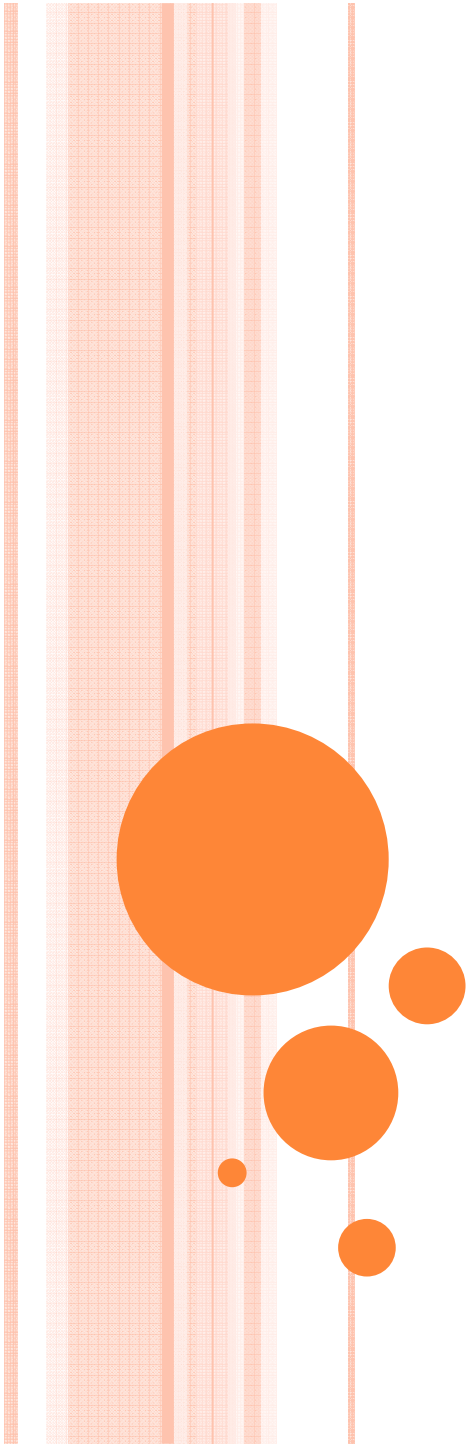




DU CHOLÉRA À LA PROMOTION DE LA SANTÉ

Dr Erolld Joseph

**Direction Santé, Nutrition et Education du
MENFP**

28/02/11

UN CAS CLINIQUE

- Gabo, 10 ans, vient de décéder, après 2 jours de coma dans un de ces petits hôpitaux de fortune (“*hôpitaux-borlette*”) de Port-au-Prince. Il s’agissait d’un coma palustre.



Pourquoi Gabo est-il mort?



*POUR LES TENANTS DU DOGME
BIOMÉDICAL OU BIOMÉCANIQUE,
GABO EST MORT DE MALARIA. POINT
ET BARRE.*



LE PARADIGME BIOMÉDICAL

- L'être humain est une machine biologique
- La santé et la maladie sont des phénomènes unifactoriels (conception naturaliste et positiviste de l'étiologie spécifique). *Dr Thomas Lewis*
- le système de soins (la médecine) et la biologie sont les seuls déterminants de la santé.
- Il privilégie l'approche individualiste de la santé.



LA PENSÉE HÉRÉTIQUE OU PENSÉE BIOSOCIALE MODERNE

- Elle soutient le caractère plurifactoriel de la santé et de la maladie et accorde la priorité aux facteurs environnementaux et sociaux .
- Elle prend en compte les différentes dimensions de l'être humain (physique, psychologique, sociale, économique culturelle et spirituelle).
- Elle dénonce la médicalisation de la société.
- Elle s'oppose à la transformation d'un droit social, le droit à la santé en bien de consommation.
- Elle soutient que la médecine n'est point la principale responsable des progrès observés dans le domaine de la santé et de la longévité.



L'HÉRÉSIE ET LES DÉFINITIONS DE LA SANTÉ

- La santé est devenue “un état de bien-être physique, mental et social, et non plus simplement l'absence de maladie ou d'infirmité.”(OMS,1946)
- “La santé est un état d'équilibre entre l'Homme et son environnement” (Dubos,1980)



LA SANTÉ PLURIFACTORIELLE

- L'une des conséquences majeures de l'hérésie médicale c'est la vulgarisation du concept de multifactorialité de la santé, idée dont Thomas Mckeown, précurseur de l'épidémiologie moderne, détient la paternité.
- L'hérésie biosociale est à la base de la notion moderne de "déterminants de la santé" véhiculée par la promotion de la santé.



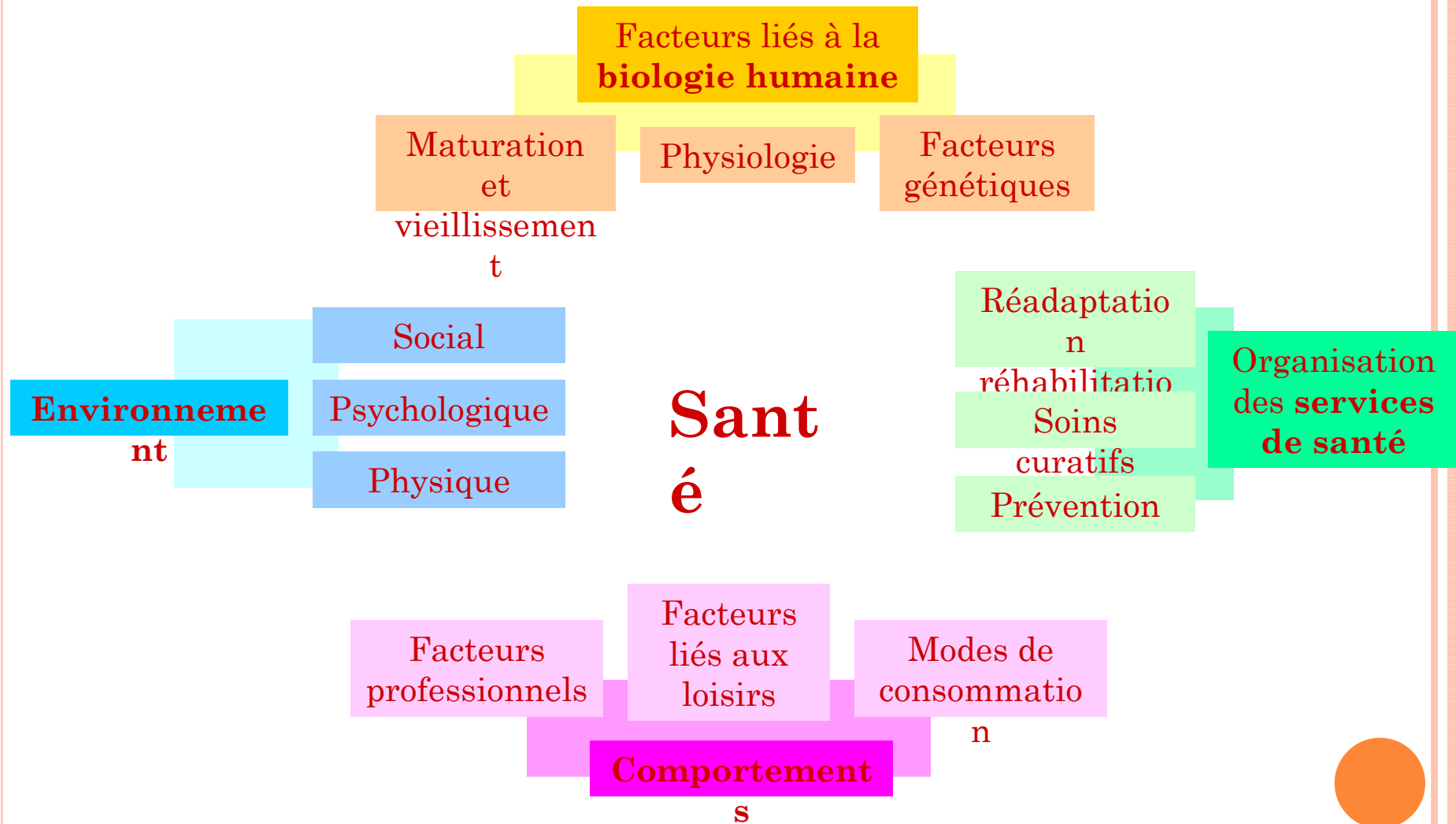
Les déterminants de la santé



*CE SONT LES FACTEURS QUI
INFLUENCENT FAVORABLEMENT OU
DÉFAVORABLEMENT L'ÉTAT DE
SANTÉ D'UNE POPULATION. CE SONT
LES CAUSES DERRIÈRE LES CAUSES.*



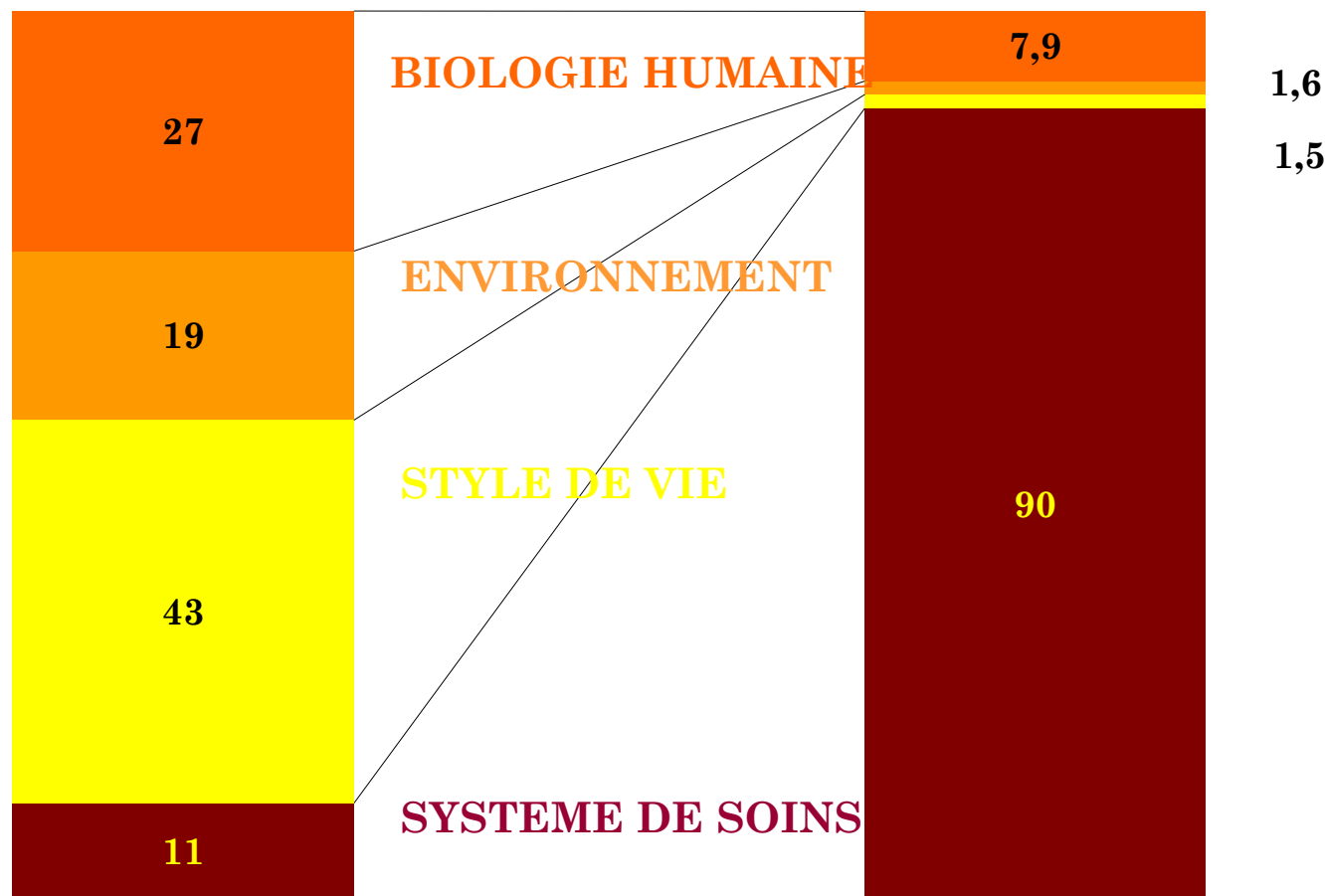
UNE APPROCHE DE LA SANTÉ



DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ ET AFFECTATION DES RESSOURCES

Contribution potentielle
à la réduction de mortalité (%)

Affectation actuelle des dépenses
de santé aux Etats-Unis (%)



tiré de Dever G.E.A. "An Epidemiological model for Health Policy Analysis", Soc. Ind. Res., 1976, vol 2. P. 107



EN FAIT, GABO EST MORT DE GRANDE PAUVRETÉ ET D'INÉGALITÉ SOCIALE

Car la pauvreté et les inégalités sociales façonnent
les déterminants de la santé

LA PROMOTION DE LA SANTÉ: LA RECHERCHE DES CAUSES DERRIÈRE LES CAUSES

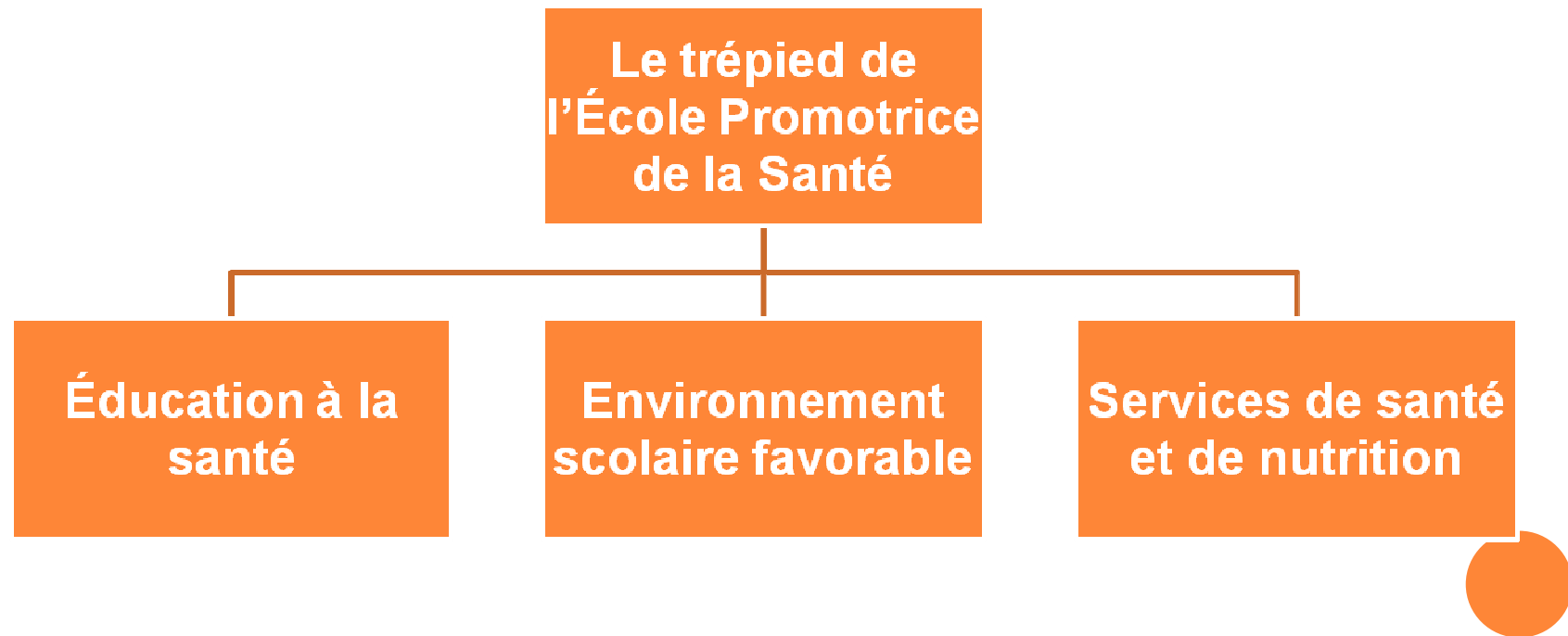
- La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci.
- Les conditions préalables à une bonne santé sont: la paix, un abri, de la nourriture et un revenu.

OMS, Charte d'ottawa, 1986.

Charte de Bangkok, 2005



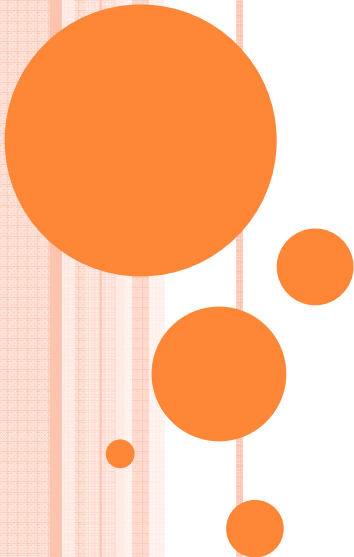
ÉCOLE PROMOTRICE DE SANTÉ ET ÉCOLE AMIE DES ENFANTS: IDEM (UNICEF/OMS)



DOMAINES D 'INTERVENTION DE LA SANTÉ SCOLAIRE

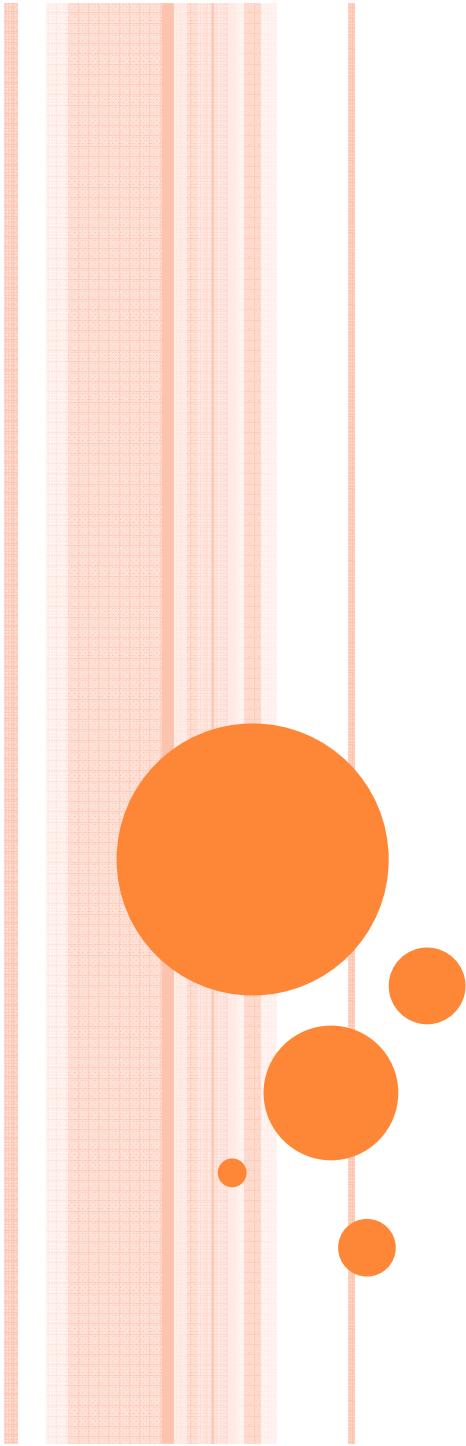
- Environnement physique
- santé de la reproduction, IST/Sida
- prévention de l'accoutumance: alcool drogues, tabac
- nutrition
- suivi sanitaire, assurance médico-scolaire
- Prévention violence et accidents
- éducation à l'environnement, vie familiale, genre et population
- services de santé de base
- Sports, loisirs, jeux éducatifs





MISSION DE LA DSNE

*Faire de l' école haïtienne le lieu par excellence de
promotion de la santé*



MIEUX COMPRENDRE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA PAR L'APPROCHE DES DÉTERMINANTS

Plus de 4500 décès d'octobre 2010 à date.

ÉPIDÉMIOLOGIE

- Une épidémie est une maladie qui frappe à la fois un grand nombre de personnes en un temps limité
- Une endémie est une maladie qui reste toujours présente dans une zone géographique donnée. (Ex: typhoïde, malaria et maintenant choléra en Haïti)
- Une pandémie est une épidémie qui est répandue à travers le globe (Ex: SIDA, choléra)



LES DÉTERMINANTS DU CHOLÉRA

- Facteurs environnementaux
- Facteurs socio-démographiques
- Facteurs politiques et économiques
- La notion complexe d'interaction entre les facteurs



ÉCOLOGIE DU VIBRIO CHOLERAЕ

- Réservoir environnemental aquatique
- Dans les grands fleuves et les estuaires
- Dans les poissons et les crustacés
- Existence saprophytique ou symbiotique: algues, planctons
- Adaptation à l'environnement et mutations génétiques
- Réservoir humain
- (intestins) en période épidémique
- Malades produisant des selles abondantes
- Cadavres de personnes décédées de choléra
- Convalescents et porteurs sains



FACTEURS FAVORISANT L'ÉPIDÉMIE

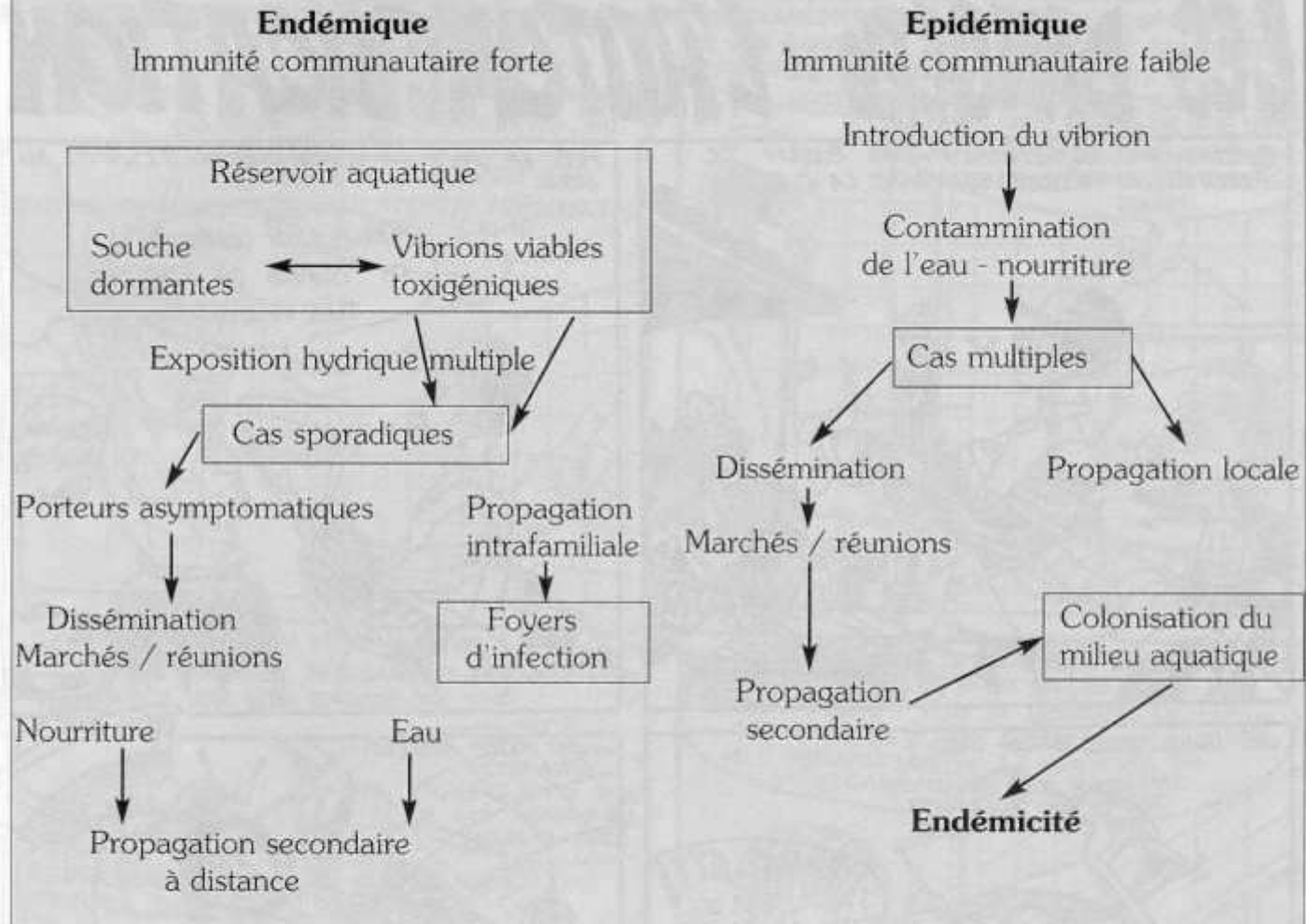
- Précarité et promiscuité
- Manque d'accès à l'eau (eau courante, eau potable)
- Défécation dans la nature ou près des sources d'eau
- Grands mouvements de population (suite à séismes, tempêtes..)
- Bas niveau d'éducation et d'hygiène
- Manque d'accès aux services de santé



LA DÉCOUVERTE DU DR JOHN SNOW (ÉPIDÉMIE DE LONDRES EN 1853)



Voies de transmission selon le mode endémique ou épidémique



Choléra

LES SEPT PANDÉMIES

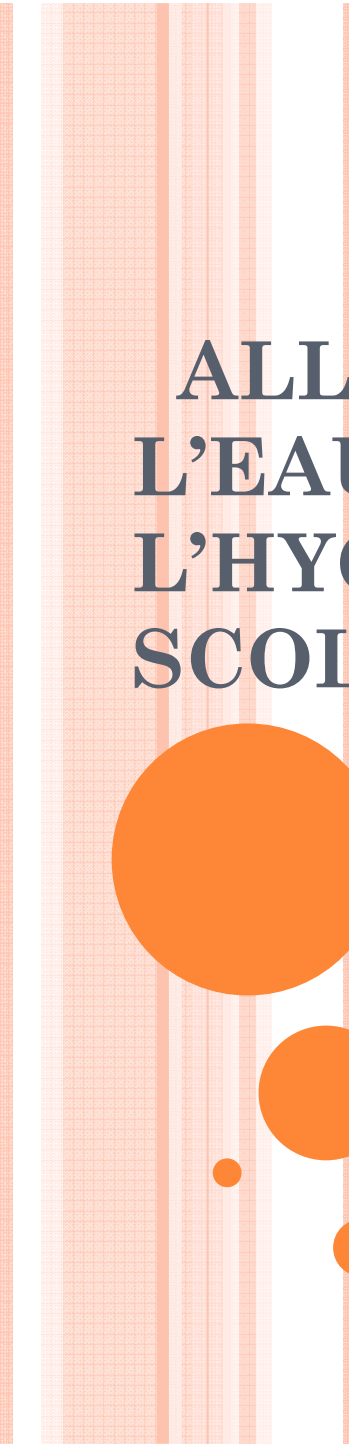
- Pandémie I (1817-1824): débute en Asie
- Pandémie II (1826-1841): part de la Mecque
- Pandémie III (1846-1861): part de la Chine
- Pandémie IV (1863-1876) : part de l'Europe
- Pandémie V (1883-1896): part de l'Inde
- Pandémie VI (1899-1923): part de l'Asie
- Pandémie VII (depuis 1961) part de l'Indonésie



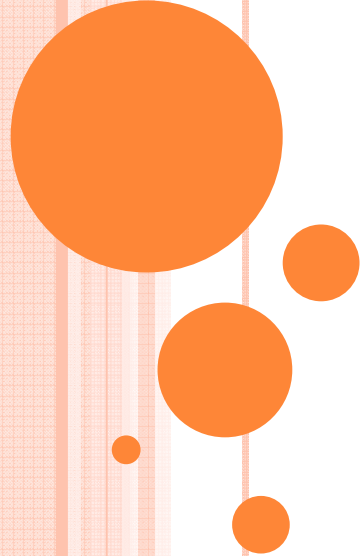
LA SEPTIÈME PANDÉMIE ACTUELLE

- Part de l'Indonésie en 1961
- Envahit l'Asie en 1962
- Atteint le Moyen Orient et l'Europe en 1965
- S'étend à l'Afrique en 1970 (situation inquiétante)
- Attaque l'Amérique latine en 1991
- Enrôle Haïti en 2010 (octobre) . Plus de 4500 décès à date
- Biotype El Tor de la souche O1



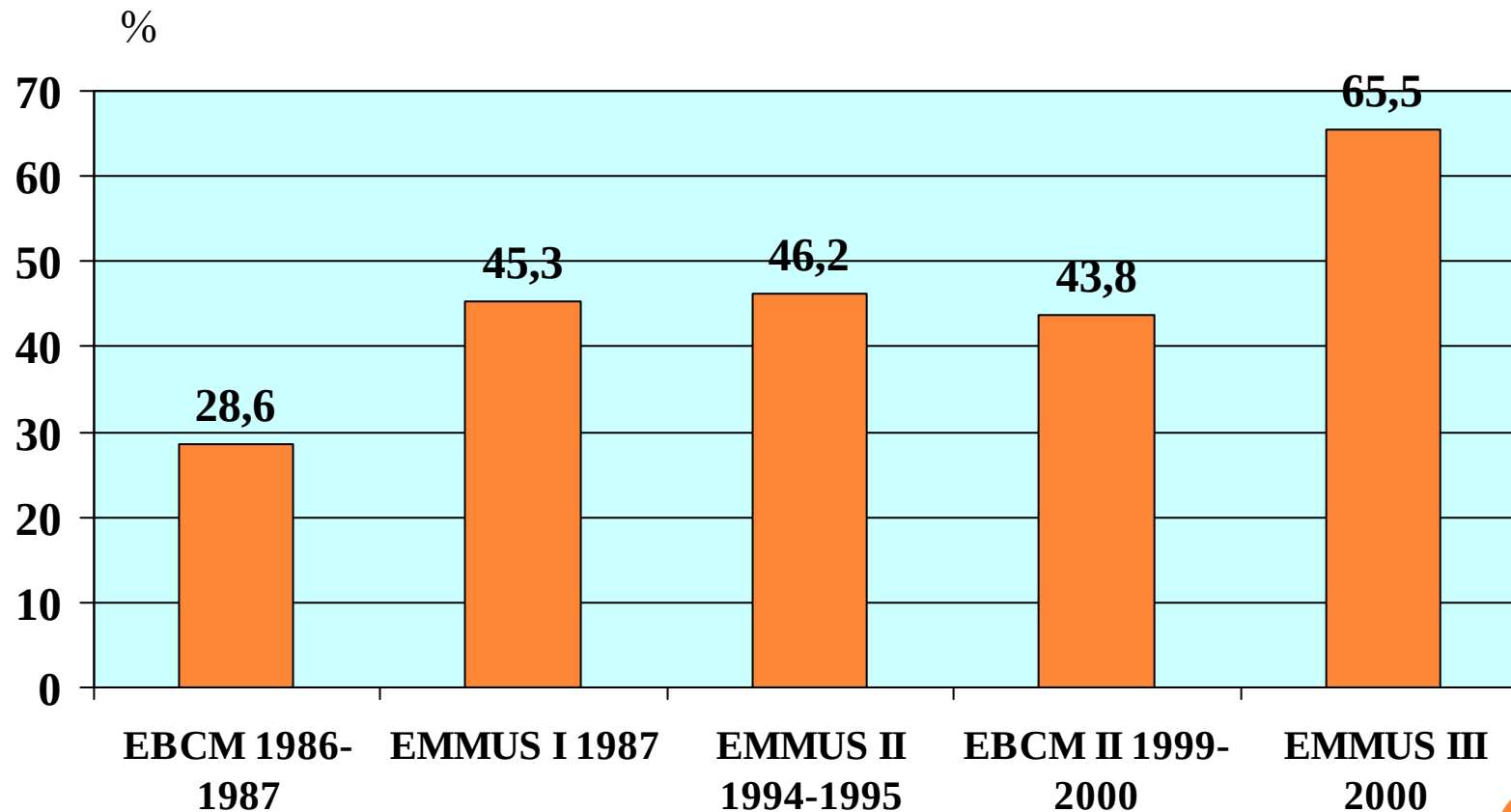


ALLIANCE NATIONALE POUR L'EAU, L'ASSAINISSEMENT ET L'HYGIÈNE EN MILIEU SCOLAIRE (EAHMS)



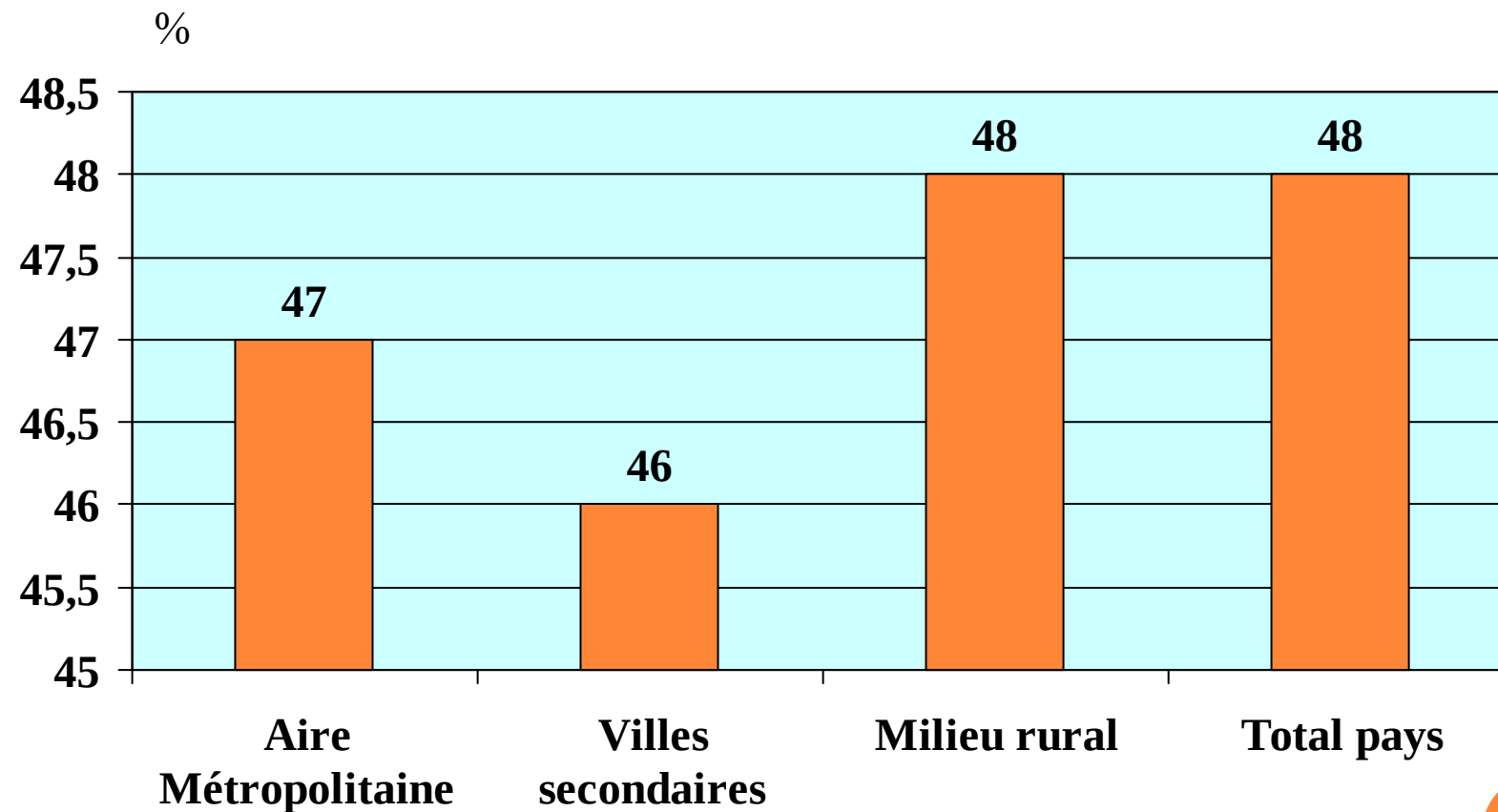
**Direction Santé, Nutrition, Education (DSNE),
DINEPA, UNICEF**

PROPORTION DE MÉNAGES AYANT ACCÈS AU SERVICE D'EAU POTABLE EN HAÏTI



EBCM: Enquête Budget Consommation des Ménages
EMMUS: Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des
Services

COUVERTURE D'EAU POTABLE, HAÏTI

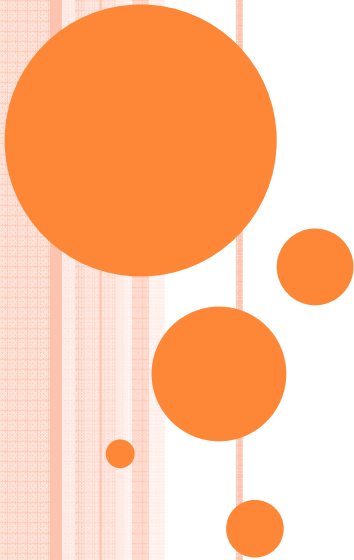


Situation du secteur AEPA, CWS-OPS/OMS Août 2000

LA SANTÉ ET LES INFRASTRUCTURES SCOLAIRES

RECENSEMENT SCOLAIRE 2003

Locaux de fortune	Pas d'eau	Pas de toilette	Pas d'électricité	Pas de bibliothèque
5% (tonnelle, église)	23%	58%	80%	64%



EN QUOI CONSISTE LE PROJET?

Il consiste, tout en poursuivant les activités en cours contre le choléra et les autres maladies oro-fécales, à élaborer un plan d'action structuré 2012-2015 axé sur les déterminants des maladies hydriques dans le milieu scolaire .

OBJECTIFS DU PROJET

- Améliorer l'environnement physique de l'école en y mettant des infrastructures de base liées à la santé et à l'hygiène (eau potable, eau courante, poubelles, toilettes , séparées garçons/filles)
- Faire la promotion de la santé et de l'hygiène en milieu scolaire
- Renforcer la structure et la gouvernance de la Direction Santé, Nutrition et Education (DSNE) du MENFP



RÉSULTATS ATTENDUS (FIN 2011)

- La situation EAHMS est connue sur tout le territoire national
- Un plan d'action EAHMS (Eau, Assainissement, Hygiène en Milieu Scolaire) 2012-2015 est élaboré et obtient le soutien des bailleurs
- La DSNE dispose d'un local , de moyens matériels et financiers lui permettant de mener à bien sa mission.
- Les décideurs , les bailleurs, la communauté éducative sont fortement sensibilisés aux questions EAHMS et santé scolaire
- La politique nationale de santé scolaire est élaborée et disponible (OMS, UNESCO)



LE COMITÉ DE PILOTAGE (RÉFLEXION ET ACTION)

- La Direction Santé, Nutrition et Education (DSNE) du MENFP
- La DINEPA
- L'UNICEF
- L'OPS/OMS
- Le MSPP (DPSPE)



AUTRES ACTEURS IMPORTANTS

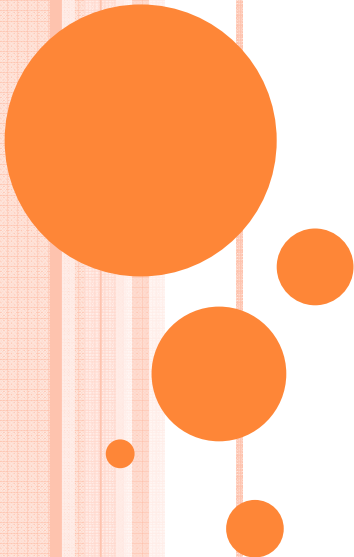
- Autres directions du MENFP (BUGEP, DEF, DES, DGS, DERS, DPCE)
- Direction Santé de la Famille (DSF/MSPP)
- L'UNESCO
- Le PHARE/USAID
- L'INSTITUT HAITIEN DE STATISTIQUE ET D'INFORMATIQUE (IHSI)
- L'INSTITUT HAITIEN DE L'ENFANCE (IHE)
- Les ONG intervenant dans la santé scolaire



AXES D'INTERVENTION

- Axe 1: Analyse rapide de la situation dans les écoles
- Axe 2:Élaboration du plan national EAHMS 2012-2015
- Axe 3: renforcement des capacités techniques et opérationnelles de la DSNE
- Axe 4 : formation à la santé et à l'hygiène, mais aussi plaidoyer national auprès des décideurs, des bailleurs, des acteurs de l'éducation en faveur de la santé scolaire et de la promotion de la santé
- Axe 5: Diffusion du Cadre de référence de la santé scolaire et élaboration de la Politique Nationale de Santé Scolaire (PNSS)





EN GUISE DE CONCLUSION

**Souciez-vous, en quittant ce monde,
Non d'avoir été bon, cela ne suffit pas,
Mais de quitter un monde bon!**

Bertolt Brecht