



FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE  
UNIVERSITÉ HASSAN II DE CASABLANCA



# Médecine communautaire

## Résumé

**Module :** Médecine communautaire + Biostatistiques

**Basé sur :** Les QCMs

-> Ce résumé est un complément de cours, il contient suffisamment d'informations, mais ne remplace pas le polycopié du professeur.

-> Merci d'envoyer toutes vos remarques via l'adresse mail suivante :  
[mahdikettani1@gmail.com](mailto:mahdikettani1@gmail.com)

-> Bon courage et bonne lecture !

**Auteur :** Kettani El Mahdi, étudiant de la promotion médecine 2019

اللهم أستودعك ما قرأت و ما حفظت و ما تعلمت، فردّه عند حاجتي إليه، إنك على كل شيء قدير

# Santé publique

FDR —> Début biologique de la maladie —> Début clinique de la maladie —> Guérison ou décès

## Prévention primaire :

(entre FDR et Début biologique de la maladie)

- > Phase étiologique
- > Concerne les sujets en bonne santé exposés à des facteurs de risque FDR
- > Concerne les sujets à risque mais en bonne santé
- > Éviter l'apparition de la maladie
- > Réduire l'incidence de la maladie
- > Elle peut être faite par :
  - > Promotion de la santé
  - > Education de la santé
  - > Vaccination
  - > Chimio prophylaxie

## Prévention secondaire :

(entre Début biologique de la maladie et Début clinique de la maladie)

- > Phase pré clinique
- > Lorsque la maladie est à ses débuts
- > Arrêter l'évolution de la maladie
- > Réduire la gravité de la maladie
- > Réduire les complications de la maladie
- > Réduire la mortalité (et non pas l'incidence !)
- > Elle peut être faite par dépistage

## Dépistage :

- > Détecter une maladie inapparente ou un risque d'une maladie dans
- > Une population apparemment en bonne santé
- > Pour poursuivre des examens complémentaires :
  - > Examen Clinique (Poids, taille...)
  - > Examen Biologique (Test VIH)
  - > Examen Radiologique (Mammographie...)

## Prévention tertiaire :

(entre Début clinique de la maladie et Guérison)

- > Phase post clinique
  - > Réduire les conséquences de la maladie
  - > Réduire le degré d'incapacité et d'handicap
  - > Éviter la récurrence ou la rechute par la surveillance
  - > Peut être faite par
    - > Traitement palliatif
    - > Réinsertion sociale et professionnelle dans handicaps
- (Tertiaire + chère que primaire et secondaire)

Déficiência — — — — —> Incapacité — — — — —> Handicap

## La déficiencia :

- > Peut être due à une anomalie :
  - > Anatomique
  - > Physiologique
  - > Psychologique
- > Prise en charge par :
  - > Médecine clinique
  - > Soins médicaux

### L'incapacité :

- > Limitations fonctionnelle
- > Restrictions d'activités
- > Prise en charge par :
  - > Rééducation
  - > Réadaptation
  - > Soutien médical et psychologique

### L'handicap :

- > Peut être très variable selon chaque individu
- > Influencé par l'environnement social
- > Influencé par l'environnement culturel
- > Il peut toucher le fonctionnement de l'individu au sein de la famille et travail
- > Implique une atteinte du rôle personnel social familial et professionnel de l'individu
- > Prise en charge par :
  - > La suppression des obstacles sociaux
  - > Formation professionnelle

### **Problème de demande de soins :**

#### A) Accessibilité temporelle et organisationnelle :

- > Rendez-vous trop éloigné
- > Absence de services de gardes
- > Absence de médecins
- > Phénomène de corruption

#### B) Accessibilité culturelle :

- > Représentation culturelle de la maladie (maladie due a un mauvais sort ...)
- > Barrière sociale et familiale (Peur de la famille, soins contre principe sociaux...)

#### C) Accessibilité économique :

- > Cout de la prise en charge
- > Cout du transport
- > Cout d'hébergement/alimentation des accompagnements

#### D) Accessibilité géographique et physique :

- > Eloignement des structures de soins
- > Absence de routes
- > Absence de moyens de transport

### Définition biomédicale de la santé :

- > Simple
- > Facile a mesurer
- > Absence de maladie
- > Corps humain = Machine. Maladie = Machine cassé. Rôle du médecin = Réparer la machine
- > Dimension biophysique (organique)
- > Pas de rôle social, culturel, psychologique en relation avec la santé

### Définition de la santé selon l'OMS : (Perception moderne)

- > Difficile a mesurer
- > Le bien être complet ne peut exister
- > Le bien être peut être mesuré par les échelles de qualité de vie
- > Donne vision positive sur la santé
- > Rôle de l'individu et de la communauté dans la définition des besoins de santé
- > 3 dimensions :
  - > Physique
  - > Mentale
  - > Sociale
- > La santé est la responsabilité de plusieurs secteurs
- > La santé n'est pas l'affaire de professionnels de santé seuls
- > Les problèmes de santé sont d'origine multifactorielle

Tout besoin de santé n'entraînera pas nécessairement une demande de soins à cause de :

- > L'automédication
- > Tolérance à des symptômes
- > Recours à la famille
- > Achat sans ordonnance des médicaments
- > Médecine Traditionnelle

La Médecine Traditionnelle :

- > Offre des prestations de soins variés
- > Plus accessible à la population
- > Peut engendrer des complications
- > Reçoit une grande partie de la population rurale
- > Système informel
- > Existence illégale
- > Mécaniciens dentaire + Kabla + Herboriste

Epidémiologie descriptive :

- > Estimer le taux/proportion de personnes présentant une maladie
- > Etudier les variabilités de cette fréquence

Epidémiologie explicative : (étiologique)

- > Rechercher les causes des problèmes de santé
- > Etudier la relation entre des FDR et des maladies
- > Se fait par 2 méthodes :
  - > Enquête cas - témoin
  - > Enquête exposé - non exposé = Enquête de cohorte

Epidémiologie évaluative :

- > Evaluer les actions de santé (préventive et curative) dans la communauté
- > Evaluer les effets d'une action de santé par rapport aux objectifs fixés

L'administration du ministère de santé comprend :

- > Administration centrale
- > Direction régionale de la santé
- > Délégation provinciale ou préfectorale

Structure d'appui au réseau de soins de santé de base :

- > Centre de diagnostic de la tuberculose et des maladies respiratoires
- > Centre de diagnostic polyvalent = Laboratoire de santé publique
- > Centre de référence en santé reproductive

Financement de la santé avant la réforme :

- > Subjectif et non standardisé
- > Le certificat d'indigence ne peut servir qu'une seule fois
- > Long délais de rendez-vous
- > Pas de séparation entre le budget des hôpitaux et l'enveloppe consacré à la prise en charge médicale des ingrédients

Les sources de financement de la santé :

- > Participation des ménagers = directement payée par les familles (+++)
- > Recette fiscale = Impôts
- > AMO et RAMED = couverture médicale
- > Cotisation patronale de l'AMO = participation des employeurs
- > Coopération internationale = dons et prêts internationales

#### AMO :

- > Pour salarié du secteur public et privé
- > Anciens résistants peuvent en bénéficier
- > Gère la CNOPS et la CNSS
- > Financé par :
  - > Cotisations sociale obligatoire
  - > Partage de la cotisation entre l'employeur et le salarié
  - > Cotisation des titulaires de pensions est entièrement à leurs charges

#### RAMED :

- > Majoritairement financé par l'état
- > Fondé sur la solidarité nationale
- > Population éligible est constitué uniquement de personnes pauvres

#### CHU :

- > Capacité > 1000 lits
- > Vocation nationale
- > Mission de recherches médicale
- > Dispose de toutes les disciplines

#### L'externe :

- > Prend des observations médicales
- > Participe aux soins
- > Assure le service de garde
- > Activité de gestion
- > Encadré par l'interne et le résident

#### L'interne :

- > Assure la contre visite des malades
- > Dispense les soins d'urgences
- > Participe à l'encadrement des externes
- > Encadré par les résidents et les enseignant chercheurs
- > Duré de formation = 2 ans

#### Le résident :

- > Activité de soins et prévention
- > Participe aux travaux de recherches
- > Encadrement des internes et externes
- > Assure l'encadrement des TP et TD des étudiants
- > Duré de formation :
  - > 3 ans : Spécialité de médecine de travail et de médecine du sport
  - > 4 ans : Spécialité médicale ou biologique
  - > 5 ans : Spécialité chirurgicale et médecine interne

#### Médecin de la communauté :

- > Se préoccupe du contexte social du patient
- > Se charge des soins préventifs
- > Se préoccupe du mode de vie du patient
- > Travaille en collaboration avec les associations locales

#### Un médecin dispensateur de soin efficace est un médecin qui :

- > Prend des décisions en se basant sur des études scientifiques valides

#### Un médecin communicateur est un médecin qui :

- > Informe le patient des différents traitements possible

#### Pharmaciens :

- > Bon usage et observance des médicaments
- > Information d'éducation sur l'usage
- > Sensibiliser et informer le public

### Secteur privé à but lucratif :

- > Cabinet médicaux
- > Cabinet de chirurgie dentaire
- > Clinique privées
- > Cabinet de radiologie
- > Pharmacie d'officine
- > Laboratoire des analyses biomédicales

### Secteur privé à but non lucratif :

- > Mutuelle et assurance privées
- > CNSS et CNOPS
- > ONG (stratégie mobile + stratégie fixe : centre de prises en charge des diabétiques)

### Service des forces armées royales :

- > Hôpitaux et camps avancés
- > Bataillons médicaux
- > Magasin d'approvisionnement
- > Ecole de santé militaire
- > Infirmeries
- > Population cible : Militaire et leur ayant droits

### **Morbidité :**

Nombre de personnes malades ou nombre de cas de maladie dans une population à un moment donné

### Morbidité diagnostiquée :

- > Affections diagnostiquées et traitées par le corps médical chez des individus ayant eu recours à des médecins
- > Influencé par le progrès scientifique et technique en médecine
- > Influencé par l'accessibilité aux soins
- > Peut comprendre des sujets malades sans aucun symptôme
- > La morbidité diagnostiquée est plus grande que la morbidité diagnosticable

### Morbidité réelle = objective :

- > Totalité des affections existant chez un individu, connu ou non de lui, diagnostiqué ou non
- > Varie avec le progrès scientifique et technique
- > Englobe la morbidité diagnostiquée et diagnosticable

### Morbidité infra clinique :

Affections dont on ne peut encore déceler l'existence, faute de signe clinique ou de moyens d'investigation suffisamment sensibles (sujets malades sans signe clinique)

### Morbidité ressentie :

Ensemble des affections, des troubles réels tels que les individus les ressentent et les interprètent

### **Les indicateurs :**

#### Indicateur Démographique :

- > Rapport de dépendance
- > Taux d'accroissement naturel
- > Pyramide des âges
- > Naissance = Taux de Natalité
- > Décès = Taux de Mortalité
- > Immigration et Migration
- > Taux de fécondation
- > Densité démographique
- > Espérance de vie
- > Taux de nuptialité

#### Indicateur sociaux :

- > Taux d'analphabétisme
- > Pauvreté
- > Chomage
- > Taux d'activité

#### Indicateur sanitaire :

- > Ratio
- > Proportion
- > Morbidité :
  - > Prévalence
  - > Incidence cumulé
  - > Taux d'attaque
- > Mortalité :
  - > Taux brut de mortalité TBM
  - > Taux spécifique de mortalité
  - > Taux de mortalité infantile
  - > Taux de mortalité néonatale
  - > Taux de mortalité juvénile
  - > Taux de mortalité maternelle
  - > Espérance de vie

Indicateur de mortalité selon l'âge : Infantile néonatale et juvénile

Indicateur de mortalité selon la cause : maternelle

#### Prévalence :

c'est la proportion des cas existants d'une maladie dans une population donné à un moment donné.  $P = I \times D$  avec P: prévalence, I: incidence et D: durée moyenne de la maladie

#### TBM :

- > Définition : Nombre de décès au cours d'une année donné
- > Il dépend de la structure par âge de la population
- > Source : -> Bulletin de décès établis par les municipalités
  - > Recensement de la population
- > Relation : Numérateur : Nombre de décès pendant l'année  
Dénominateur : Population total au milieu de l'année
- > Utilisation : Evaluer l'efficacité d'une stratégie multisectorielle

#### Le système de soins :

- > à un impact limité par rapport aux facteurs comportement et sociaux
- > Comporte les ressources humaines et financières de santé
- > Comporte le service de santé

#### Les déterminants de la santé :

- > Les déterminants biologique détermine la vulnérabilité à certains comportements à risque
- > Les déterminent biologiques influencent la résistance à certaines maladies

#### Les Facteurs biologiques

- > Patrimoine génétique
- > Taille, Poids
- > Age
- > Sexe
- > Résistance immunologique
- > Croissance vieillissement

### Les Facteurs reliés aux habitudes de vie : (Plus facile à contrôler)

- > Tabac
- > Alcool
- > Drogue
- > L'abus de médicament
- > Manque d'activité physique
- > Utilisation excessive des technologies
- > Suralimentation
- > Sous-alimentation (carence en Vit A et D en Fer en Iode ...)
- > Manque de comportement de prévention :
  - > Ceinture de sécurité
  - > Brossage des dents
  - > Autoexamen des seins
  - > Examens périodique
  - > Contrôle de l'hypertension artérielle
  - > Consommation de thé, fruit et légumes

### Les Facteurs liés à l'environnement :

#### 1) Environnement physique :

- > Climat
- > Géographie
- > Ressource naturelle
- > Urbanisme
- > Hygiène publique
- a) Extérieur :
  - > Pollution de l'air
  - > Pollution de l'eau
  - > Pollution du sol
  - > Pollution par le bruit
- b) Intérieur :
  - > Logement
  - > Milieu de travail (Produit ménager, détergent, solvant, peinture, contaminant biologique...)

#### 2) Environnement social et économique

- > Soutien social (Entraide entre les gens)
- > Chômage (Stress, sentiment d'inutilité et d'insécurité, pas de revenu, suicide, emprisonnement)
- > Niveau de scolarisation (< 9 ans de scolarité = faible niveau de scolarisation)
- > Revenu
- > Position social

#### 3) Environnement politique

- > Les lois d'un pays

#### 4) Les indicateurs liés au système de soin :

- > Nombre d'infirmiers
- > Nombre de pharmaciens

### Le Tabac :

- > Augmente le risque d'infarctus du myocarde
- > Peut provoquer un cancer du larynx
- > Peut provoquer l'asthme chez l'enfant
- > Peut provoquer des bronchites chroniques

L'état de santé s'est amélioré en grande partie par les changements des comportements des individus et en petite partie par le progrès de la médecine et du système de soins