



ELSEVIER
MASSON

Reçu le :
13 octobre 2009
Accepté le :
16 janvier 2010

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
 www.sciencedirect.com

L'analyse d'implantation des interventions en santé et sécurité au travail

Implementation analysis of health and safety interventions

J.-B. Fassier^{a,b*}, M.-J. Durand^b

^a Service des maladies professionnelles, centre hospitalier Lyon sud, hospices civils de Lyon, 69310 Pierre-Bénite, France

^b Centre d'action en prévention et réadaptation de l'incapacité au travail (CAPRIT), université de Sherbrooke, 1111 Saint-Charles Ouest, Suite 101, Longueuil, Québec J4K 5G4 Canada

Summary

Aim of the study. The development of occupational health and safety (OHS) interventions (or programs) is growing in France in relation with the planning process of national and regional occupational health plans. Evaluating these interventions is mandatory and can call for different approaches. The aim of the study is to define and illustrate the importance of implementation analysis of OHS interventions.

Method. A narrative review has been conducted in the domain of program evaluation with a focus on OHS interventions.

Results. The implementation of OHS interventions is influenced by several factors of the inner context of the workplaces in which these interventions are implemented (social climate, management, OHS culture, production process, etc.). Other factors are from the outer context of the workplaces (relations with labour administration, with the workers compensation board, degree of economic competition, etc.). All these factors are likely to influence the degree of implementation and hereby the effects of planned OHS interventions.

Conclusion. It is crucial to perform an implementation analysis of an OHS intervention prior to evaluating its effects in order to ascertain that it has been implemented accordingly to what was planned. A variation in implementation is likely to influence its effects and lead to a false conclusion as regard its (un)effectiveness.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Program evaluation, Occupational health, Health planning

Résumé

But de l'étude. La mise en œuvre d'interventions (ou programmes) en santé et sécurité au travail se développe en France avec la démarche de planification engendrée par les plans nationaux et régionaux de santé au travail. L'évaluation de ces interventions est incontournable et peut faire appel à différentes approches. Le but de l'étude est de définir et d'illustrer l'importance de l'analyse d'implantation des interventions en santé et sécurité au travail.

Méthodes. La méthode utilisée est une revue narrative de la littérature dans le domaine de l'évaluation de programmes, centrée sur les interventions en santé et sécurité au travail.

Résultats. L'implantation des interventions en santé et sécurité au travail est influencée par de nombreux facteurs qui appartiennent au contexte interne des entreprises dans lesquelles elles sont mises en œuvre (climat social, management, culture en santé et sécurité, processus de production, etc.). D'autres facteurs d'influence sont situés au niveau du contexte extérieur à l'entreprise (relations avec l'administration du travail, avec les professionnels de santé, avec l'assurance maladie, degré de compétition économique, etc.). Tous ces facteurs sont susceptibles de faire varier de façon importante le degré d'implantation effective et les effets des interventions planifiées.

Conclusion. Il est impératif d'évaluer le degré d'implantation d'une intervention en santé et sécurité au travail avant d'en évaluer les effets pour s'assurer qu'elle a été mise en œuvre conformément aux prévisions. Une variation dans l'implantation peut influencer la production des effets et faire conclure à tort qu'une intervention est efficace ou inefficace.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Évaluation de programmes, Santé au travail, Planification sanitaire

* Auteur correspondant.
e-mail : jb.fassier@wanadoo.fr

La première partie de cet article est consacrée à définir les principaux concepts relatifs à l'évaluation des interventions de santé pour décrire, ensuite, le domaine particulier de l'analyse d'implantation. La seconde partie est une revue narrative des barrières et facilitateurs à l'implantation des interventions de santé au travail décrits dans la littérature.

Principaux concepts en évaluation des interventions (programmes) de santé

Cadre français de planification des actions en santé au travail

La planification sanitaire est définie comme « le 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 » [1]. En France, la loi de santé publique du 9 août 2004 a inauguré une nouvelle ère de planification sanitaire avec une centaine d'objectifs quantifiés et définis à partir d'une évaluation des principaux problèmes de santé de la population [2]. Une démarche similaire a été adoptée dans le champ de la santé au travail avec l'élaboration du plan santé-travail 2005–2009 définissant 23 actions organisées autour de quatre objectifs structurants. Ces priorités ont été déclinées dans chaque région en plans régionaux de santé au travail (PRST) sous l'égide des Directions régionales de l'emploi et de la formation professionnelle (DRTEFP). Conformément aux obligations réglementaires qui imposent le suivi des objectifs poursuivis (loi organique relative aux lois de finances : LOLF), les actions et programmes mis en œuvre dans le cadre des PRST doivent être évalués au moyen d'indicateurs appropriés.

Évaluation des programmes de santé

Un programme de santé est défini comme un ensemble organisé, cohérent et structuré d'activités et de services réalisés avec les ressources nécessaires dans le but d'atteindre des objectifs déterminés en rapport avec un problème de santé ou un problème social précis, et ce, pour une population définie [1]. De façon plus concrète, un programme peut être défini par plusieurs composantes : ses objectifs, les ressources utilisées, les activités et les services mis en œuvre et enfin les effets produits par ce programme. L'évaluation des interventions de santé correspond au fait de porter un jugement de valeur sur les différentes composantes précédemment citées [3]. On parle d'évaluation normative lorsque ces composantes sont comparées à des repères issus de normes (scientifiques, réglementaires, sociales, culturelles, etc.). Il s'agit alors de vérifier la conformité ou l'écart d'un programme (en termes de structure, de processus et de résultats) par rapport à des normes de référence. Dans une approche différente, la recher-

che évaluative porte sur l'analyse des relations entre les différentes composantes d'une intervention. Elle cherche à évaluer les relations de causalité entre ces composantes et leurs effets avec des méthodes scientifiquement validées. Il y a six grands domaines au sein de la recherche évaluative qui s'intéressent à des questions différentes : l'analyse stratégique, l'analyse logique, l'analyse de la productivité, l'analyse des effets, l'analyse du rendement et l'analyse de l'implantation [3]. Bien qu'il existe une grande variété d'approches et de méthodes dans le champ de l'évaluation, la majeure partie des articles publiés dans la littérature scientifique portent sur l'analyse des effets des interventions dans une approche d'épidémiologie interventionnelle [4]. Plusieurs auteurs ont déploré cette lacune et insistent sur la nécessité de documenter le contexte dans lequel les interventions sont mises en œuvre [5–7].

Influence du contexte sur l'implantation des interventions en santé au travail

L'influence du contexte dans lequel une intervention est développée sur son niveau d'opérationnalisation et sur ses effets est connue de longue date [8,9]. Cette influence est représentée de façon schématique sur la *figure 1*. Or, selon Berthelette et al., l'évaluation des interventions dans le domaine de la santé au travail porte très rarement sur l'implantation de ces interventions [4]. D'autres auteurs ont souligné que les études originales sur les programmes de retour au travail mentionnent rarement le contenu exact des interventions et leur degré de mise en œuvre [5,10,11]. Ce faible développement de la recherche évaluative en santé au travail entraîne plusieurs lacunes quant à l'évaluation des théories sous-jacentes aux interventions, à leur niveau réel d'opérationnalisation et à leurs possibilités de généralisation à d'autres contextes que le cadre expérimental dans lequel elles ont été conduites [4]. De plus, ces lacunes ne permettent pas d'éliminer un risque d'erreur de type 3 correspondant au fait de juger une intervention comme étant efficace ou inefficace alors qu'elle n'a pas été implantée conformément au modèle prévu [12]. Afin de se prémunir contre ce risque d'erreur, Fixsen et al. suggèrent de n'effectuer l'évaluation des effets qu'après avoir évalué l'implantation d'une intervention lorsque cette dernière fonctionne sur une base régulière depuis plusieurs mois, voire plusieurs années [6].

Analyse d'implantation des programmes de santé

L'analyse de l'implantation des programmes est définie comme : « l'appréciation des interactions entre le processus de l'intervention et le contexte d'implantation dans la production des effets » [3]. Certains auteurs distinguent trois types différents d'analyse d'implantation [13]. Le type 1 évalue l'influence du contexte sur le degré de mise en œuvre de l'intervention. Le type 2 évalue l'influence de la variation de mise en œuvre sur les effets produits. Le type 3 évalue

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2694627>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2694627>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)