



جامعة بجاية
Tasdawit n Bgayet
Université de Béjaïa



Approche Méthodologique en Santé Publique

Dr Houda BOUKHERIS

**Faculté de médecine
Département de Médecine**

Année 2023-2024

SOMMAIRE

- **Santé publique : rappel des définitions**
- Démarche en santé publique : méthodologie
- Notions d'épidémiologie

Définition de l'OMS

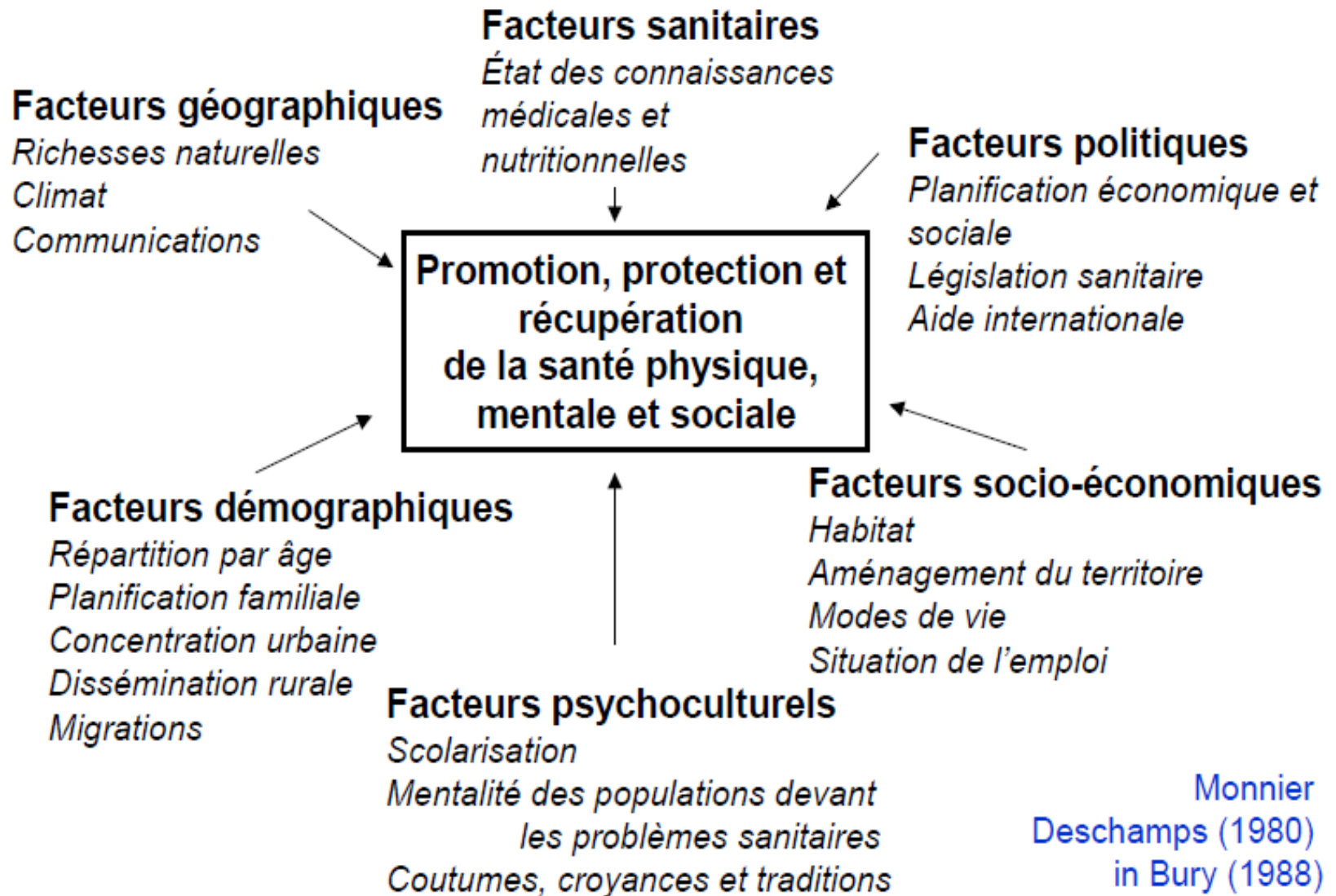
- Etat de bien-être total physique, social et mental de la personne
- Image POSITIVE de la santé
- ≠ simple absence de maladie ou d'infirmité
- Une référence : la charte d'Ottawa (1986)

http://www.sante.gouv.fr/cdrom_lpsp/pdf/Charte_d_Ottawa.pdf

Une approche globale de santé : Les déterminants de santé



Causes : Les Déterminants de Santé



Monnier
Deschamps (1980)
in Bury (1988)

Quand un problème de santé devient-il une priorité de santé publique ?

- ❑ Grave
- ❑ Fréquent
- ❑ Impact socio-économique
- ❑ Perception sociale

Quelques exemples de problèmes de santé publique :

- ❑ Maladies cardiovasculaires
- ❑ Cancers
- ❑ Conduites addictives (alcool, tabac)
- ❑ Santé mentale
- ❑ Maladies transmissibles (IST, Rubéole, grippe)

Quelques exemples des actions de santé publique :

❑ La santé de l'enfant

- ✚ PEV
- ✚ Lutte contre les IRA
- ✚ UDS

❑ La santé de la personne âgée

- ✚ Dépendance
- ✚ Handicap

❑ La santé de la mère

- ✚ Lutte contre la mortalité maternelle
- ✚ Suivi de la grossesse
- ✚ PNMCD

Sommaire

- Santé publique : rappel des définitions
- **Démarche en santé publique : méthodologie**
- Notions d'épidémiologie

De Quoi Parle -t-on ? (1)

Plusieurs types d'interventions en santé publique selon l'échelle globale (territoire, temporelle, populationnelle) :

- ❑ Politique de santé publique = ensemble des programmes coordonnés
- ❑ Programme de santé publique = ensemble d'actions coordonnées dans le temps et dans l'espace
- ❑ Action de santé publique = toute activité visant à améliorer l'état de santé d'une population

De Quoi Parle -t-on ? (2)

Selon le choix d'intervention en lien avec la situation rencontrée, on peut décliner la démarche de façon plus spécialisée :

- ❑ La démarche en éducation pour la santé
- ❑ La démarche d'éducation thérapeutique

Méthode : Comment intervenir auprès d'un groupe de population ?

- ❑ Finalité : intervenir pour satisfaire un besoin ou améliorer l'état de santé
- ❑ Démarche de projet : état des lieux, diagnostic, décision et action
- ❑ Démarche de résolution de problème

=> Comprendre la situation avant d'agir et d'adopter une méthode

Les Différentes Étapes

1. Analyse de la situation de santé de la population et
identification des problèmes de santé



2. Elaboration du programme de santé publique :
formulation du problème, détermination de la population cible –
élaboration des objectifs – stratégies d'actions et d'évaluations

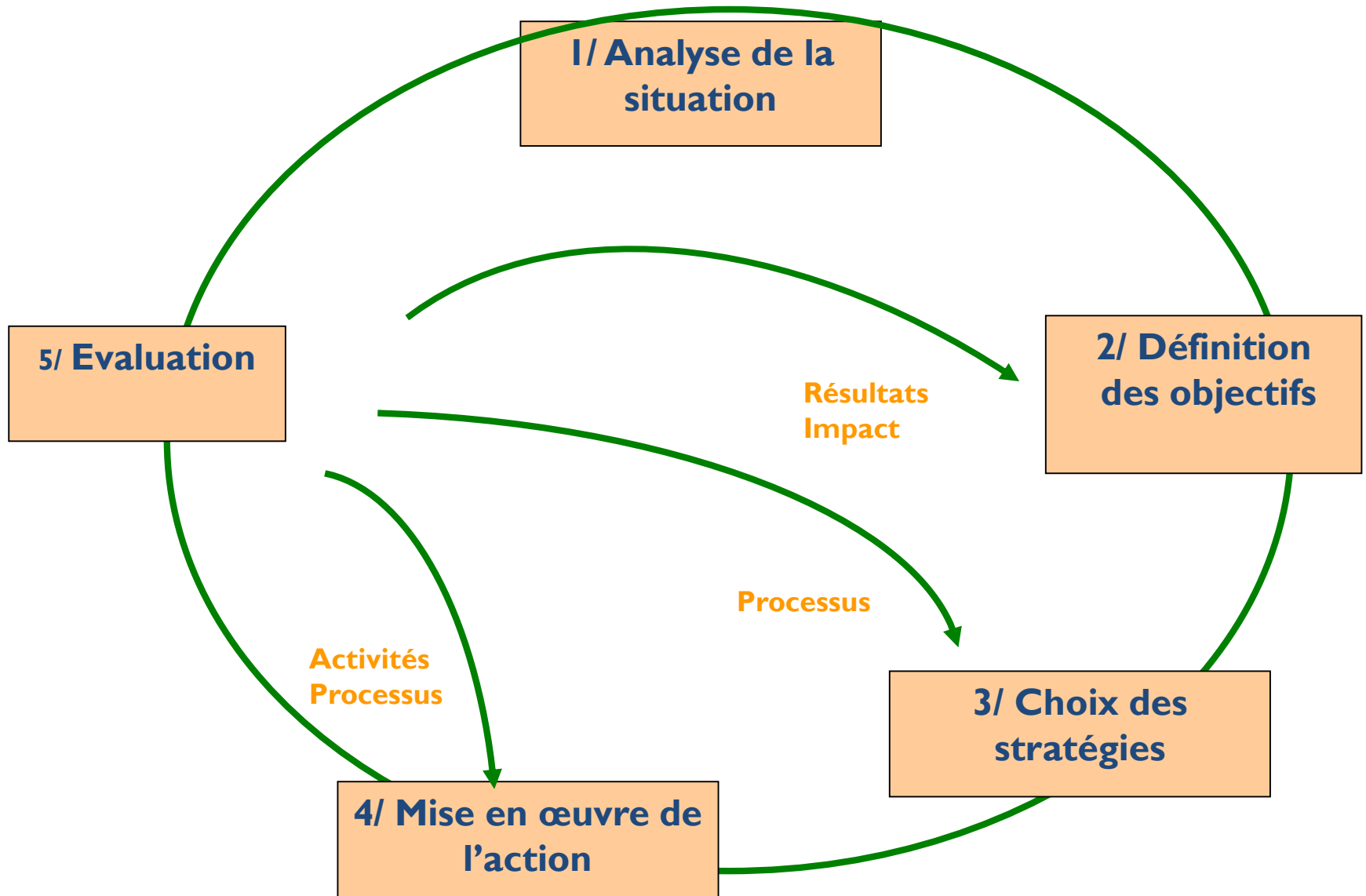


3. Mise en œuvre du projet



4. Évaluation-communication
du résultat et du projet

Les Différentes Étapes



Étape 1 : Analyse de la Situation

- ❑ Etude des besoins de santé de la population dans le contexte
- ❑ **But** : évaluer l'importance de la différence entre l'état de santé actuel et l'état de santé optimal (ou du moins acceptable), afin de répondre aux besoins de santé des individus et de la population
- ❑ Caractériser la population dans son contexte sociétal, social et culturel
- ❑ Analyser les besoins de santé, et la demande de la population

ÉTAPE 2 : Élaboration du Projet – Définition des Objectifs

- ❑ Quel est le but du projet ? (finalité de santé à laquelle l'action contribue)
- ❑ De quoi le public concerné sera-t-il capable à l'issue de l'action ?
- ❑ Qu'est-ce que cette action aura changé pour le public ?
- ❑ Quel est le résultat que nous espérons atteindre par l'action que nous allons mettre en œuvre ?

ÉTAPE 2 : Élaboration du Projet – Définition des Objectifs

❑ Les différents objectifs :

➤ **Objectifs globaux/généraux** : ce que l'on souhaite que le projet produise, donnent le sens de l'action

➤ **Objectifs spécifiques** : résultats concrets, capacités attendues de la part du public

❑ Les objectifs doivent répondre à la méthode « SMART » :

➤ Spécifique

➤ Mesurable

➤ Ambitieux

➤ Réaliste

➤ Temporel

ÉTAPE 3 : Mise en œuvre du Projet – Programmation de la ou des stratégies d'action

- ❑ Veiller à la **faisabilité** : ce que nous voulons mettre en place, est-ce réaliste et réalisable ?
- ❑ Veiller à **l'acceptabilité** : ce que nous voulons mettre en place va-t-il être bien reçu par la population ?

ÉTAPE 3 : Élaboration du Projet - Stratégies d'Action

- ❑ Recenser les ressources :
 - Financières (budget alloué...)
 - Matérielles (locaux, matériel pédagogique...)
 - Humaines
- ❑ Choix de méthodes pédagogiques adaptées
- ❑ Elaboration du calendrier d'action (diagramme de Gantt)
- ❑ Elaboration des outils d'évaluation

Étape 4 : Évaluer et communiquer

□ L'évaluation consiste à :

⇒ apprécier l'adéquation entre objectifs et résultats

⇒ mesurer l'écart entre l'objectif initialement fixé et le résultat obtenu

Étape 4 : Évaluer et communiquer

1. Evaluation de l'action

□ Différents types d'évaluations :

↳ L'évaluation des **résultats**

↳ L'évaluation du **processus**

↳ L'évaluation de l'**impact**

**« Le but de l'évaluation n'est pas de prouver,
mais d'améliorer »**

Notions d'épidémiologie

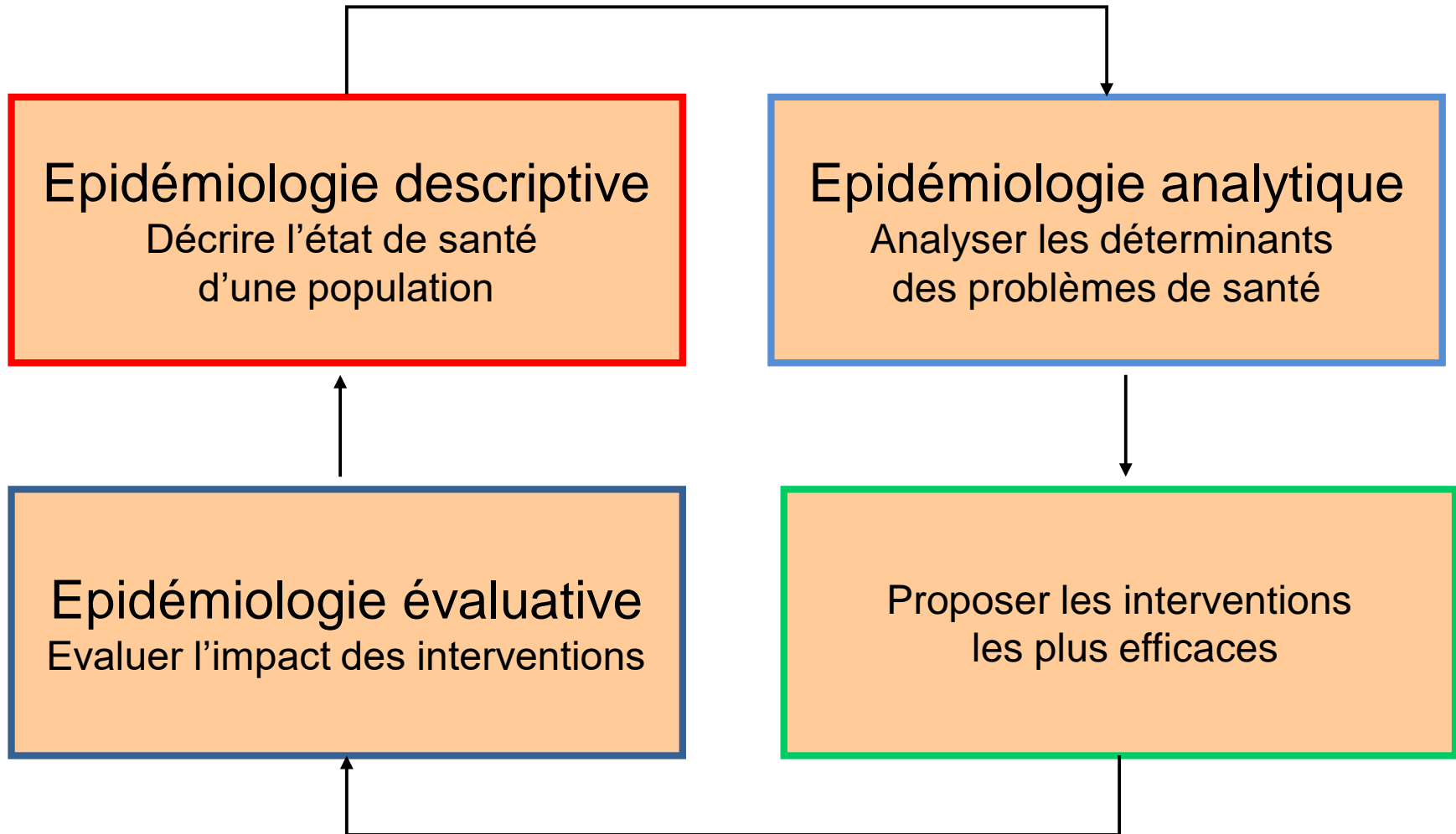
Définition

- ❑ L'épidémiologie est une discipline scientifique dont l'objet est l'étude de la distribution des phénomènes de santé dans une population et le rôle des facteurs qui la déterminent.
- ❑ L'épidémiologie permet de recueillir, interpréter, utiliser l'information sur les problèmes de santé. Ses objectifs sont la promotion de la santé et la réduction des problèmes de santé.

Objectifs

- ❑ Compréhension des états de santé et de maladie
- ❑ Mesure de l'état de santé d'une population
- ❑ Mesure des risques individuels et collectifs
- ❑ Identification des agents pathogènes, des modes de transmission et facteurs de risques
- ❑ Prévention de la survenue de maladies et phénomènes pathos
- ❑ Évaluation des méthodes d'intervention

Les branches de l'épidémiologie



Épidémiologie Descriptive

Epidémiologie descriptive

Décrire l'état de santé
d'une population

- ❑ Indicateurs
- ❑ Indicateurs démographiques
- ❑ Indicateurs de santé
- ❑ Sources d'information

Indicateurs

- ❑ Variables qui peuvent être mesurées et qui permettent de décrire l'état de santé des individus d'une communauté

- ❑ Objectifs :
 - ↳ Décrire
 - ↳ Surveiller
 - ↳ Comparer
 - ↳ Évaluer

Indicateurs

- ❑ Bien définir ce qu'il faut mesurer (temps-espace-personne)
ex : consommateur régulier, quotidien, occasionnel de tabac
- ❑ Toute mesure a un numérateur et un dénominateur
- ❑ Mesures :
 - ↳ Proportion
 - ↳ Ratio
 - ↳ Indice
 - ↳ Taux

Mesures

Proportion

- ❑ $P = a / (a+b)$
- ❑ S'exprime en % ou en chiffres de 0 \Rightarrow 1

Ex : sur 7500 enfant de - 5 ans, 5300 sont correctement vaccinés contre la rougeole : $5300/7500 =$ couverture vaccinale de la rougeole

Mesures

Ratio

- ❑ Rapport des effectifs des 2 modalités d'une même variable
- ❑ Variable à 2 modalités (F, H) : sex ratio = H/F
- ❑ Pas d'unité

Ex : sur 100 individus, 49 hommes et 51 femmes

➡ *sex ratio = 0.96 (0.96 hommes pour 1 femme)*

Mesures

Indice

- ❑ Rapport des effectifs de 2 variables
- ❑ Économie de la santé

*Ex :à l'hôpital, 1000 enfants pour 10 infirmières
nutritionnistes soit $1000/10 = 100$ enfants par infirmière*

Mesures

Taux

- ❑ Notion de temps
- ❑ Notion de risque :
 - ↳ Risque = probabilité pour un individu donné
 - ↳ Taux = probabilité de survenue d'un événement au cours d'une période
- ❑ Taux = nombre de changements d'états pdt une durée / nombre de sujets à risque de changements pdt cette durée T
- ❑ S'exprime en % ou en chiffre de 0 \Rightarrow 1

Ex : taux de mortalité

Indicateurs Démographiques

- ❑ La démographie = étude de la population selon différentes caractéristiques (l'âge, le sexe, etc.).
 - ❑ C'est un outil de mesure, d'analyse de données concernant le nombre, la structure, la dynamique de la population humaine.
- ❑ La dynamique de la population = la variation de taille et de structure d'une population.
 - ❑ La population croît avec les naissances (natalité) et l'immigration, décroît avec les décès (mortalité) et l'émigration.
- ❑ L'épidémiologie étant l'étude la distribution des problèmes de santé dans une population, l'utilisation de la démographie est intéressante pour mieux connaître la population étudiée

Indicateurs de Morbidité

Ce sont des indicateurs qui décrivent la fréquence des maladies

- ❑ Morbidité Réelle

 - ↳ Diagnostiquée

 - ↳ Mesurée

 - ↳ Ressentie

- ❑ Morbidité déclarée

- ❑ Prévalente ou incidente

Indicateurs de Morbidité

Prévalence

- ❑ Indicateur statique
- ❑ Nombre de cas d'une maladie observée à un instant donné sur la population dont sont issus les cas
- ❑ S'exprime en % ou en chiffre de 0 \Rightarrow 1
- ❑ Maladies chroniques

Indicateurs de Morbidité

Incidence

- ❑ Indicateur dynamique : prend en compte la vitesse de survenue d'une maladie
- ❑ Nombre de nouveaux cas d'une maladie survenue pendant une période donnée
- ❑ Plusieurs calculs :
 - Incidence cumulée (taux d'incidence)
 - Taux d'attaque
 - Densité d'incidence

Indicateurs de Morbidité

Incidence cumulée (taux d'incidence)

- ❑ Population fixe pendant une période donnée ou nombre de sujets au début et à la fin de la période connue : moyenne
- ❑ Nb de nouveaux cas pendant une période donnée / population exposée au risque de la maladie pendant cette même période
- ❑ C'est un taux : probabilité de développer la maladie = risque

Ex : en 1994, au Kenya sur 29 300 000 hab, 6100 000 nouveaux cas de palu : $6.1/29.3=20.8$ cas pour 100 hab

Indicateurs de Morbidité

Taux d'attaque

- Taux d'incidence cumulée lorsque la population n'est exposée que pendant un temps limité (épidémies)

Ex : sur 300 PA, 21 diarrhées aiguës entre le 13 et le 15 août 2008 – $21/300 = 7\%$

Indicateurs de Morbidité

Densité d'incidence

- ❑ Population instable
- ❑ Décomposition de la période d'exposition
- ❑ Nombre de nouveaux cas/population exposée au risque * temps

Ex : 500 décès sur 1000 patients suivis 1 an :

*$500/1000 * 1\text{an} = 0.5 \text{ cas}/1000 \text{ patients année}$*

*Ou $500/1000 * 365\text{j} = 1.4 \text{ cas}/1000 \text{ patients jour}$*

Indicateurs de Mortalité

Ce sont des indicateurs qui décrivent la fréquence des décès

□ Taux de mortalité

↳ Brut

↳ Spécifique

↳ Standardisé

↳ Proportionnelle

| | | | |
|--|----------|---|----------------|
| Taux brut de mortalité pour 1.000 hab | = | Nombre de décès enregistrés dans la population pour une période donnée | X 1.000 |
| | | Effectif de la population pendant la même période | |
| <hr/> | | | |
| Taux spécifique de mortalité pour 1.000 hab | = | Nombre de décès du sous-groupe pour une période donnée | X 1.000 |
| | | Effectif de la population du sous-groupe pendant la même période | |

Indicateurs de Mortalité

- ❑ Le taux brut de mortalité est le rapport du nombre de décès de l'année à la population totale moyenne de l'année.
- ❑ Les taux spécifiques de mortalité apportent des informations sur certains groupes ou certaines causes de mortalité (maladie, sexe, âge, ..)
- ❑ Le taux standardisé tient compte des effectifs de différents groupes composant une population pour pouvoir comparer les taux entre eux
- ❑ La mortalité proportionnelle se calcule en rapportant le nombre de décès par une cause définie au nombre total de décès