

Santé publique

Dr Rachid Kirati

Programme du cours

- Santé publique:** définition

- Approche méthodologique en santé publique**

Surveillance épidémiologique, diagnostique sanitaire collectif
et approche par programme, intervention, évaluation

- Déterminants de la santé**

- Indicateurs de santé**

- Notions de besoins ,demandes et offres de soins**

Questions à traiter :

- Qu'est-ce que la santé publique ?**
- Qu'est-ce qu'un système de santé publique ?**
- Pourquoi adopter une approche de santé publique ?**
- Quels sont les Déterminants de la santé, Les indicateurs importants ?**
- Qu'est-ce qu'une Notion de besoins, demandes et offres de soins?**

Santé publique

Selon l'OMS 1952 « La santé publique, est la science et l'art de prévenir les maladies, prolonger la vie et d'améliorer la santé et la vitalité mentale et physique des individus par les moyens d'une action concertée visant à :

- Assainir le milieu,
- lutter contre les maladies,
- Enseigner les règles d'hygiène personnelle,
- Organiser les services médicaux et infirmiers en vue d'un diagnostic précoce et de traitement préventif des maladies
- Mettre en œuvre des mesures sociales propres

Constitution Algérienne

2020

Art. 63. — L'Etat veille à assurer au citoyen :

- l'accès à l'eau potable et à sa préservation pour les générations futures ;
- **la protection de sa santé, notamment des personnes démunies ainsi que la prévention et la lutte contre les maladies épidémiques et endémiques ;**
- l'accès au logement, notamment pour les catégories défavorisées.

Art. 64. — Le citoyen a droit à un environnement sain dans le cadre du développement durable. La loi détermine les obligations des personnes physiques et morales pour la protection de l'environnement.

LOI sur LA PROMOTION ET LA PROTECTION DE LA SANTE 85/05 ALGERIE

Art. 25. - On entend par santé publique, l'ensemble des mesures préventives, curatives, éducatives et sociales ayant pour but de préserver et d'améliorer la santé de l'individu et de la collectivité.

Art. 26. - On entend par épidémiologie, l'ensemble des activités dont l'objet est d'identifier les facteurs de l'environnement ayant un effet préjudiciable pour l'homme, en vue de leur réduction ou de leur élimination, et de déterminer les normes sanitaires visant à assurer des conditions saines de vie et de travail.

Art 11 loi santé 2018 ALGERIE

Il est créé un observatoire national de la santé chargé, sur la base des données scientifiques, épidémiologiques, démographiques, économiques et sociales, de contribuer à :

- _l'élaboration des éléments de la politique nationale de santé,
- _à la détermination des priorités sanitaires
- _ devant bénéficier d'un programme de santé publique,
- _ de donner son avis et de faire des recommandations sur toutes questions

Santé Publique(SP)

Comment perçoit-on la SP

Des personnes en bonne **santé** dans des populations en
bonne santé

activités qui assurent des conditions dans lesquelles
les gens peuvent être en bonne santé

Missions et Rôles

Promouvoir la santé physique et mentale et sociale

Prévenir les maladies, les blessures, les handicaps

Ces activités comprennent des efforts à l'échelle de la
société pour identifier, prévenir et combattre les
menaces à la santé du publique. "

Principales différences entre les activités et la recherche fondamentales, cliniques et de santé publique

CARACTERISTIQUES	FONDAMENTALES	CLINIQUES	SANTE PUBLIQUE
Qui quoi est étudié	Cellules, tissus, animaux laboratoire	Patient recherchant une fréquentation des services de santé	Populations ou communautés
Objectif d'activité ou de recherche	Comprendre les mécanismes de la maladie et les effets des substances toxiques	Améliorer le diagnostic et le traitement des maladies	Prévention des maladies et promotion de la santé
Exemples	Toxicologie , immunologie	Soins infirmiers pédiatriques et cliniques	Épidémiologie, Sciences de l'environnement

QUELLES SONT LES ACTIONS DE LA SANTE PUBLIQUE ?

- réduire l'impact des **déterminants des maladies** ;
- Protéger contre les **risques environnementaux**
- et/ou à éviter **la survenue des maladies** ;
- Empêcher les épidémies, arrêter leur **propagation** et/ou à limiter leurs conséquences
- **Répondre aux catastrophes** et aider les communautés à se rétablir
- mettre en place un système de soins performant et équitable

QUELLE EST LA PROMOTION EN SANTE PUBLIQUE ?

- Prévient les blessures: traumatisme crânien dû à un accident de vélo
- Favorise des comportements sains: arrêt du tabac, bonne nutrition, faire du sport etc
- Assure la qualité et l'accessibilité des services de santé: exemple – accès aux soins prénataux , accès à un accouchement en milieu assisté

De quoi est composé un système de santé publique?

Qui? : Toutes les entités:

- Système publique fort
- Système privé
- Système associatif

Quoi?

- Un système interconnecté

L'Organisation mondiale de la santé OMS

Défini

«**la santé dans toutes les politiques** » *comme*
«une approche **intersectorielle** des politiques publiques qui tient compte systématiquement des conséquences sanitaires des décisions, qui recherche des synergies et qui évite les conséquences néfastes pour la santé afin d'améliorer la santé de la population et l'équité en santé » (*OMS, 2014*).

La santé dans toutes les politiques (HiAP)



une approche collaborative

Santé dans Toutes les Politiques - Signifie que la santé parle avec tout le monde



17 objectifs de développement durable



**SUSTAINABLE
DEVELOPMENT** GOALS



A qui parle la santé publique? aux professionnels ?

- **Divers et multidisciplinaire**
- **Exemples...**

Biostatisticiens

Diététiciens

Spécialistes en santé environnementale

Épidémiologistes

Les fournisseurs de soins de santé

Spécialistes de la communication santé

Éducateurs de santé

Experts en droit de la santé

Laboratoires

Spécialistes de la santé au travail

Paramédicales

Des chercheurs Sanitaires

Scientifiques sociaux

Toxicologues

Autres

Quelles sont les Fonctions de la santé publique

**Surveillance, analyse et évaluation de l'état de
santé de la population**

**Élaborer des politiques et des plans qui
soutiennent les efforts de santé individuels et
communautaires**

Promotion de la santé

La prévention des maladies

l'approche individuelle et l'approche
populationnelle.

Il existe quatre niveaux de prévention

**Développer des programmes et des
établissements de santé efficaces pour
protéger la santé**

**Évaluation des politiques, stratégies et
installations de santé publique**

10 services essentiels

- 1. Surveiller l'état de santé pour identifier les problèmes de santé de la communauté**
- 2. Diagnostiquer et mener des enquêtes concernant les problèmes de santé et les facteurs de risques au sein de la population**
- 3. Informer, éduquer et responsabiliser les gens sur problèmes de santé**
- 4. Mobiliser les partenariats communautaires pour identifier et résoudre problèmes de santé**
- 5. Élaborer des politiques et des plans qui soutiennent efforts de santé**

10 services essentiels

- 6. Appliquer les lois et règlements qui protéger la santé et assurer la sécurité**
- 7. Relier les populations au personnel des services de santé et assurer la fourniture de soins de santé**
- 8. Assurer une santé publique compétente et les soins de santé de qualité**
- 9. Evaluer l'efficacité, accessibilité et qualité de services**
- 10. Recherche de nouvelles idées et des solutions innovantes pour les problèmes de santé**

Défis de la santé publique

Espérance de vie /qualité

Réalisations du 20^esiècle:

Vaccination

Amélioration de
l'assainissement

Moins de décès dus aux
maladies cardiaques et aux
accidents vasculaires
cérébraux

Des mères et des bébés en
meilleure santé

Réduction de la consommation
de tabac

Menaces émergentes du 21stsiècle:

Maladies chroniques

H1N1

Maladies infectieuses nouvelles et
ré-émergentes

Catastrophes naturelles

COVID19 défi mondiale

Total décès au 12avril 2022

6,209,239

Rendre l'invisible plus visible

Sept objectifs pour la formation en santé publique pour les médecins

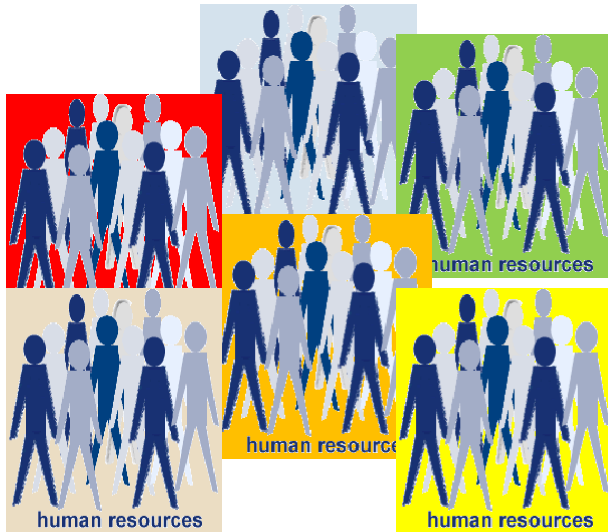
- 1.- Premièrement, nous voulons stimuler la curiosité**
- 2.- Deuxièmement, nous voulons former des personnes prêtes à prendre des initiatives**
- 3.- Troisièmement, nous voulons aider les gens à établir des liens**
- 4.- Quatrièmement, nous voulons donner une vue d'ensemble**
- 5.- Cinquièmement, nous voulons que les gens sachent à quoi ils sont confrontés**
- 6.- Sixièmement, nous devons aider les gens à s'engager avec les décideurs clés à tous les niveaux**
- 7.- Septièmement, nous devons veiller à ce que les approches de nos étudiants en matière de santé**



Approche méthodologique en santé publique

Approche méthodologique en santé publique

Modèle Santé publique



Contre

Modèle Médical



Surveillance épidémiologique, diagnostique sanitaire collectif et approche par programme, intervention, évaluation

1. Introduction, définitions et concepts

1.1 Définition de la « santé » par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), est

« **un état** de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ».

1.2 Quand un problème de santé (maladie) devient-il une priorité de santé publique ?

si le phénomène en santé devient :

- **Grave** : estimation de la gravité d'une maladie en fonction de son taux de létalité (mortalité), de la survenue de séquelles et d'incapacités.
- **Fréquent** (Ampleur) : nombre de cas par mois.
- **couteux**: estimation du coût du traitement et donc de la charge incombant aux familles pour se soigner.
- **Perceptible** socialement.

1.3 Quelques exemples de grands problèmes de santé publique ?

- Maladies Cardio-vasculaires(MCV)
- Cancers
- Conduites addictives (alcool, tabac)
- Santé mentale
- Maladies transmissibles (IST , Rubéole, grippe)

La santé de l'enfant

Mort subite du nourrisson
Accidents domestiques
Dépistage et suivi médical

La santé de la mère

Contraception – IVG
Stérilité
Suivi de la grossesse
Mortalité maternelle

La santé de la personne âgée

Dépendance
Handicap

2. La surveillance épidémiologique

2.1 Définition La surveillance est le « processus continu et systématique

- _ de collecte,
- _ de compilation,
- _ et d'analyse de données de santé
- _ ainsi que leur diffusion à tous ceux qui ont contribué à la collecte et à tous ceux qui ont besoin d'être informés » (Langmuir, 1971).

Collecte des données → Analyse de données → Rétro-information → **Actions d'amélioration**

2.1. Objectifs de la surveillance

Les trois grands objectifs de la surveillance épidémiologique sont :

Décrire un phénomène de santé dans une population est l'étape incontournable de tout système de surveillance, ce système est capable de générer des données sur la répartition temporelle et /ou spatiale d'une maladie (morbidité) ou mortalité au niveau de la population

Alerter, c'est sa capacité de détecter des phénomènes aigus tels les épidémies et chroniques afin d'alerter les responsables pour prendre des mesures de prise en charge.

Evaluer, c'est sa capacité d'évaluer l'impact des programmes de santé (programme élargi de vaccination, ou programmes de dépistage des cancers...).

2.2. La collecte des données

Peut être périodique ou continue

2.3. Sources de données

Les principales données de surveillance proviennent :

- des établissements de santé ;
- des médecins libéraux ;
- des laboratoires d'analyses biologiques et médicales ;
- des données de la surveillance environnementale.

2.4. Utilisation des données de surveillance

rétro-information Les données collectées sont restituées à différents acteurs du système de santé :

- les professionnels de santé, qu'ils aient ou non participé à la collecte des données ;
- les décideurs de santé publique (politiques de santé, autorités sanitaires) ;
- les citoyens (droit à l'information, média) ;
- les chercheurs (connaissance d'une maladie).

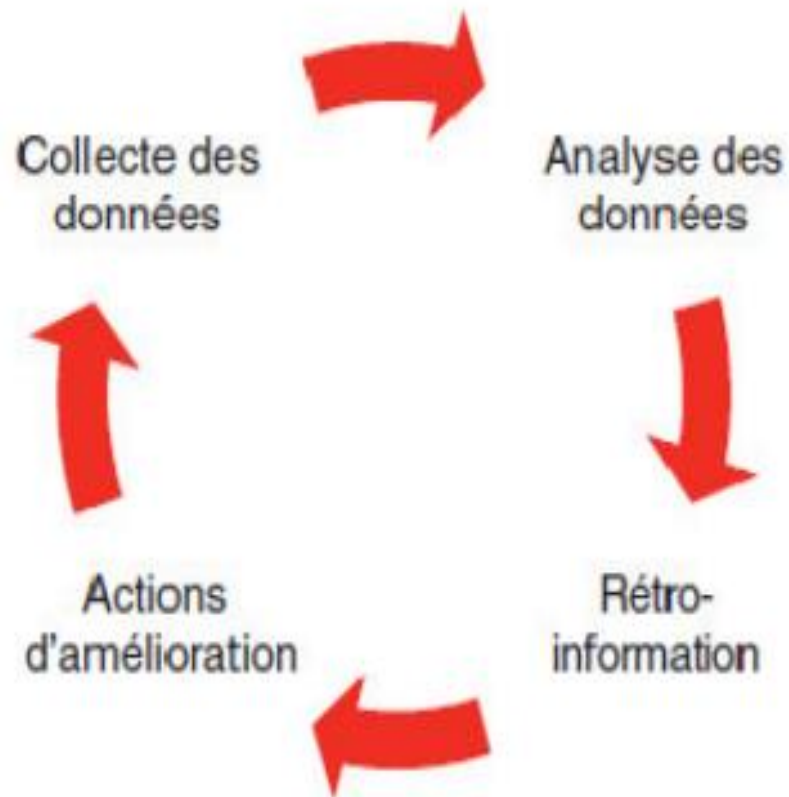


Figure 01 : Dynamique de la surveillance épidémiologique des Maladies.

2.5. Les méthodes de surveillance des maladies transmissibles (infectieuses)

1. Le système des Maladies à déclaration obligatoire (MDO) ;
2. Centres nationaux de référence ;
3. Réseaux de professionnels volontaires pour l'alerte épidémique.

2.6. Les méthodes de surveillance des maladies Non transmissibles (chroniques)

1. Approche pas à pas de la surveillance (STEPwise approach to surveillance) ;
2. Approche des Registres (Registre des cancers, des maladies cardio-vasculaire...).

3. Le diagnostic de santé et analyse de la situation de santé de la population

L'identification et la définition des problèmes collectifs de santé et des demandes d'intervention de la population est la phase initiale, que l'on appelle «**diagnostic de santé d'une population** ».

consiste en la description de la fréquence et de la répartition de phénomènes de santé ou de déterminants de santé dans les populations, en fonction de caractéristiques humaines, spatiales et temporelles.

Elle est obtenue essentiellement à partir de l'analyse des données des **systèmes de surveillance épidémiologique** des maladies ou des phénomènes de santé.

❖ Exemple de diagnostic collectif

Un taux d'incidence de la méningite à méningocoques

- calculé sur la base des données de déclaration obligatoire qui existent pour cette maladie
- significativement plus élevé au cours d'une période par rapport à la même période de l'année précédente

** fait suspecter la présence d'une épidémie de cette pathologie

4. Démarche Méthodologique en Santé Publique

- ❖ Est une approche systémique et scientifique pour : Résoudre et prévenir les problèmes de santé par des interventions auprès de la population constituent une priorité de santé publique (SP),
- ❖ il existe plusieurs types d'interventions en SP selon l'échelle globale (territoire, temporelle, populationnelle) à laquelle elles se situent :
 - **Politique de SP** = ensemble des programmes coordonnés
 - **Programme de SP** = ensemble d'actions coordonnées dans le temps et dans l'espace
 - **Action de SP** = toute activité visant à améliorer l'état de santé d'une population

4.1 Objectifs d'interventions



- pour satisfaire un besoin ou améliorer l'état de santé
- Démarche de projet : après avoir fait un état des lieux,
- Etablir un diagnostic, prendre une décision et agir par une action
- Démarche de résolution de problème (résoudre de problème)

4.2. Approche par programme pour la prise en charge des problèmes de santé publique

**Elaboration du programme de santé publique

4.2.1 Définition

«Un programme de santé est un **ensemble de ressources** réunies et mises en œuvre pour fournir dans 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.

4.2. Approche par programme pour la prise en charge des problèmes de santé publique

Il constitue un cadre qui permet de réunir de façon cohérente et organisé les quatre éléments qui composent une intervention sanitaire programmée:

- Etablissement des objectifs (focalisé sur le problème prioritaire et visant un résultat)
- Identification des activités requises (éducative, préventive, dépistage, curative.....)
- Détermination des ressources nécessaires
- Evaluation

4.2.2 Approche par programme pour la prise en charge des problèmes de santé publique

- Les différentes étapes d'interventions-

1. L'identification des problèmes de santé par le diagnostic et l'analyse de la situation de santé de la population, se fait grâce à **la surveillance épidémiologique.**

2. L'Elaboration du programme de santé publique par :

- la formulation du problème,
- la détermination de la population cible
- l'élaboration des objectifs
- la stratégies actions ou les activités requises
- Les ressources nécessaires et d'évaluations

3. Mise en œuvre d'interventions.

4. Évaluation-communication du résultat et impact d'intervention

5. Mise en œuvre d'interventions en santé publique(Plan opérationnel)

Plan opérationnel décrit la mise en œuvre, le développement et le fonctionnement des activités .Il doit répondre aux questions :

Méthode QQQQCP

- Qui fait quoi ?
- Pour qui ?
- Quand et dans quel ordre ? calendrier et fréquence des activités
- Avec quelles ressources
- Comment ? Tâches impliquées
- Où ?lieux où se déroule les activités
- Par qui ?responsable de l'exécution

Cette méthode doit permettre de clarifier les différentes étapes de la mise en œuvre de l'action

Il s'agit d'un tableau de bord , qui décrit dans le temps, le déroulement et la surveillance du programme.

LES NIVEAUX D'INTERVENTION EN SANTE PUBLIQUE

PAS DE SIGNE → → → INVALIDITE

LUTTER CONTRE LA MALADIE

EXPOSITION
A DES
FACTEURS DE
RISQUE

STADE PRE
CLINIQUE

MALADIE

INVALIDITE
TEMPORAIRE

INVALIDITE
CHRONIQUE

PREVENTION
primaire

PREVENTION
secondaire

PREVENTION
tertiaire

PREVENTION
Quaternaire

population

individuel

1/ Prévention primaire

- Elle comprend les actes destinés
 - à réduire le risque d'apparition de nouveaux cas
 - donc à diminuer l'**incidence** de la maladie dans la population
- Elle cherche à diminuer l'exposition de la population aux différents facteurs de risque responsables de ces maladies

Par : -Education sanitaire (Lutter contre le tabagisme, promouvoir les activités sportives et l'alimentation équilibrée)

- Vaccination
- Hygiène
- Chimio prophylaxie
- Mesures législatives (Interdiction de fumer dans les lieux publics)

2/ Prévention secondaire

- Elle comprend tous les actes destinés :
 - à réduire l'évolution de la maladie.
 - diminuer la prévalence de la maladie dans la population

Exp: le dépistage

3/ Prévention tertiaire

- Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques dans une population
- Elle prévient les rechutes et les complications ou les séquelles par un traitement adéquat tout au long de la maladie.

Exp: la rééducation



4/ prévention quaternaire

Accompagner les personnes en fin de vie

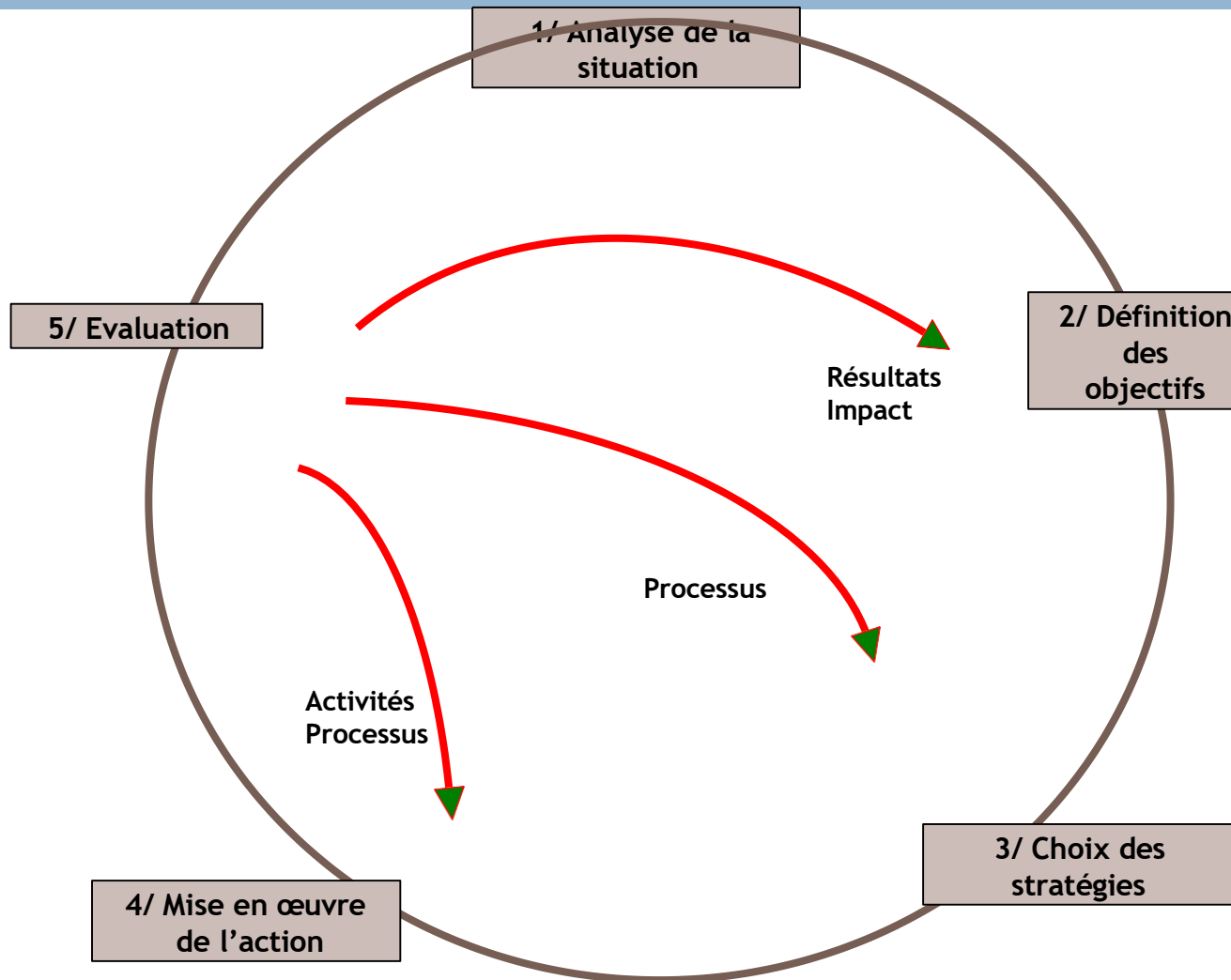
Exp: Soins palliatif

6- Evaluation communication du résultat et l'impact d'intervention

6.1 Définition de l'évaluation en SP

Cette notion regroupe un ensemble d'activités qui impliquent un jugement de valeur et/ou une mesure (sous quelque forme que ce soit) portant généralement sur des personnes , des structures, des systèmes techniques, des actions (programmes, pratiques, politiques...) diverses.

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





Déterminants de la santé

Définition déterminant de la santé

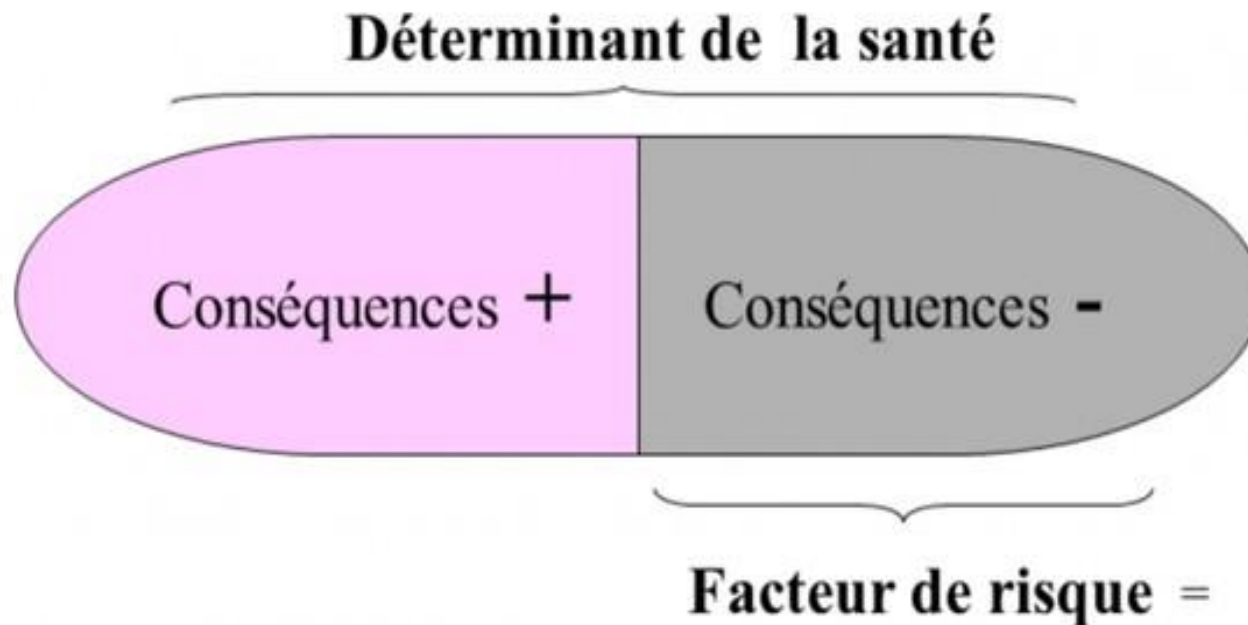
« un déterminant est un facteur, qu'il s'agisse d'un événement, d'une caractéristique, ou de toute autre entité définissable, qui provoque un changement de l'état de santé ou d'une autre caractéristique définie »

Selon la définition de l'OMS,

les déterminants de la santé sont les «**facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations** »

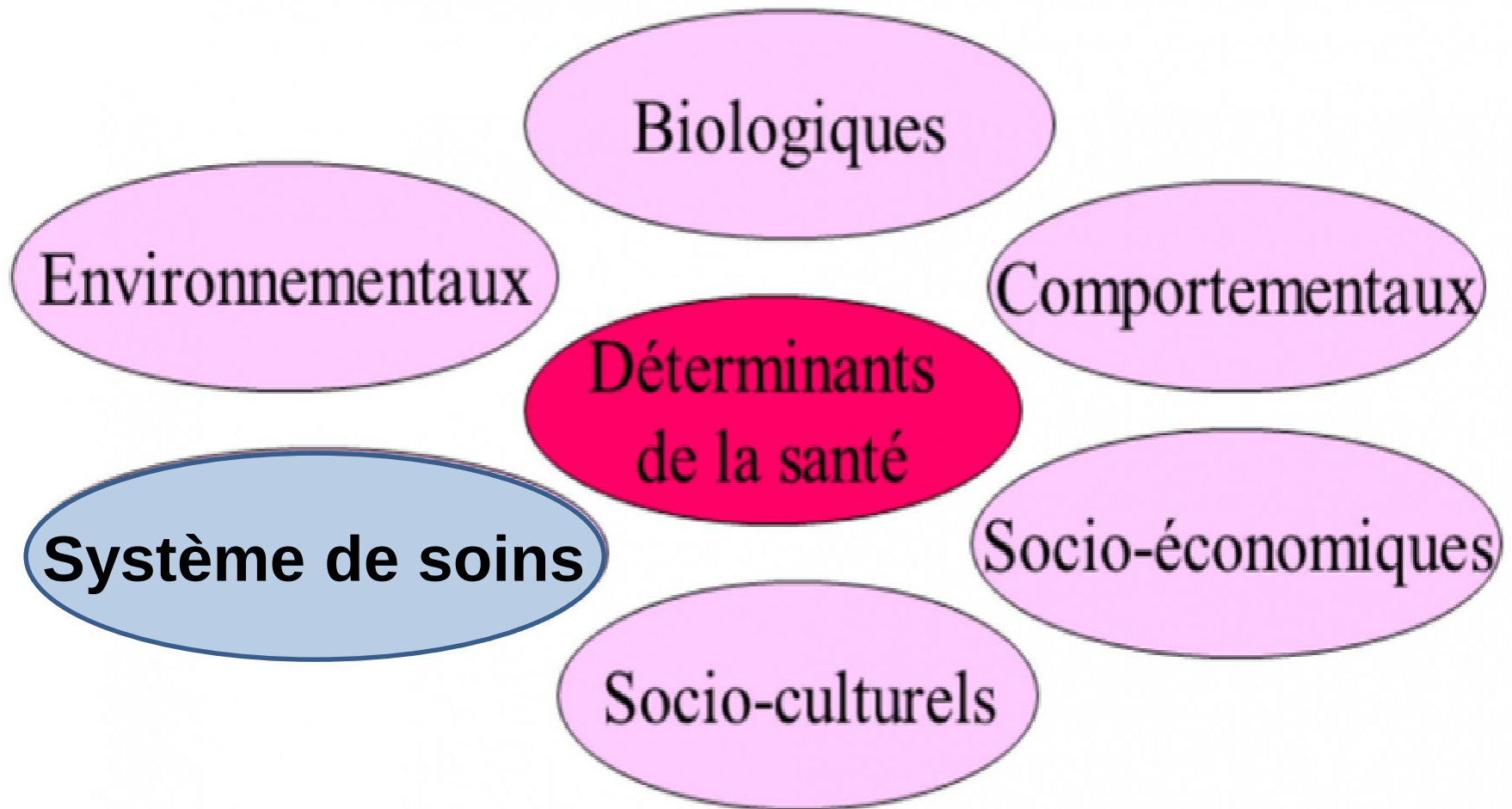
LES DETERMINANTS DE LA SANTE

Déterminant de la santé = tout élément, facteur ou phénomène dont la présence est susceptible de modifier l'état de santé des individus



déterminant susceptible de provoquer une maladie

Entités des déterminants de la santé



Ce qu'il faut savoir sur la santé

il est d'usage de considérer la santé dans une perspective dynamique plutôt que statique.

la santé résulte d'une interaction constante entre **l'individu** et **son milieu**.

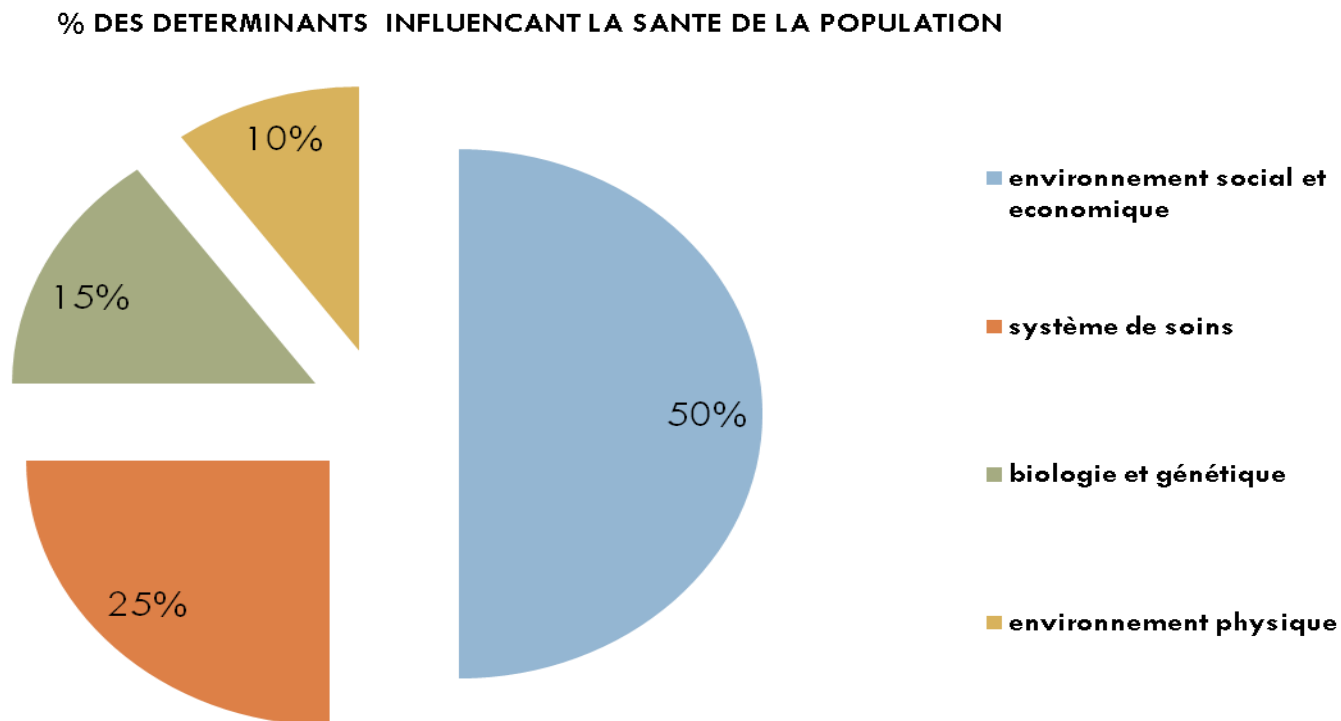
Elle n'est plus considérée uniquement comme l'absence de maladie, mais comme une ressource de la vie quotidienne.

La santé est définie comme « la capacité physique, psychique et sociale des personnes d'agir dans leur milieu et d'accomplir les rôles qu'elles entendent assumer d'une manière acceptable pour elles-mêmes et pour les groupes dont elles font partie »

Pourquoi agir sur les déterminants de la santé?

→ stratégies **d'amélioration** de la santé, nous avons souvent tendance à privilégier les **actions sur le système de soins**.

Les recherches démontrent que l'impact de ce dernier sur la santé est limité par rapport à celui d'autres facteurs, comme **l'environnement social et économique des individus**,



CATÉGORIES	DÉTERMINANTS
• <u>Environnement économique/de travail</u>	• Revenu • Éducation et alphabétisme • Emploi • Insécurité alimentaire
• <u>Environnement physique</u>	• Qualité de l'air et de l'eau • Logement • Aménagement du territoire
• <u>Environnement social</u>	• Réseaux de soutien social • Stéréotypes, exclusion sociale
• <u>Caractéristiques, expériences et comportements individuels</u>	• Prédisposition génétiques et biologiques • Expériences de la petite enfance • Habitudes de vie • Aptitudes des personnes
• <u>Système de santé et de services sociaux</u>	• Progrès biomédical • Accessibilité, qualité et continuité des services de santé et des services sociaux • Continuum d'action pour promouvoir, prévenir, guérir

Exemples

- **Vaccination**
- **Des lieux de travail plus sûrs**
- **Aliments plus sûrs et plus sains**
- **Sécurité des véhicules à moteur**
- **Contrôle des maladies infectieuses**
- **Planification familiale**
- **Baisse des décès dus aux maladies cardiaques et aux accidents vasculaires cérébraux**
- **Reconnaissance de l'usage du tabac en tant que danger pour la santé**
- **Des mères et des enfants en meilleure santé**
- **Fluoration de l'eau potable ou additif par de comprimés de fluore**



Indicateurs de santé

Outils d'observation et de compréhension de l'évolution d'une population

- Indicateurs de santé
 - épidémiologie
 - sciences sociales

:

Indicateurs de santé

- ■ Mesures quantitatives permettant de décrire des phénomènes de santé dans une population et de les comparer dans l'espace et dans le temps.

1. Indicateurs de morbidité

La morbidité est l'étude des maladies dans un groupe de population donné

1.1. Prévalence/taux de prévalence = indicateur statique
= nombre de cas de maladie à un moment donné dans une population donnée

Prévalence = nombre de cas observés (nouveaux + anciens)
à un instant t / Population à risque à cet instant t

1.2.Incidence/taux d'incidence = indicateur dynamique
= nombre de nouveaux cas d'une maladie pendant une
période donnée dans une population donnée

Incidence = nombre de nouveau cas d'une maladie au cours
d'une période de temps / population à risque au cours de la
même période

1.3.indicateur de qualité de vie: santé, emploi, revenu,
education.....

2. Indicateurs de mortalité :

– Globale, brute :

2.1. taux de mortalité =

nombre total de décès dans une période donnée

Population totale moyenne dans cette période

– Pour une maladie particulière :

2.2. taux de létalité = nombre de décès liés à la maladie
nombre de malades

3. Indicateurs démographique

3.2. Indicateurs d'état

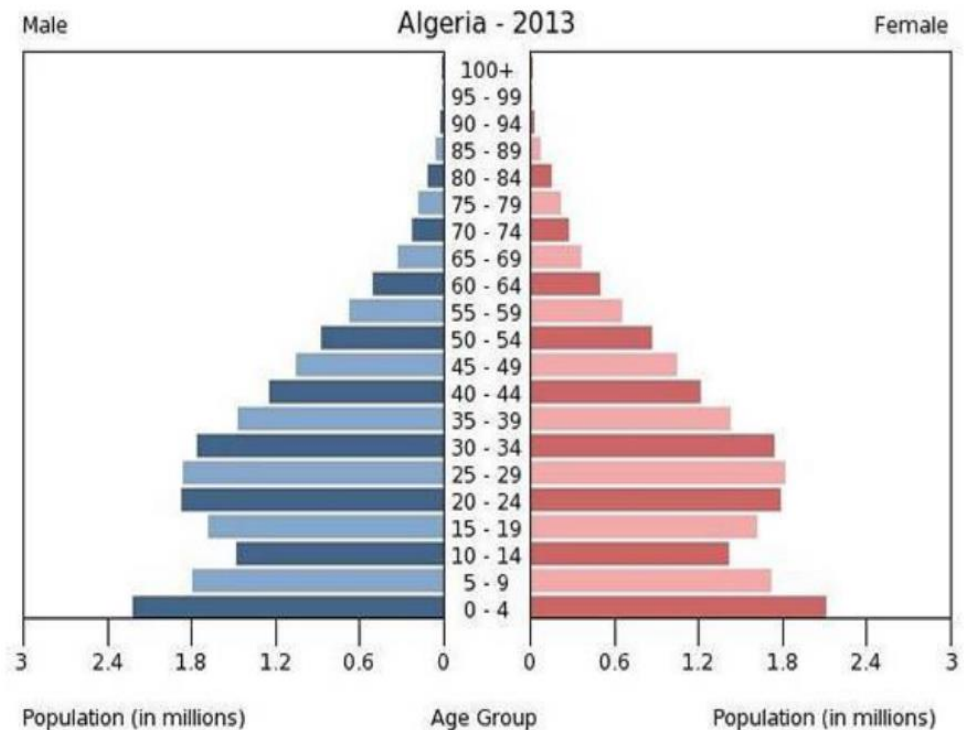
3.2.1. La Pyramide des âges

3.2.2. Sex-ratio

3.2.1. Pyramide des âges

Double histogramme
représentant à un moment
donné, pour chaque sexe , la
distribution par âge d'une
population,
-les effectifs étant en abscisses
(horizontalement)
-l'âge en ordonné
(verticalement)

- Toutes les personnes sont classées selon le nombre d'années complète de vie.



Représentation graphique de la distribution des effectifs de la population algérienne/2013/ selon l'âge et le sexe.

3.2.2. Sex-ratio

- Le sex-ratio est le rapport entre le nombre d'hommes et le nombre de femmes

3.2. Indicateurs de mouvement

Permettent de quantifier les phénomènes dynamiques de démographie qui font évoluer la population au cours du temps

– **Taux de natalité** =

$$\frac{\text{nb d'enfants nés vivants pdt une période donnée}}{\text{population totale dans la même période}}$$

– **Taux de fécondité à un âge donné** =

$$\frac{\text{nb d'enfants nés vivants pdt une période donnée}}{\text{nb de femmes en âge de procréer pdt cette période}}$$

– **Taux de mortalité infantile** =

$$\frac{\text{nb d'enfants décédés à moins d'un an pdt une période donnée}}{\text{nb d'enfants nés vivants pdt cette période}}$$

Indicateurs : caractéristiques

■ Doivent être :

- exacts
- faciles à obtenir
- faciles à calculer
- faciles à comprendre

Epidémiologie

La définition

Etymologie :

Epi : au dessus de

Demos : peuple

Logos : discours

« Etude de la distribution et des déterminants des états ou des événements liés à la santé dans des populations spécifiques, et l'utilisation de cette connaissance pour le contrôle de la santé »

Last JM, A Dictionary of Epidemiology, 2001

Sciences sociales

- ■ Ensemble des disciplines scientifiques étudiant les aspects sociaux de diverses réalités humaines. Exemples :
 - – sociologie
 - – économie
 - – ethnologie
 - – anthropologie
 - – psychologie
 - – ...



**besoin, demande, offre
(accès aux soins et de leurs interrelations)**

Notion de besoins, demande et offre

Pour l'analyse d'une situation en santé publique/promotion de la santé est d'évoque les « besoins de santé » et les « demandes ».

1/Les besoins

est un écart entre l'état de santé actuel et l'état de santé souhaité seraient alors définis sur la base de données objectives, mis en avant par des experts et étudiés au moyen de l'épidémiologie essentiellement.

Instrument de mesures des besoins de santé

L'identification des besoins doit se baser sur les données suivantes

Notion de besoins, demande et offre

- Les données démographiques : Exp recensement de la population algérienne
- Les données épidémiologiques : enquêtes qui donnent les données de morbidité et la mortalité et système de surveillance
- Les fréquentations et les consommations des services de santé : (le faible taux d'occupation d'un service justifie sa suppression).
- Les normes médico-techniques : (exemple, une polyclinique pour X habitants)
- La densité médicale et paramédicale : seuil critique fixé par l'OMS est de 2,5 personnels

Notion de besoins, demande et offre

2/Les demandes

seraient l'expression du désir d'un individu ou d'un groupe par rapport à une amélioration de la santé ou à l'utilisation d'un service.

La demande de santé est le processus par lequel les patients affichent un comportement de consommation des services de santé. Elle est le fait exclusif des patients (consommateurs) au sens du modèle économique de la santé

3/ L'offre de soins

Est une réponse aux besoins de santé exprimés par la demande

C'est l'ensemble des ressources humaines, matérielles, financières et organisationnelles en santé.

****** Les mesures de l'offre et de la demande sont importantes dans la gestion des performances locales et la planification des capacités des prestataires de soins de santé, ainsi que dans le cadre des objectifs nationaux.

soins qui peuvent être mis à disposition et comprennent :

Personnel : consultants, médecins au total, infirmières au total, gestionnaires et peut être considéré en termes d'équivalents temps plein et de mélange de compétences

Lits disponibles : jours-lits disponibles = non. de lits x nb. de jours dans la période

Équipement : par ex. Scanners IRM, blocs opératoires

Budget : excédent, dette, fonds disponibles pour investissement, autres sources de revenus

Capacité à gérer les temps d'attente

Ces mesures peuvent être utilisées de manière isolée ou combinée, des exemples de mesures combinées incluent :

Infirmières / lits disponibles

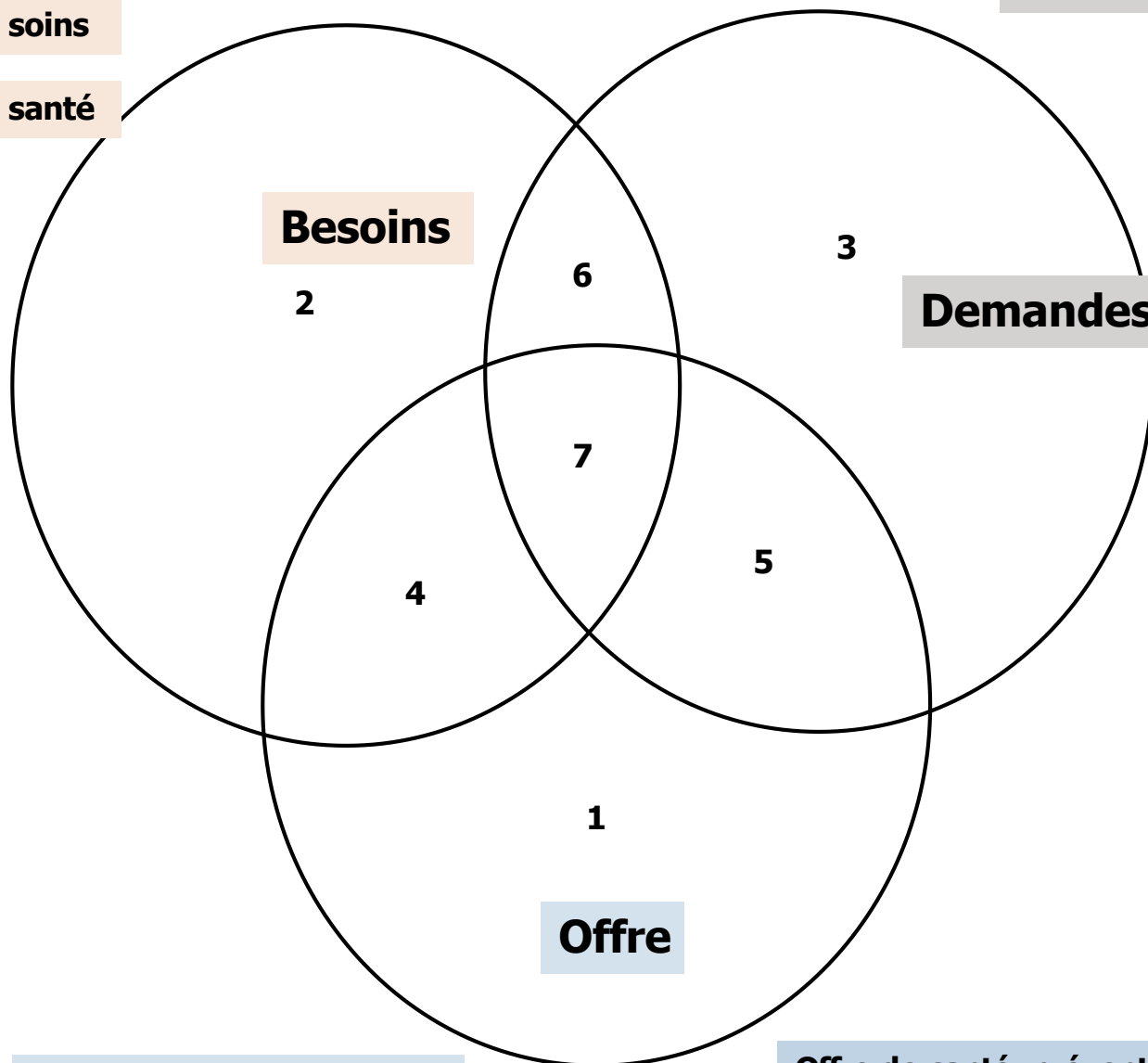
consultants / bloc opératoire

total médecins / lits disponibles

Besoins de soins

Besoins de santé

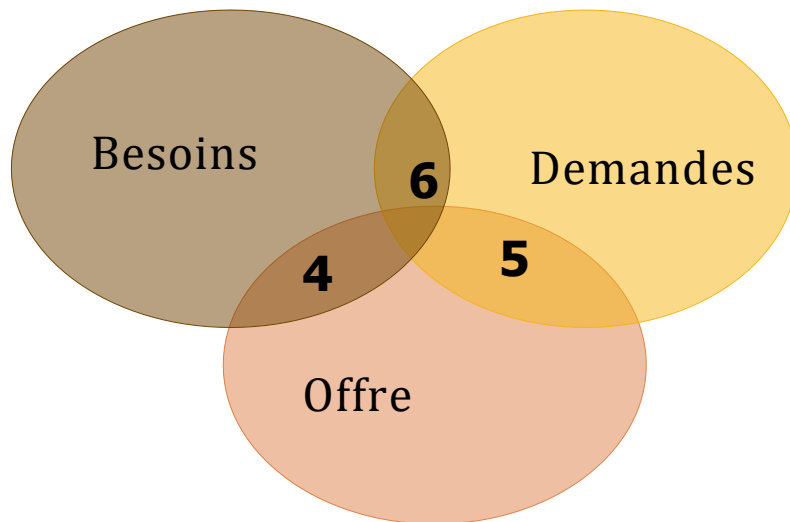
Demandes de la population



**Offre de soins: hôpital ,
soins de premiers recours**

**Offre de santé: prévention,
promotion, éducation**

Convergence des besoins, des demandes et des services de santé



☐ Besoins existants, demandes exprimées, pas d'offre disponible

6

→ Mécontentement

☐ Besoins existants, Offre disponible, pas de demande exprimée

4

→ Sous utilisation

☐ Demande exprimée, offre existante, pas de besoin réel

5

→ Gaspillage