



# IDEOLOGIES DANS LES CONCEPTIONS DE LA SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE DE TRAVAILLEURS DE LA SANTE

**Silvone Santa Barbara da Silva Santos**  
**Cristina Maria Meira de Melo**  
**Michel Perreault**



ASSOCIATION LATINE  
POUR L'ANALYSE  
DES SYSTEMES DE SANTE

ASOCIACIÓN LATINA  
PARA EL ANÁLISIS  
DE LOS SISTEMAS DE SALUD

ASSOCIAZIONE LATINA  
PER L'ANALISI  
DEI SISTEMI SANITARI

ASSOCIAÇÃO LATINA  
PARA A ANÁLISE  
DOS SISTEMAS DE SAÚDE

ASOCIATIA LATINĂ  
PENTRU ANALIZA  
SISTEMELOR DE SĂNĂTATE

ASSOCIACIÓ LLATINA  
PER A L'ANÁLISI  
DELS SISTÈMES DE SALUT

Luxembourg, 2009

# Résumé de la présentation

- **Introduction**
- **Objectif**
- **Méthodologie**
- **Analyse des données**
- **Considérations finales**
- **Références**

# Introduction

- Les interventions de surveillance épidémiologique sont reconnues comme étant une des pratiques les plus anciennes dans le domaine de la santé publique.
- La surveillance épidémiologique, selon la Loi sur la santé du Brésil, (Loi 8080/90), est un ensemble d'actions qui permettent la connaissance, la détection et la prévention de tout changement dans les facteurs déterminants de la santé individuelle ou collective, ayant pour fonction et objectif de recommander l'adoption de mesures de prévention et de contrôle des maladies et de leurs complications.

# Objectif

- Analyser les idéologies exprimées par des travailleurs de la santé dans leurs manières de concevoir les interventions de la Surveillance Épidémiologique (SE).

# Méthodologie

- Recherche évaluative, modèle politique d'analyse de l'implantation, étude de cas.
- Les données primaires furent obtenues à l'aide d'entrevues semi-structurées avec des gestionnaires de la Santé et des travailleurs du programme Santé de la Famille d'une municipalité de l'Etat de Bahia, Brésil.
- Les données secondaires proviennent de l'analyse de documents écrits.

# Méthodologie

- Les acteurs de la recherche :
  - Groupe 1 : travailleurs de l'Équipe de Santé de la Famille (ESF); médecin, infirmière, infirmière auxiliaire et agent communautaire de la santé (ACS).
  - Groupe 2 : gestionnaires du secrétariat municipal de la santé, chef de division des services de base, coordonnateur du programme de contrôle de la lèpre, de la tuberculose et du Programme de Santé de la Famille (PSF).

# Méthodologie

- Comme il s'agit d'une étude de cas, une seule unité de santé de la famille, implantée en 2002.
- Les critères établis: plus long temps d'implantation des actions de surveillance épidémiologique, une plus petite mobilité des professionnels du programme et une meilleure organisation interne de l'unité.

# Méthodologie

- Pour l'analyse des données, une technique d'analyse thématique a été utilisée selon les concepts définis par le modèle politique.
- La technique de l'évaluation a également été utilisée, ce qui a permis d'analyser les représentations des acteurs de la recherche dans l'expression des énoncés évaluatifs de l'implantation de la décentralisation des actions de la surveillance épidémiologique par les ESF.



# Analyse des données



# Les idéologies dans la conception de la surveillance épidémiologique

- Action imposée d'en haut et coercitive, avec des interventions orientées par le pouvoir de type policier.
- Centrées sur le contrôle des maladies transmissibles.
- Et parfois oeuvrant comme une surveillance qui va au-delà de la progression des maladies en considérant des facteurs déterminants de la santé de la population.

# Fréquence des conceptions idéologiques selon le groupe des acteurs

Groupe	Conception idéologique	Frequence (%)
Groupe 1 – travailleurs de l'équipe Santé Famille	La surveillance épidémiologique comme expression de pouvoir de police	25
	La surveillance épidémiologique centrée sur la maladie	75
	La surveillance épidémiologique centrée sur les risques et méfaits	-
Groupe 2 – Gestionnaires du Secrét.Munic.de Santé	La surveillance épidémiologique comme expression de pouvoir de police de Police de Police de Police	20
	La surveillance épidémiologique centrée sur la maladie	60
	La surveillance épidémiologique centrée sur les risques et méfaits	20

# La surveillance épidémiologique comme expression de pouvoir de police médicale<sup>(1)</sup>

- Le trait marquant de cette conception idéologique de la surveillance épidémiologique est le contrôle de la vie de l'individu et de sa famille, y compris ce qu'il y a de plus intime, au nom du bien-être de la communauté.
- Pour ceci, les actions sont orientées vers les services de base aux enfants, aux femmes enceintes, à l'alimentation, aux vêtements, à la récréation, à l'hygiène, sous l'égide de la médecine.

# La surveillance épidémiologique comme expression de pouvoir de police médicale <sup>(2)</sup>

- [...] trouver la famille pour pouvoir traiter tous les cas ; faire que.....orientations pour qu'elle puisse adopter des gestes comme celui de se laver les mains, prendre un bain, tous ces ensembles de prévention, ceci pour ne plus que cela se reproduise.( travailleur de la santé de niveau universitaire).
- [...] par exemple, nous avons identifié cette semaine un tuberculeux, un suspect, on lui a demandé des examens, ça a été confirmé, on l'a amené vers le secteur de traitement, et il est maintenant en traitement. [...] comme je te l'disais, il est entre les mains de l'agent communautaire de santé, pour qu'on soit collés à la famille, pour faire en sorte que tous fassent le traitement. ( travailleur de la santé de niveau universitaire).
- surveillance épidémiologique c'est....ça commence principalement à travers d'une dénonciation, et de la recherche qui s'ensuit, où le professionnel prend acte de l'aggravation des cas. Il va jusqu'au local pour voir si réellement il existe.....des.suspensions de quelque développement morbide.... (Gestionnaire)

# La surveillance épidémiologique centrée sur la maladie <sup>(1)</sup>

- La deuxième conception idéologique exprimée par la majeure partie des acteurs du cas étudié vise le contrôle des maladies transmissibles, en écho au modèle hégémonique de l'intention, soit le modèle bio-médical centré sur le savoir clinique.
- Il privilégie l'attention des services uniquement aux personnes, indépendamment des déterminants du processus santé-maladie.
- La responsabilité d'être malade ou de ne pas l'être est attribuée totalement à l'individu.
- Il est question de déresponsabiliser les services et le système de santé, pour responsabiliser uniquement l'individu qui, d'un autre côté, ne possède pas les conditions sociales pour connaître et décider de sa propre santé.

# La surveillance épidémiologique centrée sur la maladie<sub>(2)</sub>

- Je comprends que (la surveillance épidémiologique) est un organe qui détecte, prévient et traite les maladies épidémiques.....maladies qui peuvent se répandre dans toute la communauté. La dengue, la tuberculose, la lèpre, sont des maladies qui peuvent atteindre, ainsi, toute une population. (travailleur de niveau scolaire moyen.)
- On rencontre beaucoup de difficultés[...] principalement quand il nous faut adopter une thérapeutique, d'obtenir l'adhésion du patient. Ainsi, par exemple.. pour une parasitose, la personne n'a pas le courage de prendre le remède, et pour une tuberculose, le patient ne veut pas faire le traitement de six mois. (travailleur de santé de niveau universitaire.)
- Tracer des stratégies pour est....solutionner , évaluer et même diriger la façon de traiter chaque détérioration d'un cas, en prévenant, en traitant même et en donnant les conditions pour améliorer la situation de santé de cette municipalité. ( Gestionnaire)

# Surveillance Épidémiologique centrée sur les risques et méfaits <sup>(1)</sup>

- La conception idéologique de la surveillance épidémiologique orientée vers le contrôle des conditions de vie et de ses déterminants environnementaux, fut également identifiée.
- Cette conception augmente la capacité d'intervention des professionnels et des travailleurs du Système Unique de Santé (SUS).
- Toutefois, dans le cas étudié, seulement les gestionnaires de santé perçoivent la surveillance épidémiologique comme pouvant être centrée sur l'identification des risques et méfaits, mais ne s'expriment pas sur son utilisation dans l'adoption concrète de stratégies d'actions qui peuvent réduire les dommages de santé de la population comme cela est révélé dans les extraits de discours suivants.



# Surveillance Épidémiologique centrée sur les risques et méfaits <sup>(2)</sup>

- La surveillance épidémiologique.... est insérée dans la surveillance de la santé. Et elle....a comme objectif de réduire les détériorations et les dommages à la santé de la population.( Gestionnaire).
- Surveillance épidémiologique : c'est pouvoir identifier les facteurs de risques d'une détérioration déterminée, chercher les actions et les mesures de contrôle pour cette détérioration et identifier les facteurs de risque qui pourraient favoriser.....et déchaîner plusieurs autres détériorations. (Gestionnaire)

# Considérations finales <sup>(1)</sup>

- La santé est le résultat de politiques publiques, de pratiques et de processus de prises de décisions extra-sectorielles.
- Dans ce sens il est indispensable d'orienter les politiques publiques de santé de la municipalité, non vers les détériorations de la santé, conformément aux dires du gestionnaire suprême du système municipal de santé " [...] et ainsi créer des politiques et des directives pour répondre à ces problèmes", mais vers des processus sociaux qui promouvoient la santé ou nuisent à la santé de la population, ce qui implique une décentralisation des actions, la promotion de l'équité, le développement d'une gestion partagée entre les travailleurs sociaux et les utilisateurs du SUS, l'intervention dans l'éducation permanente des travailleurs et les pratiques d'inter-sectorialité.

## Considérations finales <sup>(2)</sup>

- En prenant pour base les énoncés autour des conceptions de la surveillance épidémiologique dans le cas étatique, il est possible de déduire que la majorité des gestionnaires ainsi que des travailleurs de la santé adoptent une conduite qui ne se traduit pas en un renversement du modèle de base des services.
- En ce sens, changer la terminologie par elle même ne détermine pas de transformations significatives du modèle existant. Il est nécessaire que les municipalités possèdent la capacité d'intervention face aux problèmes sociaux et à ceux de la santé et que soit incorporée, tant par les gestionnaires que par les travailleurs de la santé, la conception amplifiée de la surveillance épidémiologique, qui amène à la connaissance de l'histoire naturelle de la maladie. En d'autres mots il est nécessaire d'examiner constamment les facteurs déterminant le processus santé-maladie et pas uniquement une intervention ponctuelle lorsqu'apparaît la maladie.

# Références

- Brasil. Lei Orgânica da Saúde nº. 8080 de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Brasília: Diário Oficial da República Federativa do Brasil, 1990.
- Bardin, L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições 70; 1977 .
- Denis JL, Champagne F. Análise de implantação. In: Hartz ZMA, organizadora. *Avaliação em Saúde: dos modelos conceituais a prática na análise da implantação de programa*. Rio de Janeiro: Fiocruz; 2002. p. 49-88.
- Foucault M. *Microfísica do poder*. Rio de Janeiro: Graal; 1998.
- Foucault M. Vigiar e punir: nascimento da prisão. Tradução: Ramalhete, R. Petrópolis: Vozes, 2005.
- Santos SSBS. Avaliação da descentralização da vigilância epidemiológica para a equipe de saúde da família. [dissertação]. Salvador (BA): Universidade Federal da Bahia; 2006.
- YIN, RK. Estudo de caso: planejamento e métodos. 3. ed. Porto Alegre: Bookman, 2005.

# Merci !

- Silvone Santa Barbara da Silva Santos, l'élève du doctorat de l'École des sciences infirmières de l'Université Fédérale de Bahia, maître en sciences infirmières, professeure à l'Université d'État de Feira de Santana. Rue: José de Freitas Moreira, 165, Sobradinho, Feira de Santana, Bahia, Brésil. [silvone.s@hotmail.com](mailto:silvone.s@hotmail.com).
- Cristina Maria Meira de Melo, docteure en Santé publique, professeure à l'École des sciences infirmières de l'Université Fédérale de Bahia.
- Michel Perreault. Ph.D. en sociologie de la santé, professeur titulaire de l'Université de Montréal et professeur invité de l'École des sciences infirmières Anna Nery de l'Université fédérale de Rio de Janeiro.