

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Direction Régionale de la Santé De
l'oriental



المملكة المغربية
وزارة الصحة
المديرية الجهوية للشرق

Statistiques en santé publique

Présenté par Dr HARNAFI KHADIJA

Chef de service de la Santé publique et de la surveillance épidémiologique

Direction Régionale de la Santé de l'Oriental

PLAN

- INTRODUCTION
- Intérêt des statistiques
- Statistiques sanitaires
- Procédures de gestion de l'information
- Rôle du service de SSPSE
- Indicateurs de surveillance
- conclusion

INTRODUCTION

- **Définition :**
- La statistique est une méthode de raisonnement qui consiste à recueillir, présenter, traiter et interpréter les données d'observations
- permet l'élaboration de modèles probabilistes autorisant les prévisions

Intérêt des Statistiques

Les statistiques présentent un intérêt considérable compte tenu de grand nombre des données (présentant toujours un caractère aléatoire) qu'il est nécessaire de traiter (à l'aide de l'ordinateur, dans la casie-totalité des cas)

- EN SANTE

En économie,

-En démographie,

-En sociologie,

-En gestion dans l'industrie

-En physique des particules

Dans la science de l'espace ...

Statistique Sanitaire

- La statistique sanitaire est l'ensemble des données d'observations nécessaires à l'administration sanitaire, et activité qui consiste en leur recueil , leur traitement et leur interprétation.
- Les champs d'application de la statistique sanitaire sont multiples
 - réservé aux activités planification, suivi ,évaluation
 - ressources allouées pour réaliser ces activités.
- nous distinguons aussi ceux qui sont réservés au RSSB (Ambulatoire) et ceux réservés au réseau hospitalier.

Types d'Indicateurs quantitatifs

1- Quantitatifs: Changements mesurables

- **Nombre**
- **Fréquence**
- **Taux**
- **Variance**

• **Indicateur quantitatif:** mesure la quantité

• **Méthode de collecte :**

– analyses statistiques, questionnaires, recensements

• **Exemple: changements dans les taux prévalence**

Types d'Indicateurs (suite)

2- Qualitatifs: Changements observables:

-Attitudes-Comportements -Capacités -Perceptions-Qualité de vie -Niveau de compréhension

Indicateur qualitatif : jugements ou perception des gens

□ **Méthode de collecte**:-entrevues, témoignages, groupes de discussions, interrogation appréciative

□ **Exemple**: satisfaction des patients à la sortie de l'hôpital

Rôle des indicateurs

- **Ces indicateurs permettent de:**
- - Définir les objectifs des programmes
- diagnostiquer une situation pour bien définir les problèmes
- -Choisir facilement et de manière adéquate entre plusieurs solutions possibles pour la résolution d'un problème .
- -Arrêter les actions à entreprendre-Contrôler la réalisation des décisions
- -Évaluer les résultats.
- **L'indicateur statistique est le seul outil qui facilite la prise des décisions à travers des informations objectives et unifiées.**

Principales sources d'information

1-Monitoring (fiches, rapports, registres...)

2-Études et enquêtes

3-Extra santé: HCP exp la projection de la population selon l'âge, le sexe, milieu de résidence ces données sont la base du calcul des objectifs des différents programmes de santé : PNI ,PF.....

Procédures de gestion de l'information

De la périphérie au niveau central se situent plusieurs niveaux (dispensaire, CS,CDP, CDTMR, CRPF,LEHM, SIAAP,HOP, SPSE)

Méthodologie selon les étapes:

- 1- Collecte des données
- 2- Compilation
- 3- Traitement et analyse
- 4- Transfert au niveau supérieur
- 5- Prendre une décision
- 6- Rétro-information

Rôle du service de SSPSE

Le Service de la Santé Publique et de la surveillance épidémiologique a pour rôle principal la protection de la santé publique à travers le développement, au niveau régional, des actions relatives aux programmes de santé, à la lutte contre les maladies et au domaine de santé-environnement, la surveillance épidémiologique et veille sanitaire.

Unité de statistique sanitaire Régionale

- L'unité, composée de 3 techniciens en statistique est chargée de :
 - Collecter et analyser les informations sanitaires épidémiologiques et de routine provenant des différentes provinces et préfecture de la région
 - Veiller à la production et diffusion d'information sanitaire synthétique et nécessaire à la prise de décisions au niveau régional
- -Elaborer et mettre en place des outils de monitoring des activités et d'utilisation des ressources

Indicateurs de surveillance: Région de l'Oriental

1- Programme national d'immunisation	
Taux de couverture vaccinale des enfants < 1 ans	96
2- Planification Familiale	
Taux d'utilisation contraceptive	20
Taux de recrutement en planification familiale	13
3- Programme national de surveillance de la grossesse et accouchement	
Taux d'accouchement en milieu surveillé	76
Taux de césarienne	10
Taux de recrutement en CPN	74
Taux de recrutement en Consult. Post Partum	92
nombre de décès maternels	23
N-né décédé < 24H	174
4- IST	
Taux Incidence/1000	9

Indicateurs de surveillance: Région de l'Oriental (suite)

5- Méningite	
Incidence cumulée TF/ 100 000	3,8
Taux de létalité générale en %	10,9
6- Tuberculose	
Incidence cumulée/ 100 000	71
7-Diabète	
Taux Incidence/1000	3
Taux Prévalence/1000	30
8- Hypertension Artérielle	
Incidence /1000	3,8
Prévalence des hypertendus/1000	18,5
Prévalence des Complications/1000	65.8
9- Paludisme	
Nbre de cas de paludisme importé (région)	5
10- Hépatite virale C	
Nombre de cas suivis	31

Conclusion

Le personnel chargé des statistiques à chaque niveau doit:

- Respecter le délai d'envoi des statistiques
- Etablir des tableaux de bord
- Interpréter, commenter et analyser les données
- Prendre des décisions pour l'intérêt du service

MERCI POUR VOTRE AIMABLE
ATTENTION

