

Les programmes en santé publique

Pr M.Mrabet

Objectifs:

1. Définir un programme de santé
2. Expliquer la raison d'être d'un programme de santé
3. Citer les programmes de santé prioritaires au Maroc
4. Citer les catégories d'interventions des programmes de santé
5. Décrire les étapes de la réalisation d'un programme de santé

Plan

- I. Introduction
- II. Définition
- III. Généralités sur les programmes sanitaires
- IV. Programmes sanitaires du MS
- V. Planification et mise en œuvre de programme de santé
- VI. Conclusion

I- Introduction

L'action de santé publique est définie comme un ensemble d'opérations à entreprendre, à caractère collectif, en vue d'améliorer la santé d'une population.

Elle peut être d'ordre épidémiologique, éducatif, préventif. Elle doit être organisée, structurée en termes d'objectifs, d'activités et de ressources, pour répondre à des besoins identifiés dans une société, ou une collectivité.

L'action de santé publique peut prendre forme, soit par des actions indépendantes, soit par un ensemble coordonné d'actions dans ce cas, on parle de Programme de Santé

Les actions et les programmes de santé publique peuvent s'intégrer dans la politique de santé de caractère plus général qu'on peut définir comme étant l'ensemble des orientations et des décisions prises par les pouvoirs d'un pays pour l'amélioration de l'état de santé de la population.

II- Définition d'un programme de santé

- « Ensemble organisé, cohérent et intégré d'activités et de services réalisés simultanément ou successivement avec les ressources nécessaires dans le but d'atteindre des objectifs déterminés en rapport avec des problèmes de santé précis et ce pour une population définie »

III- Généralités sur les programmes sanitaires

- Pourquoi un programme sanitaire ?

III- Généralités sur les programmes sanitaires

- Pourquoi un programme sanitaire ?
 - Lutter contre un **problème de santé publique**
 - la lutte doit être :
 - **Standardisée** (formation et guides)
 - **Efficace et efficiente.**

Problèmes de santé

- Les maladies ou événements qui retentissent sur l'état de santé de la population.

Problèmes de santé

Les critères utilisés pour apprécier l'importance d'un problème en termes de santé publique:

- Indicateurs:
 - Fréquence : Morbidité (prévalence, incidence).
 - Gravité : mortalité évitable, limitations fonctionnelles et restrictions d'activité, qualité de vie des personnes atteintes.
- Existence de moyens de lutte efficaces et acceptables.
- l'expression de valeurs de la société, en termes d'importance relative accordée à différents événements de santé ou à différents groupes démographiques et sociaux.

Catégories d'intervention de santé

- **Les interventions primaires :**
Améliorer la qualité de la vie
et diminuer l'incidence des pathologies
en agissant sur les facteurs responsables.
- **Les interventions secondaires :**
Diminuer la prévalence des pathologies
en freinant leur évolution et en réduisant leur durée.
- **Les interventions tertiaires :**
Réduire la fréquence des rechutes et des récives
des maladies
et diminuer la prévalence ou la gravité des invalidités
consécutives aux maladies et accidents

L'intervention peut être

- Une **technique** (un test de dépistage)
- Un **traitement** (un médicament)
- Une **pratique** (un protocole de traitement)
- Une **organisation** (un centre ou une unité de soins)
- Un **programme** (prévention des IST/SIDA)
- Une **politique** (promotion de la santé)

IV- Programmes du Ministère de la Santé

- **Prise en charge intégrée de l'enfant**
- Promotion de la santé
- **Maternité sans risque**
- **Planification familiale**
- **Programme national d'immunisation**
- **Lutte contre les maladies diarrhéiques**
- Lutte contre les maladies de carence
- Santé scolaire et universitaire
- Lutte contre les IST-SIDA
- Lutte antituberculeuse
- Lutte contre les infections respiratoires aiguës

Programmes du Ministère de la Santé

- Lutte contre la lèpre
- Lutte contre les maladies parasitaires : paludisme, bilharziose, leishmanioses, kyste hydatique
- Lutte contre les maladies épidémiques
- Lutte contre les zoonoses
- Lutte contre la cécité
- Assainissement de base
- Hygiène alimentaire
- Lutte contre les vecteurs

Programmes du Ministère de la Santé

- Lutte contre les vecteurs
- **Surveillance épidémiologique**
- Lutte contre l'hypertension artérielle
- Lutte contre le rhumatisme cardiaque
- Lutte contre les cancers
- Lutte contre les maladies mentales
- Lutte contre les troubles dus à la carence en iode
- Lutte contre le diabète
- Santé bucco-dentaire
- Réhabilitation physique

Programme national de lutte antituberculeuse (PNLAT)

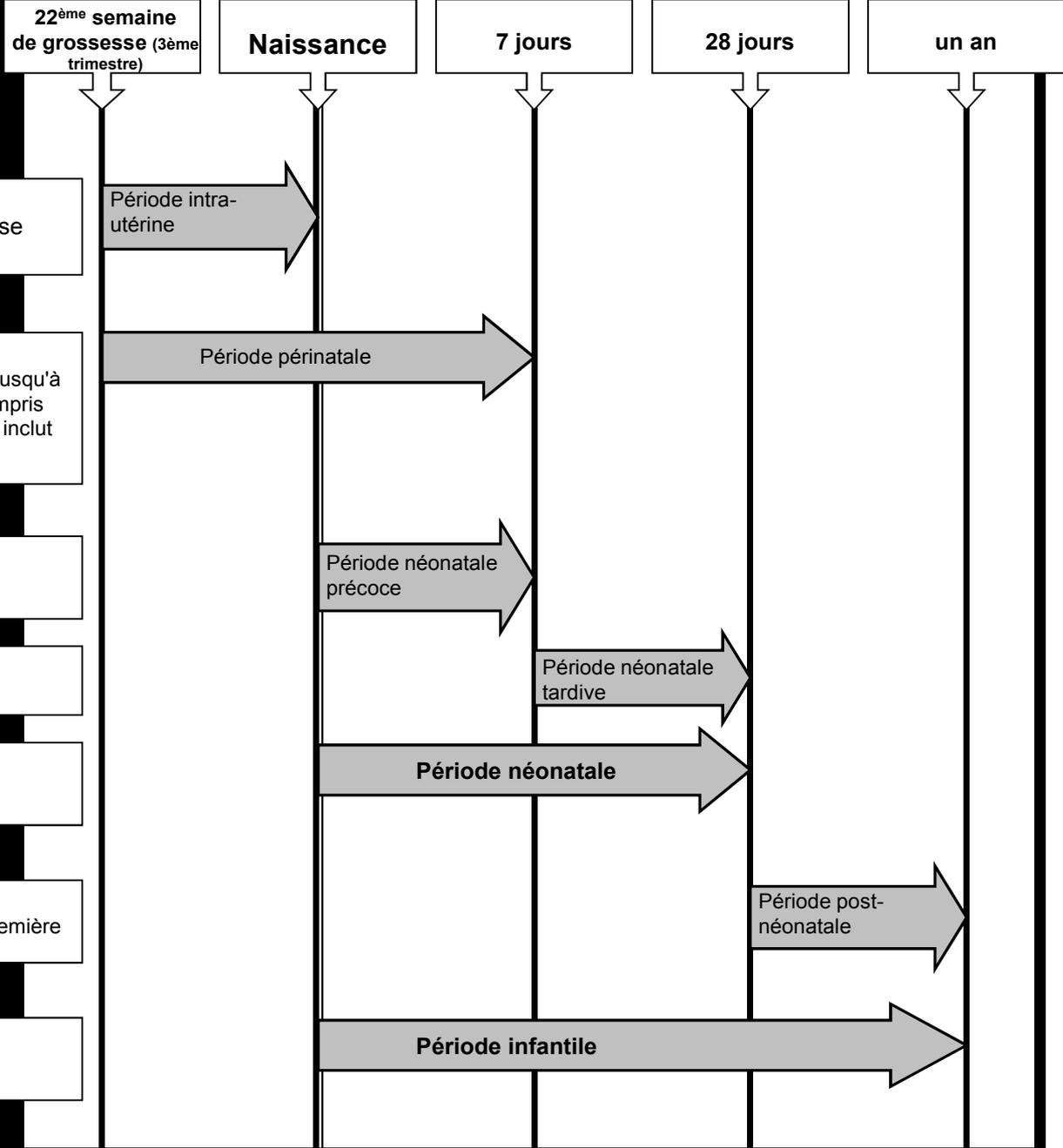
En 2013 l'incidence des cas de tuberculose était de **29 896 nouveaux cas** soit **83/100 000 habitants** Les sujets jeunes de **15- 44 ans** constituaient 65% des cas avec une prédominance masculine 58% d'homme

- **Objectif du programme:** augmenter le taux de détection, atteindre un succès thérapeutique de 90% en 2016, Réduire l'incidence des cas contagieux et l'éradication en 2050 du bacille de Koch.
- **Activités du programme :** axées sur la prévention, le dépistage et la prise en charge de la population cible.
- **Indicateurs de suivi :**
 - Taux de détection de la tuberculose,
 - Taux d'incidence notifié des cas TBK par cent mille habitants,
 - Taux d'incidence notifié des cas TPM+/100.000 habitant,
 - Taux de succès thérapeutique chez les nouveaux cas et
 - Taux de perdus de vue

Programme national d'immunisation (PNI)

- **Objectif:** réduire la mortalité et la morbidité néonatale et infanto juvénile,
- **Ce programme** est l'un des plus réussis au Maroc car il a permis de réaliser :
 - zéro cas de poliomyélite depuis 1987,
 - Zero cas de Diphtérie depuis 1991,
 - valider l'élimination du Tétanos Néonatal en 2002
 - Réduction des cas de Méningite a *Haemophilus influenzae*
b de plus de 85% en 2010.
- **Indicateurs de suivi:** taux de couverture de chacun des vaccins administrés

Définition des périodes périnatales et néonatales



Période intra-utérine (vie fœtale)
De la 22^{ème} semaine de grossesse jusqu'à la naissance

Période périnatale :
De la 22^{ème} semaine de grossesse jusqu'à la fin de la 1^{ère} semaine de vie y compris la naissance (la mortalité périnatale inclut des mort-nés de cette période)

Période néonatale précoce :
De la naissance à la fin de la 1^{ère} semaine de vie

Période néonatale tardive :
Du 8^{ème} au 28^{ème} jour de vie

Période néonatale :
De la naissance à la fin du 28^{ème} jour de vie

Période post-néonatale :
Du 28^{ème} jour de vie à la fin de la première année de vie

Période infantile :
De la naissance à la fin de la première année de vie

V- Planification et mise en œuvre de programme de santé

- **Analyse de la situation et identification** des problèmes de santé
- **Appréciation l'importance et la gravité** du problème à considérer; indicateurs de santé (morbidité et mortalité, activité économique, cout ...); outils d'évaluation
- **Priorités d'action :**
 - Fréquence et la gravité du problème,
 - Sensibilité à une intervention,
 - Ressources disponibles (humaines et matérielles),
 - Acceptabilité par la population des actions envisagées.
- **Formulation du problème** avec détermination de la population cible (se documenter de façon approfondie sur le problème)
 - exemple :les accidents domestiques représentent un réel danger pour les enfants la population cible du programme serait le groupe parents-enfants âgé de 12 mois à 4 ans)

- **Formuler les objectifs et les activités:** (se définissent comme un changement de situation par rapport à un problème donné, ils doivent être pertinents et mesurables).
- **Identifier les ressources nécessaires** en termes de personnel, de budget et de matériel
- **Etablir un plan opérationnel** : qui fait quoi ? ou ? Quand ? dans quel ordre ? avec quelles ressources ? (cette phase doit pouvoir servir de base de données afin de gérer au mieux, les outils d'évaluation et de surveillance, la programmation des activités (lieux, calendrier), l'utilisation des ressources), repose sur la déclinaison des orientations nationales obligatoires et sur les orientations régionales liées aux spécificités locales
- **Evaluation processus:** avant la réalisation du programme il est souvent testé sur site pilote afin d'apprécier sa faisabilité et d'apporter des réajustements sur les activités planifiées.
- **Évaluation finale du programme**

Evaluation programme

- Une évaluation **normative**: porter un jugement sur une intervention en comparant les ressources mise en œuvre, et leur organisation (structure) les services ou biens produits (processus) et les résultats obtenus à des critères et des normes.
- **Une recherche évaluative**: poser un jugement à posteriori au moyen de méthode scientifique afin d'analyser la pertinence, la productivité, les effets et le rendement d'une activité et le contexte dans lequel elle se situe dans le but d'aider à la décision.

VI- Conclusion

le programme en santé publique vise à améliorer la santé d'une population. Son évaluation consiste à apprécier son déroulement ou à mesurer ses effets, elle est donc un processus qui accompagne l'action depuis sa conception jusqu'à ses résultats