

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique
UNIVERSITE FERHAT ABBAS DE SETIF 1
FACULTE DE MEDECINE
Département de médecine

Planification sanitaire

6ème année. Module économie de la santé

Dr Moussaoui Hiba
Maitre Assistante En Epidémiologie

I. INTRODUCTION :

Le travail par programme n'est pas exclusif au monde de la santé, il a été utilisé en administration depuis les années 1920, afin de rentabiliser davantage les opérations et de pouvoir « évalué » ce qui ce fait au cours d'une année afin de réajuster les activités de la compagnie ou du ministère, l'année d'après.

L'Organisation Mondiale de la Santé (Programme sanitaire du pays ou P.S.P.Algerie1975) et la Banque Mondiale(Priorités de Santé Algérie 1995) ont essayé d'aider l'Algérie à planifier son système de santé, et plusieurs programme ont été mises en place, à savoir : le programme national de lutte contre les IST, contre les maladies à transmission hydriques, contre les zoonoses, le programme élargie de vaccination...

II. DEFINITIONS :

A. Planification :

- 1- Le terme « planification », désigne l'action d'organiser selon un plan,
- 2- Planifier, c'est appliquer un processus qui amène à décider quoi faire, comment le faire et comment évaluer ce qui sera fait avant l'action, avant de le faire.
- 3- La planification est un processus continu de prévision de ressources et de services requis pour atteindre des objectifs déterminés selon un ordre de priorité établi, permettant de choisir la ou les solutions optimales parmi plusieurs alternatives, ces choix prennent en considération le contexte de contraintes, internes et externes, connues actuellement ou prévisibles dans le futur.

La planification est essentiellement un instrument de gestion qui doit permettre aux responsables de prendre des décisions sur une base plus rationnelle. Pour l'administration chargée de répartir des ressources limitées et de s'assurer que les services et institutions sont organisés et dispensés de façon équitable, elle fournit l'aide pour prendre ses décisions.

B. Programme :

Le programme est un ensemble des ressources réunies et mise en œuvre pour fournir à une population définie, des services organisés de façon cohérente, dans le temps et dans l'espace, en vue d'atteindre des objectifs déterminés, en rapport avec un problème de santé précis.

LES ETAPES DU PROCESSUS DE PLANIFICATION :

Le processus de planification sanitaire comporte classiquement 2 grandes phases :

1. LA PLANIFICATION GENERALE

Elle permet de définir les problèmes, à évaluer leur impact à partir de points de vue différents, puis à déterminer ceux pour lesquels une intervention est à la fois légitime et réalisable.

Elle consiste à :

A. Analyse de situation Analyse de situation et identification du problème :

- Cette étape débute par la collecte de données qui sont de quatre types principaux : démographique, épidémiologique, socio-économique, institutionnel et organisationnel, c'est-à-dire qui touchent à la structure et au fonctionnement du système de santé.
- D'une façon générale, les données démographiques et épidémiologiques sont les premières dont il faut disposer

Quel que soit le niveau auquel se pose un problème de santé ou auquel un programme doit être appliqué, le responsable sanitaire doit connaître les caractéristiques démographiques générales de la population concernée. En effet, certains problèmes de santé, ainsi que les programmes qui viseront à les réduire, sont spécifiques de fractions bien déterminées de la population

B. Etablissement des priorités :

Lorsqu'il existe plusieurs problèmes, on ne peut pas les régler tous à la fois ; faute de ressources.

Le choix des problèmes doit être réalisé par une équipe pluridisciplinaire :

- **L'épidémiologiste**, qui va privilégier les opérations visant des affections à mortalité et morbidité importantes.
- **L'administrateur de la santé**, qui choisira des problèmes à solutions techniques satisfaisantes, nécessitant des moyens déjà disponibles et immédiatement applicables.
- **L'économiste de la santé**, qui va s'intéresser aux interventions qui ont un bon rapport coût /bénéfice.
- **Le responsable politique**, recherchera les interventions qui ont un bon impact psychologique sur la population et entraînant des résultats rapides et spectaculaires.

2.LA PLANIFICATION PAR PROGRAMME

La planification par programme concerne maintenant tout ce qui va précéder et accompagner la mise en œuvre d'actions qui visent à intervenir pour remédier à ces problèmes. Cette étape concerne très directement le responsable sanitaire

A. Détermination des objectifs :

Elle doit être précédée de la définition de la population cible qui peut être toute la population ou certains groupes à risque (tranches d'âges spécifiques, femmes enceintes ...). La détermination des objectifs doit s'effectuer de façon progressive; une fois l'objectif général défini, il est nécessaire de fixer une série d'objectifs qui correspondent aux différentes phases qui précéderont l'atteinte de cet objectif ultime. Ils peuvent être rangés en trois grandes classes:

1. objectifs généraux;
2. objectifs intermédiaires;
3. objectifs spécifiques ou opérationnels.

Il existe entre ces classes un gradient qui va du général au particulier

Exemple:

Objectif général :

- ✓ Réduire l'incidence du tétanos de X1 %, sa létalité de X2 % en un temps T.

Objectifs intermédiaires:

- ✓ Atteindre un degré d'immunisation dans la population de Y1 % .
- ✓ Administrer des traitements adéquats à Y2 % des malades atteints de tétanos.

Objectifs spécifiques :

- ✓ Vacciner de façon satisfaisante (ensemble des injections initiales et/ou rappel) Z1 % de la population.
- ✓ Faire en sorte que Z2 % de la population soit touché par la vaccination, même si l'ensemble du protocole ne peut être appliqué.
- ✓ Informer Z3 % de la population de l'existence et de l'utilité du programme de vaccination.
- ✓ Former une proportion Z4 % du personnel de santé de sorte qu'il soit capable d'effectuer un diagnostic satisfaisant et disposant des moyens thérapeutiques nécessaires
- ✓ Faire en sorte que Z5 % des sujets atteints de tétanos entrent en contact avec le système de distribution de soins.

B. choix des stratégies :

Il convient de choisir l'activité ou les activités les plus appropriées selon la nature du problème de santé et les ressources du pays :

- Activités d'éducation sanitaire
- Activités de prévention
- Activités de dépistage
- Activités de diagnostic et de traitement
- Activités de rééducation ou de réadaptation
- Activités de soins palliatifs.

C. Prévision et mobilisation des ressources :

- Pour que chacune de ces activités puisse être réalisée, il est nécessaire de mobiliser un certain nombre de ressources. Ces dernières sont humaines, matérielles et financières
- La conception et l'application d'un programme de santé doivent être compatibles avec les capacités locales de gestion

D. Etablissement d'un plan opérationnel :

- Le plan opérationnel décrit de manière détaillée la procédure de mise en œuvre, du développement et du fonctionnement quotidien des activités,
- Il permet de prévoir le recueil des données nécessaires à l'évaluation du programme, à base d'un support d'information,
- Une application sur une population ou une zone géographique limitée, doit être effectuée, afin d'évaluer la faisabilité du programme,

E. Mise en place du programme :

- C'est la généralisation de l'application du programme à l'ensemble du pays ou de la population concernée

F. Evaluation du programme :

L'évaluation est une opération indispensable de la démarche de la planification, il existe plusieurs types d'évaluation, les deux principaux sont:

- **L'évaluation du processus** qui intervient à toutes les étapes de déroulement du programme
- **L'évaluation finale** qui consiste à mesurer si les objectifs assignés ont été atteints et dans quelle proportion

Indicateurs et critères pour l'évaluation

- **Indicateurs** : variables qui aident à mesurer les changements.

Tenir compte de leur degré de validité, de faisabilité, de sensibilité et de spécificité

Validité :

Qualité d'un indicateur qui mesure effectivement ce qu'il est censé mesurer

Fiabilité :

Donne les mêmes résultats s'il est utilisé par des personnes différentes, à des moments différents et dans des circonstances différentes

Sensibilité :

Réagit bien aux modifications de la situation ou du phénomène étudié

Spécificité :

Qualité de l'indicateur qui ne réagit qu'à des modifications de la situation ou du phénomène étudié

➤ **Critères** : normes auxquelles on se réfère pour mesurer les actions

- indicateurs des politiques de santé
- indicateurs sociaux et économiques
- indicateurs de la prestation de soins de santé
- indicateurs de la couverture des soins de santé primaires
- indicateurs de l'état de santé