

# Ecole de santé publique

## Conclusion

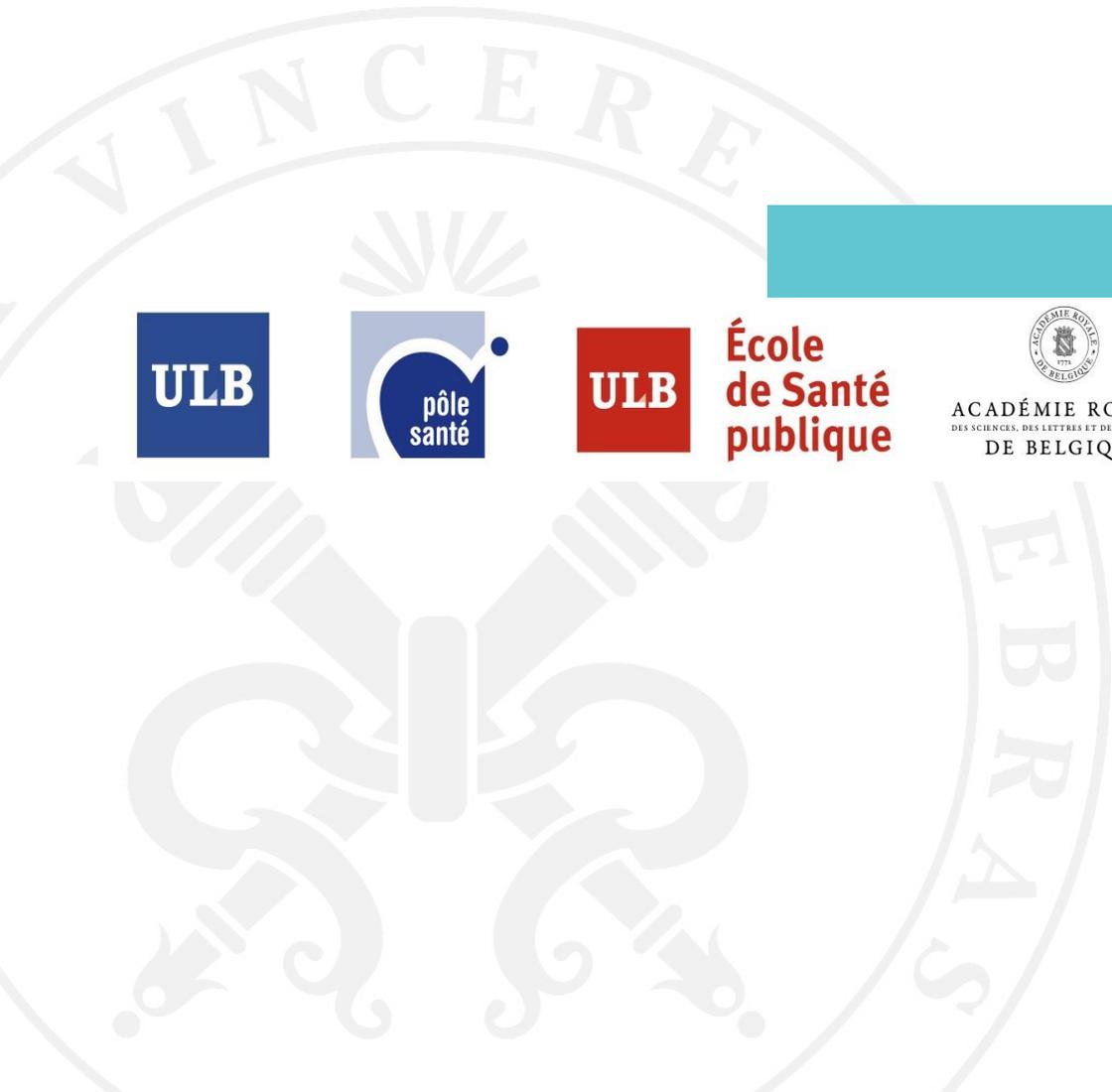
YVES COPPIETERS

Président de l'École de Santé publique de l'ULB





# Remerciements



École  
de Santé  
publique



ACADÉMIE ROYALE  
DES SCIENCES, DES LETTRES ET DES BEAUX-ARTS  
DE BELGIQUE

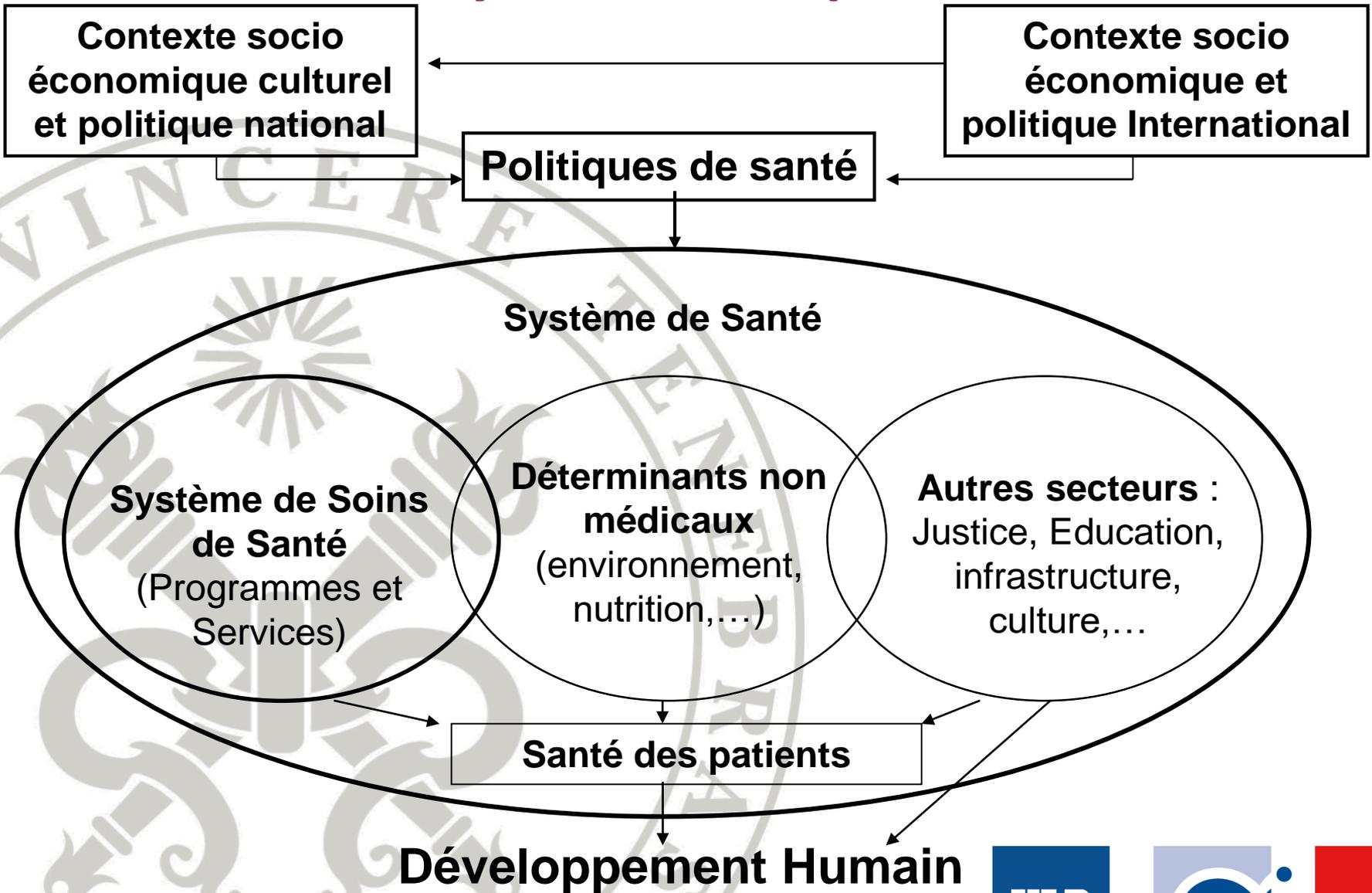


THE CONVERSATION

**Quels sont les apports du Colloque pour une institution d'enseignement supérieur comme l'ESP ?**



# Les systèmes complexes !



## Evolution de la « santé publique »

- ~1900: *Médecine tropicale*
- ~1950: *Hygiène*
- ~1970: *Santé internationale*
- ~2000: *Santé globale / mondiale*
- 2018: *Santé environnementale ?  
Santé publique de précision ?*

# L'ESP au sein de l'ULB et de l'enseignement supérieur en Belgique



## 5 Centres de recherche :

- Economie de la santé, gestion des institutions de soins et sciences infirmières
- Epidémiologie, biostatistique et recherche clinique
- Politiques et systèmes de santé – Santé internationale
- Santé environnementale et santé au travail
- Approches sociales de la santé

**76**

ACADÉMIQUES

**30**

SCIENTIFIQUES

**42**

COLLABORATEURS SCIENTIFIQUES

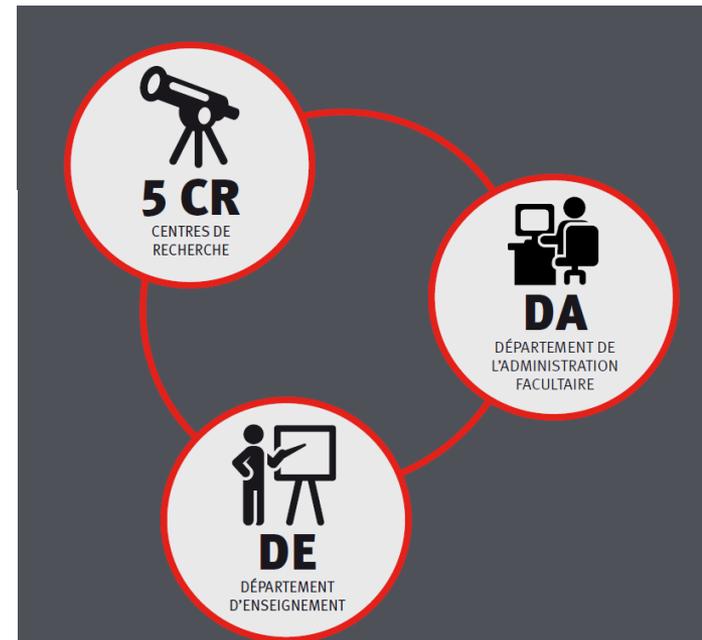
**18**

ADMINISTRATIFS

**12**

COLLABORATEURS ASBQ

## Nécessité de mises en réseaux



# Renforcer le Réseau des ESP

ASPHER : The **Association of Schools of Public Health in the European Region (ASPHER)**

Le G3 de la Francophonie



UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

UNIVERSITÉ DE GENÈVE

UNIVERSITÉ LIBRE DE BRUXELLES

Réseau francophone ?

Réseaux multidisciplinaires ?



# Renforcer l'ancrage sociétal, la responsabilité territoriale

L'ESP et l'Université engagées pour un impact local (membre actif de son écosystème régional) :

- au-travers de programmes de **formations cohérents** et adaptés aux réalités de terrain (formation de base et continuées)
- par la contribution à un **réservoir de compétences « santé »** avec des valeurs communes



L'engagement et la solidarité sont des valeurs essentielles de nos EES

# Notre spécificité en SP : la prise en compte d'approches multiculturelles

- Diversité des étudiant(e)s
- Master de spécialisation en français et en anglais
- Bourses de la coopération universitaire belge
- Nombreux doctorants étrangers
- Enseignants de contextes divers
- Plus facile en formation continue

# Dans un Pôle santé = un même écosystème pour 4 facultés



- Pas une « faculté des Sciences de la Santé » mais des structures indépendantes
- Qui se renforcent sur des dimensions communes (accueil étudiants, communication, informatique, centre de simulation, etc.)
- Quelques modules intégrés (collaboration interprofessionnelles) ... Mais trop peu
- Pas d'éducation / de formation interprofessionnelle suffisante
- Alors que présence sur le campus des paramédicaux, assistants sociaux, médecins, santé publique, kiné, etc.

# Dans un Pôle santé = avec d'autres partenaires



- **Création d'un master conjoint** (Hautes Ecoles – Universités) **en soins infirmiers** (pratiques avancées)

Peu d'intérêt d'une faculté de médecine

Est-ce le rôle d'une Faculté de santé publique ?

# Approche globale

International

Global

Local



## Santé globale :

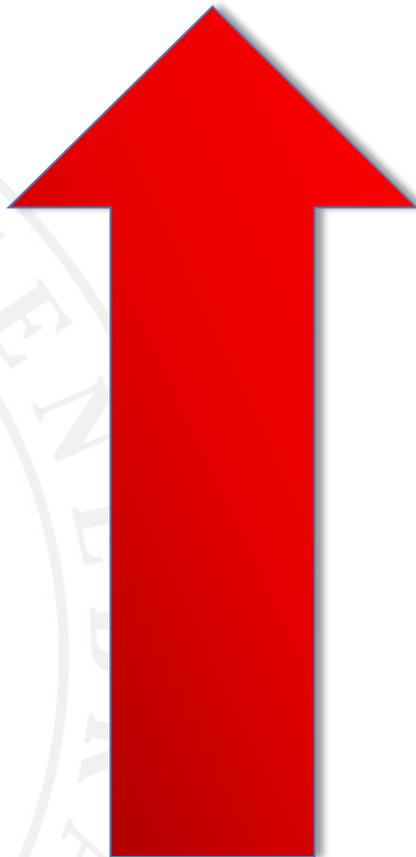
- comme un mélange d'enjeux académiques, de recherche et de pratiques

# La plus forte augmentation du nombre de décès liés aux MNT dans les 10 prochaines années aura lieu en Afrique et dans la région de la Méditerranée orientale



Augmentation prévue du nombre de décès liés aux MNT à travers le monde dans les 10 prochaines années :

**17%**



Augmentation prévue du nombre de décès liés aux MNT en Afrique et dans la région Méditerranée orientale dans les 10 prochaines années

**25%**



# Diabète... emblématique d'enjeux de santé mondiale

	VIH	Diabète
<b>Sécuritaire</b>	<u>Transmissible</u> > Populations du Nord > Capacités militaires du Sud > Instabilité politique	<u>Non transmissible</u> > Pb individuel / comportemental ~ Discours changeant (NIC, 2008)
<b>Diplomatique</b>	> Priorité aide au développement > Lien avec interventions de consolidation de la paix > Partenariats publics-privés (GF...)	> Pas une priorité de l'aide > 1° UNHLM en 2011 > Faible engagement des Etats
<b>Economique</b>	> Menace économique > Laboratoires pharma et brevets > Gap Nord-Sud (ARV)	> Maladie pays riches > Pas pb de développement / Pas lié à pauvreté (vs malnutrition) ~ Discours change et liens avec développement



# Diabète... emblématique d'enjeux de santé mondiale

	VIH	Diabète
<b>Charité / Solidarité</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Stigmatisation</li><li>&gt; Discrimination</li><li>&gt; Inégalités Nord-Sud</li> <li>&gt; Liens transnationaux entre associations</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Maladies des riches</li><li>&gt; Prise en charge routinière</li><li>&gt; Non stigmatisant</li> <li>&gt; Faibles mobilisations transnationales</li></ul>
<b>Santé publique</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Urgence</li><li>&gt; Incertitude scientifique</li><li>&gt; Accès aux ttt au Sud</li><li>&gt; Visage « humain »</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Maladie « silencieuse »</li><li>&gt; Solutions de LT</li><li>&gt; Maladie connue</li><li>&gt; Problème « technique / clinique »</li></ul>

- Lemoine M, Girard P-M, Thursz M, Raguin G. Dans l'ombre du VIH/SIDA: les maladies oubliées de l'Afrique subsaharienne. Quels enjeux sanitaires? Quelle responsabilité des bailleurs de fonds? *Face à face Regards sur la santé*. 2013([En ligne] 12).
- Siegel, K. and D. Stuckler (2011). *Sick societies : responding to the global challenge of chronic disease*. New York: Oxford University Press.

# Nouvelles compétences en santé globale

## Les pratiques collaboratives ... orientées soins

- Séminaires de collaboration interprofessionnelle : médecins, pharmaciens, kinésithérapeutes, infirmiers, santé publique, assistants sociaux

Etudiants

Patients  
partenaires

Enseignants

### 3 piliers

- des **prestataires de soins** compétents
- une **offre de soins multidisciplinaire** harmonisée (collaboration interprofessionnelle)
- et à la **mesure du patient, avec le patient** (empowerment)

# Interdisciplinarité

## Les pratiques interdisciplinaires

- Nécessité d'inclure l'apport d'autres expertises au-delà du champ « classique » de la santé publique
  - **dialogue** interdisciplinaire
  - **décloisonnement**
  - « remise en question » de sa discipline

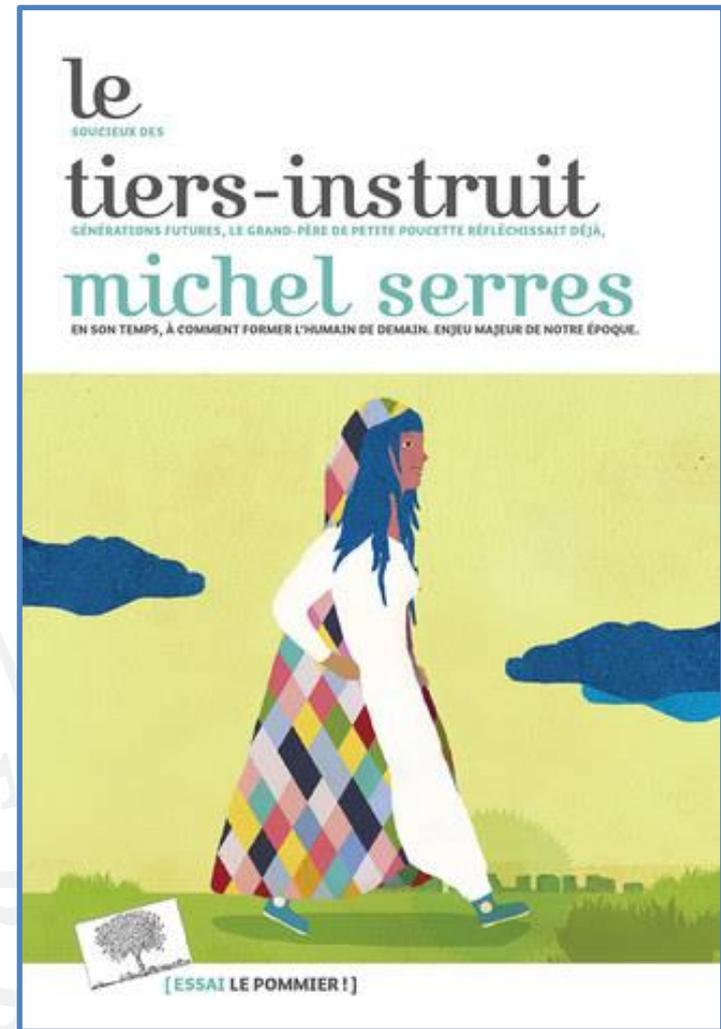
## Evolution des profil des enseignants en santé publique

*Approche multidisciplinaire, multidimensionnelle, multiniveau et interprofessionnelle, ...*

## Pluri disciplinarité :

« Tout apprentissage est un métissage ».

« Ceux qui parlent à notre place, ceux qui gèrent ou gouvernent sont exclusivement formés aux sciences humaines pendant que le monde réel se trouve bouleversé par l'impact des sciences dures et de leurs applications. La coupure est si grave qu'elle nous met en danger. Il nous faut donc concevoir et fonder un nouveau type d'homme, métis, expert à la fois dans ces deux sciences. Je l'appelle « Tiers-instruit ». Sous risque majeur, l'enseignement devra former cet humain nouveau ... »





# Compétences « numériques »

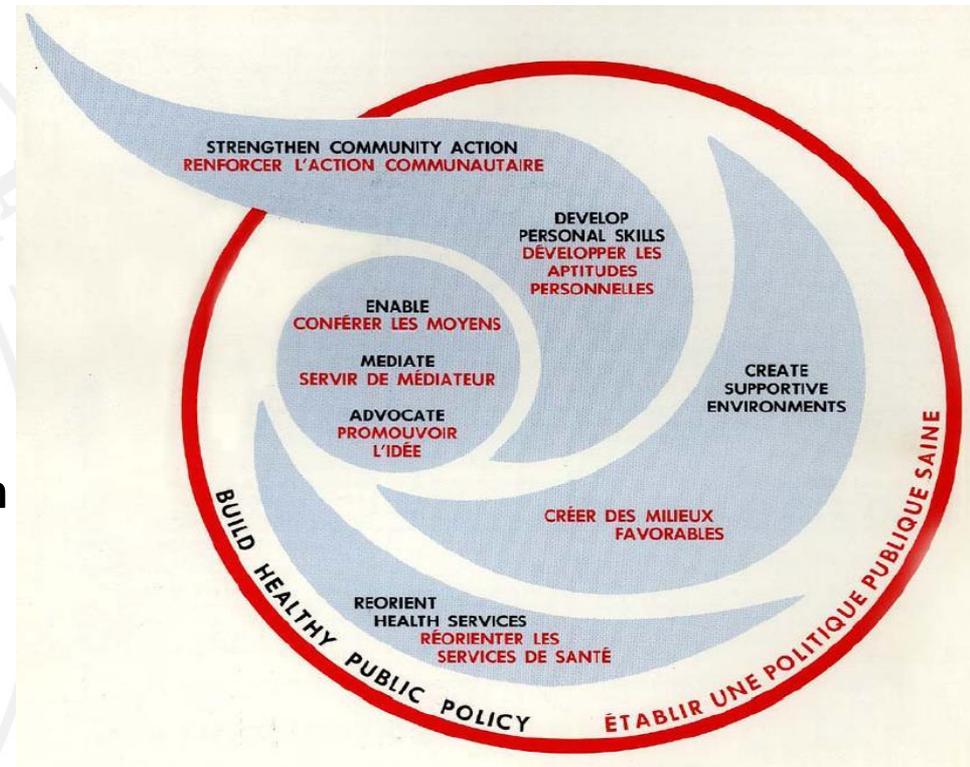
- Traitement de l'information
- Maîtrise d'outils numériques et de bureautique
- Communication
- Création de contenu
- Sécurité
- Résolution de problèmes
- ...

# Appui aux Politiques de santé

## « Moteur du développement des politiques publiques favorables à la santé »

- Par la cohérence des politiques
- Par le rôle du secteur sanitaire
- Par l'action intersectorielle

**Plus d'implication dans l'évaluation des politiques publiques**



# Devenir social de nos diplômés

***... Le curriculum est le produit des intérêts des enseignants ...***

- Manque d'adéquation du profil de compétences aux besoins professionnels
- Trop faible employabilité des diplômés de certaines disciplines de santé publique
- Peu d'informations sur le devenir des « alumni »
- Evolution du profil des enseignants en santé publique / des étudiants : quid du bachelier en santé publique ?

# Le temps de la recherche

- Approches mixtes
  - Prenant mieux en compte
    - les compétences multisectorielles
    - Les savoirs divers : traditionnels, culturels, etc.
  - Innovantes (big data, TIC, mais pas que ...)
  - Prenant en compte la surveillance des maladies émergentes, MNT, santé mentale, ...
  - Sur les meilleures stratégies de promotion de la santé et de prévention

# Le temps de la recherche

- Associée aux acteurs opérationnels du Nord et du Sud



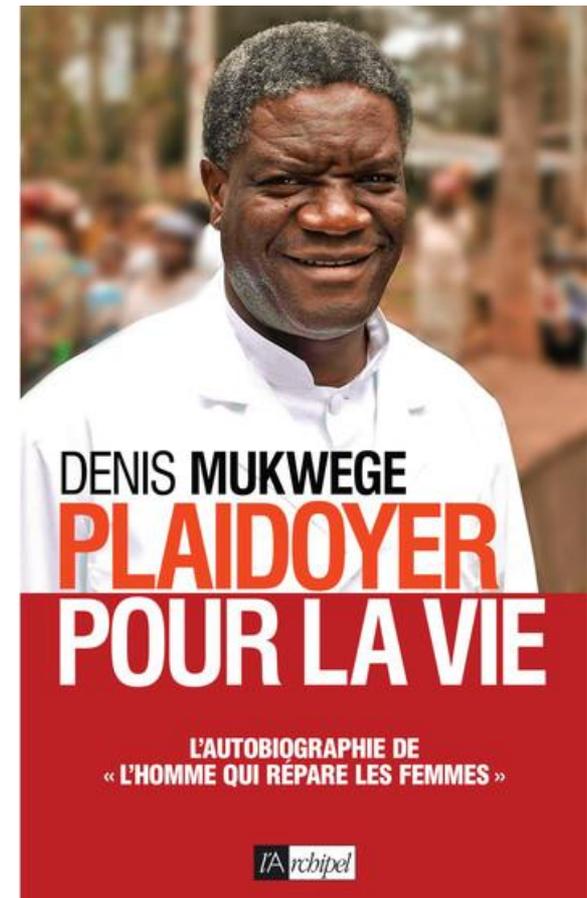
**Belgique**

partenaire du développement



Sans pour autant changer de métier !

# Une recherche appliquée ... centrée sur les populations



# Conclusions

- Importance de l'AUF comme catalyseur de mise en réseau des établissements d'enseignement supérieur
- Une institution seule n'a pas les ressources pour prendre en compte toutes les dimensions de la santé globale, de la responsabilité sociale, des innovations technologiques, ...
- Développement d'un regard multi contextes sur des problématiques de santé publique « communes »
- Un ensemble de valeurs communes ou une vision consensuelle de la santé ... globale