

CHARTRE MONDIALE POUR LA SANTE DES POPULATIONS - LE SYSTEME DE SANTE PUBLIQUE : ROLE, FONCTIONS, COMPETENCES ET EXIGENCES EN MATIERE D'EDUCATION

INTRODUCTION

Croissance, développement, équité et stabilité

Les dirigeants politiques perçoivent de plus en plus la santé comme un élément essentiel pour atteindre, partout dans le monde, la croissance, le développement, l'équité et la stabilité.

La santé est désormais appréhendée comme le résultat de relations complexes et dynamiques, issus de nombreux déterminants agissant à différents niveaux de gouvernance.

Les gouvernements doivent ainsi tenir compte de l'impact des déterminants sociaux, environnementaux et comportementaux sur la santé. Déterminants incluant les contraintes économiques, les conditions de vie, les changements démographiques et les modes de vie défavorables vis-à-vis de la santé qui sont retrouvés dans de nombreux États membres de l'Organisation mondiale de la santé.

Au regard de cette compréhension et de la mondialisation croissante, il est urgent de réexaminer le rôle de la santé publique (mondiale) dans cet environnement sociétal et politique en pleine évolution.

Political leaders increasingly perceive health as being crucial to achieving growth, development, equity and stability throughout the world.

Health is now understood as a product of complex and dynamic relations generated by numerous determinants at different levels of governance.

Governments need to take into account the impact of social, environmental and behavioural health determinants, including economic constraints, living conditions, demographic changes and unhealthy lifestyles in many of the World Health Organization (WHO) Member States.

This understanding and increasing globalization means it is very timely to review the role of (global) public health in this changing societal and political environment.

Mondialisation

Les effets positifs et négatifs de la mondialisation doivent être mieux compris par les professionnels de santé publique et plus largement reconnus par les décideurs.

La mondialisation est marquée par une interconnexion et une interdépendance accrues des peuples et des pays. Elle repose sur l'ouverture, à l'échelle de la planète toute entière, des frontières à des flux de plus en plus rapides de biens, de services, de finances, de personnes et d'idées. Elle repose également sur les changements institutionnels et politiques, tant aux niveaux international que national, qui facilitent ou favorisent ces flux.

Il est admis que la mondialisation a des effets à la fois positifs et négatifs sur la santé. De plus en plus souvent, les accords commerciaux fournissent des cadres qui structurent les relations intergouvernementales. Cependant, les impacts possibles sur la santé humaine ne sont pas systématiquement évalués avant l'adoption de ces accords.

Globalization

The positive and negative impacts of globalization need to be better understood by public health professionals and more widely acknowledged by policy makers.

Globalization is marked by increased interconnectedness and interdependence of peoples and countries, based on the opening of borders to increasingly fast flows of goods, services, finance, people and ideas across international borders and the changes in institutional and policy regimes at the international and national levels that facilitate or promote such flows.

It is recognized that globalization has both positive and negative impacts on health development. Increasingly trade agreements provide frameworks for intergovernmental relationships; however, possible impacts on human health are not routinely assessed prior to signing.

La proposition de Charte mondiale pour la santé des populations

Dans ce contexte, la Fédération mondiale des associations de santé publique (WFPHA) a élaboré la Charte Mondiale pour la Santé des Populations (CMSP) qui constitue la principale production de son programme de collaboration avec l'OMS. Il s'agit d'adapter la santé publique d'aujourd'hui à son contexte mondial, à la lumière et en cohérence avec les Objectifs de Développement Durable (ODD).

La CMSP rassemble le meilleur de tous les modèles existants et fournit un cadre complet, clair et flexible qui peut être appliqué mondialement et spécifiquement à chaque pays, qu'il soit à revenu faible, moyen ou élevé.

La WFPHA a engagé avec ses membres, soit plus de 100 associations nationales de santé publique, un débat sur les nouveaux rôles que les professionnels de la santé publique ont à assumer et sur les changements nécessaires en matière de formation et de recrutement des personnels de santé publique. Cette initiative s'est appuyée sur une revue de la littérature et une large consultation.

The proposal for a Global Charter for the Public's Health

In this context, the World Federation of Public Health Associations (WFPHA) has developed the A Global Charter for the Public's Health (GCPH) as the main output of its collaboration plan with the WHO to adapt today's public health to its global context in the light of and in conjunction with the Sustainable Development Goals (SDGs).

GCPH brings together the best of all the existing models and provides a comprehensive, clear and flexible framework that can be applied globally and within individual countries, whether low, middle or high income.

The WFPHA has engaged with its over 100 national public health associations to discuss the new roles that global public health professionals have to assume and the needed changes with regard to education and recruitment of public health personnel. A literature review and widespread consultation formed part of this initiative.

Résultats de la revue de la littérature et des consultations

Dans le cadre du processus de consultation, plusieurs points clés ont été soulevés :

(1) La nécessité d'un engagement politique authentique car il a été constaté que trop souvent les gouvernants n'apportaient qu'un soutien très relatif à la santé publique.

(2) Les déterminants commerciaux, sociaux et environnementaux de la santé, ainsi que les inégalités sociales doivent être saisis à bras le corps et les ressources doivent être allouées de manière durable et responsable.

(3) Les impacts des idéologies sous-jacentes doivent être pris en considération.

(4) Des données plus complètes et plus fiables sont nécessaires à la planification de la santé publique.

(5) L'approche multisectorielle et holistique devrait être atteinte en engageant la santé publique dans les grands débats et dans les processus décisionnels concertés.

(6) Les participants à la consultation ont souligné que l'OMS devrait jouer un rôle de leader dans ce processus.

(7) De nouveaux leaders pour la santé publique sont nécessaires.

(8) Un ensemble d'instruments partagés et flexibles pour influencer les gouvernements a été suggéré.

(9) De nouvelles solutions originales sont nécessaires.

(10) Certains projets spécifiques, provenant de pays où la santé publique a une influence forte et est intégrée dans les politiques et initiatives gouvernementales, pourraient être des modèles possibles pour d'autres lieux et contextes.

Outcome of literature review and consultation

As part of the consultation process, several key points were raised:

(1) The need for genuine political engagement was stressed, underlying that too often politicians only paid lip service to public health.

(2) Commercial, social and environmental determinants of health, as well as social inequalities should be tackled and resources allocated in a sustainable and accountable way.

(3) The impacts of underlying ideologies should be taken into consideration.

(4) More comprehensive and reliable data are needed in many programmatic areas of the public's health.

(5) The multisectoral and holistic approach should be reached, engaging public health in big dialogues and in the concerted decision-making processes.

(6) Participants of the consultation stressed that WHO should provide leadership in this process.

(7) New leaders for public health are required.

(8) A flexible common framework of instruments to influence governments has been suggested.

(9) New creative solutions are needed.

(10) Specific projects of selected countries where public health has a strong voice and is integrated in government policies and initiatives might be possible models for other settings.

Alors que les publications sur la santé publique mondiale sont en augmentation exponentielle, l'expression « santé publique mondiale » reste mal définie.

L'expression est cependant fréquemment utilisée, mais plus en lien avec un « problème » ou un « défi ».

La santé publique mondiale se présente souvent dans un cadre médical et technique. Ce peut être la conséquence des programmes techniques structurés verticalement mis en œuvre partout dans le monde. Les contraintes politiques et économiques trouvées dans la littérature sont importantes, mais il n'existe pas une vaste documentation sur ce sujet.

Malgré qu'il soit évident que les différentes fonctions de la santé publique doivent être mieux intégrées dans les systèmes de santé, un gap entre le savoir et le faire est patent. Alors que l'approche multisectorielle en santé publique est de plus en plus mis en avant, en pratique, elle ne constitue, en aucun cas, l'approche dominante.

While publications on global public health are exponentially increasing in the literature, the term 'Global public health' itself remains ill defined.

The term is frequently used though, but more in the context of a 'problem' or a 'challenge'.

The framing of global public health is frequently medical and technical. This may be a result of the vertical technically oriented programs that are run throughout the world. Political and economic constraints found in the literature are important but there is not a large body of literature around this topic.

Despite the evidence that the different public health functions need to be much better integrated into health systems, a 'know-dogap' is apparent. While multi-sectoral approaches in public health are increasingly chosen, they are by no means mainstream.

Une charte mondiale pour la santé des populations

Des systèmes de santé publique résilients sont nécessaires du niveau local au global et au sein de chaque pays. Cependant, la réalité actuelle se caractérise par des services et des fonctions de santé publique fragmentés, variables et incomplets, avec une faible compréhension partagée de ce qu'est un bon service de santé publique.

À l'heure actuelle, il n'existe pas de consensus général sur ce que l'on entend par fonctions ou services de santé publique et l'absence d'un vocabulaire commun en santé publique nuit aux efforts des systèmes de santé publique, y compris vis-à-vis de la sécurité, du développement de la main-d'œuvre et des normes de qualité dans le monde.

De nombreuses politiques de santé publique, en particulier celles qui portent sur des sujets spécifiques à une maladie, restent verticales, même si elles abordent certaines composantes intersectorielles. Beaucoup d'entre elles ne sont pas bien coordonnées avec d'autres domaines sociétaux connexes et ont donc un impact important sur la santé de la population.

Une CMSP pourrait devenir un cadre de référence permettant aux systèmes de santé publique de communiquer entre eux, de comparer leur capacité et d'améliorer leur performance par une approche méthodique.

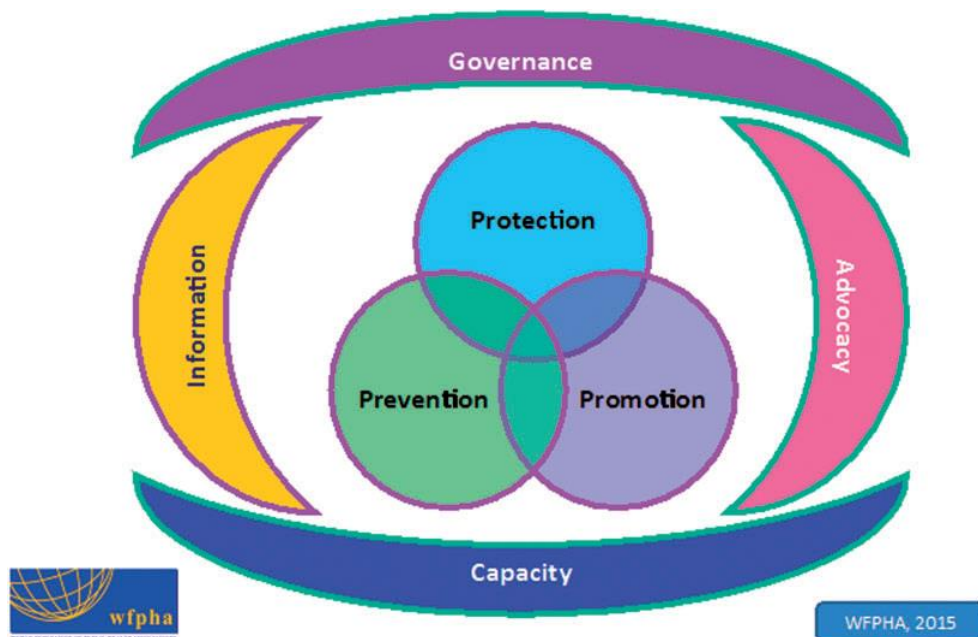
A Global Charter for the Public's Health

Resilient public health systems are needed locally to globally and within each country. However, the current reality consists of fragmented, variable and incomplete public health services and functions, with little common understanding of what a good public health service looks like.

Currently, there is no global agreement on what public health functions or services consist of, and the lack of a common vocabulary in public health adversely affects the efforts of public health systems, including security and workforce development and quality standards across the world.

Many public health policies, especially those that look at disease specific topics, remain vertical, even if they outline some inter-sectoral components. Many are not well coordinated with other related societal fields and, therefore, have a huge impact on population health.

A GCPH has the potential to become an established framework to allow public health systems to communicate globally, compare capacity and improve performance through systematic action.



Fonctions et services

Le GCPH proposé se compose de deux groupes de fonctions / services:

(1) Services: un groupe de services de base - Protection, prévention et promotion

(2) Fonctions: un groupe de fonctions facilitatrices - gouvernance, plaidoyer, capacité et information

Rubriques pour le GCPH

Il existe un recouvrement entre tous ces services et fonctions, notamment entre la promotion de la santé, la prévention primaire et la santé environnementale, qui bénéficient d'une approche intersectorielle. Les sujets spécifiques de santé publique nécessitent des composantes issues d'un éventail de services et fonctions. Ceux-ci incluent :

- (1) Gouvernance : législation en matière de santé publique ; santé et politique intersectorielle ; stratégie ; financement ; organisation ; assurance : transparence, responsabilisation et audit.
- (2) Information : surveillance, suivi et évaluation ; surveillance des déterminants de la santé ; recherches et données probantes ; risque et innovation ; diffusion et adoption.
- (3) Protection : réglementation et coordination sanitaires internationales ; évaluation de l'impact sur la santé ; lutte contre les maladies transmissibles ; préparation aux urgences ; santé au travail ; santé environnementale ; changement climatique et soutenabilité.
- (4) Prévention : prévention primaire : vaccination ; prévention secondaire : dépistage ; prévention tertiaire : soins et réhabilitation de qualité, basés sur des données probantes, basés sur la communauté, intégrés, centrés sur la personne ; gestion et planification des soins de santé.
- (5) Promotion: inégalités; déterminants environnementaux; déterminants sociaux et économiques; résilience; alphabétisme en matière de comportement et de santé; lieux de vie sains.
- (6) Plaidoyer: leadership et éthique; équité en matière de santé; mobilisation sociale et solidarité; éducation de la population; approche centrée sur les personnes; engagement volontaire du secteur communautaire; communications; le développement durable.
- (7) Capacités: développement de la main-d'œuvre pour la santé publique, professionnels de la santé main-d'œuvre plus large; planification de la main-d'œuvre: nombre, ressources, infrastructure; normes, curriculum, accréditation; capacités, enseignement et formation.

Headings for the GCPH

There exists overlap between all these services and functions, especially between health promotion, primary prevention and environmental health, which benefit from a cross-sector approach.

Specific public health topics require components drawn from across the range of services and functions. These include:

- (1) Governance: public health legislation; health and cross-sector policy; strategy; financing; organisation; assurance: transparency, accountability and audit.
- (2) Information: surveillance, monitoring and evaluation; monitoring of health determinants; research and evidence; risk and innovation; dissemination and uptake.
- (3) Protection: international health regulation and co-ordination; health impact assessment; communicable disease control; emergency preparedness; occupational health; environmental health; climate change and sustainability.
- (4) Prevention: primary prevention: vaccination; secondary prevention: screening; tertiary prevention: evidence-based, community-based, integrated, person-centred quality healthcare and rehabilitation; healthcare management and planning.
- (5) Promotion: inequalities; environmental determinants; social and economic determinants; resilience; behaviour and health literacy; life-course; healthy settings.
- (6) Advocacy: leadership and ethics; health equity; social-mobilization and solidarity; education of the public; people-centred approach; voluntary community sector engagement; communications; sustainable development.
- (7) Capacity: workforce development for public health, health workers and wider workforce; workforce planning: numbers, resources, infrastructure; standards, curriculum, accreditation; capabilities, teaching and training.

Recommandations

Recommandation 1 – Consensus : Une définition commune de la santé publique mondiale doit être définie et adoptée par la WFPHA et ses membres et utilisée comme base pour l'éducation et la formation en santé publique. Ce consensus devrait être suivi d'un processus d'implication des partenaires et des États membres pour adopter un plan d'action de l'OMS sur les fonctions de santé publique, sur la base de la CMSP adoptée.

Recommandation 2 – Coordination : La WFPHA, en association avec ses partenaires, soutient et reconnaît le rôle de leadership de l'OMS pour promouvoir la place de la santé publique dans les dialogues multisectoriels, les processus de coordination et de décision.

Recommandation 3 – Leadership : Le leadership en matière de santé publique doit être renforcé pour intégrer la charte de la santé publique dans les politiques intersectorielles, la politique des systèmes de santé et les mécanismes de gouvernance, en s'appuyant sur et en améliorant les cadres existants.

Recommandation 4 - Main-d'œuvre : L'application du GCPH englobe les fonctions, les services et les politiques publiques en matière de santé pour accroître la main d'œuvre en santé publique afin d'assurer la sécurité sanitaire mondiale et la durabilité des systèmes de santé.

Recommandation 5 - Outils et application : Les études de cas, les outils et normes doivent être développés pour illustrer l'application de la CMSP aux niveaux mondial, national et local et pour les utiliser dans l'éducation et la formation en santé publique. L'adoption d'une CMSP exigera une communication adaptée et une mise en œuvre pragmatique.

Recommandation 6 – Ressources : Afin de renforcer la santé publique mondiale, un engagement politique est nécessaire, avec des rôles et des ressources coordonnés avec les partenaires et les donateurs.

Recommendations

Recommendation 1–Consensus: A common conceptualization of global public health should be defined and adopted by the WFPHA and its members and used as a basis for public health education and training. It should be followed by a process of engagement with partners and Member States to adopt a WHO action plan on public health functions, based on the approved GCPH.

Recommendation 2–Co-ordination: WFPHA in association with partners supports and recognises WHO's leadership role to facilitate global public health in global multi-sectoral dialogues, co-ordination and decision making.

Recommendation 3–Leadership: Public health leadership to be strengthened to integrate the public health charter into cross-sector policy, health systems policy and governance mechanisms, building on and enhancing existing frameworks.

Recommendation 4–Workforce: Applying the GCPH encompassing functions, services and healthy public policy to scale up the public health workforce to ensure global health security and the sustainability of health systems.

Recommendation 5–Tools and application: Case studies, tools and standards to be developed to illustrate the application of the GCPH at the global, national and local levels and for use in public health education and training. Adoption of a GCPH will require skilful communication and practical application.

Recommendation 6–Resources: In order to strengthen Global Public Health, political commitment is needed, with co-ordinated roles and resources with partners and donors.

Conclusion

Au sens le plus large, la santé publique dans notre monde globalisé est multiforme ; elle sert de base à la vie quotidienne, elle est cruciale pour la croissance et le développement, l'équité et la stabilité ; elle est fonction de nombreux déterminants sociaux, environnementaux et comportementaux, et les impacts de la mondialisation elle-même ne sont pas les moindres.

Pour réaliser le potentiel d'une population mondiale en bonne santé, permettant de soutenir la croissance économique et le développement, l'équité et la stabilité, il est urgent de reconnaître la nécessité d'une véritable politique en faveur de la santé de la population, d'un engagement et d'un leadership s'appuyant sur un système de santé publique mondial.

Une action à deux niveaux est nécessaire. Premièrement, le consensus sur une conception de la santé publique mondiale et sur un cadre pour des infrastructures et des services de santé durables et sécurisés est une première étape essentielle pour soutenir la santé dans la vie quotidienne et pour minimiser les impacts négatifs économiques, sociaux et environnementaux de la mondialisation sur le développement sanitaire et communautaire. De plus, de nouveaux modèles et de nouveaux ensembles de compétences sont nécessaires pour répondre aux nouveaux défis de la santé publique (ou à ceux qui ressurgissent) en lien avec les différentes réalités socioéconomiques du monde, les différentes fonctions politiques et les nouvelles entités politiques.

Deuxièmement, le développement de la santé publique mondiale nécessite un engagement politique, une utilisation des réseaux sociaux, une identification des leviers politiques et une orientation des programmes de santé publique à travers les nouveaux environnements sociétaux et politiques. Il est important de noter que les valeurs de la santé publique mondiale doivent informer, s'intégrer et être utilisées pour évaluer les politiques et les décisions politiques.

Conclusion

In the broadest sense, public health in our globalized world is multifaceted, serving as a basis for everyday life, crucial for growth and development, equity and stability and is a function of numerous social, environmental and behavioural determinants, not least of which are the impacts of globalization itself.

To realize the potential of a healthy global citizenry to support economic growth and development, equity and stability, there is an urgent need for genuine political acknowledgement of, engagement with and leadership for the public's health supported by a global public health system.

Action on two levels is required. First, consensus on a conceptualization of global public health and on a framework for sustainable and secure health infrastructures and services are essential first steps to underpin health in everyday life and to minimize the negative economic, social and environmental impacts of globalization on health development and community stability. Additionally, new models and skill sets are needed to address new and re-emerging public health challenges within the different socio-economic realities around the world, varying political capacities and new political entities.

Second, development of global public health requires political engagement, use of social networks, identification of political leverage points and steering of public health agendas through the new societal and political environments. Importantly, global public health values should inform, be embedded within and be used to assess political and policy decisions.