024.
- Payne K, De Normanville C, Stansfield K, Barnett N, Machaczek K, Qutishat D, et al. Prevention and Lifestyle Behaviour Change: A Competence Framework. NHS Yorkshire and The Humber; 2010
- Poissant J. Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants: état des connaissances. Développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec; 2014.
- Public Health England, NHS England, Health Education England. Making Every Contact Count (MECC): Consensus statement. 2016
- Raynaud D. Les dépenses de prévention, complexes à mesurer, très difficiles à comparer.... Regards. 19 juill 2023;61(1):55-66.
- Rechel B, Durvy B, Augusto GF, Aujoulat I, Behmane D, Bensadon AC, et al. Primary prevention in hospitals in 20 high-income countries in Europe - A case of not « Making Every Contact Count »? Health Policy. janv 2025;151:105199.
- République française. Arrêté du 23 juin 2025 fixant pour l'année 2025 le montant des crédits attribués aux agences régionales de santé au titre du fonds d'intervention régional et le montant des transferts prévus à l'article L. 174-1-2 du code de la sécurité sociale.
- Sandon A, Sizaret A. Faire le tour de la promotion de la santé en 180 minutes (ou presque). Glossaire documenté. 2^e éd. Promotion Santé Bourgogne-Franche-Comté; 2025. 180 p.
- Santé publique France. « Aller vers » pour promouvoir la santé des populations. La Santé en action. déc 2021

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Questions ?

sander.de-souza@chu-lyon.fr

Remerciements pour la relecture :
Pr Philippe Michel, service 3P – HCL/UCBL

