

**9^e Congrès International Francophone
de la Société de Pathologie Exotique en partenariat avec la
Société Médicale d'Afrique Noire de Langue Française**

**Systeme d'information géographique comme outil
d'analyse de l'accès aux soins de santé primaires
dans
la commune d'arrondissement de Thiaroye sur mer**

Dr Aminata Niang Diène, Maître assistante Université de Dakar
Sokhna Thiam, Doctorante
Département de Géographie, EDEQUE/UCAD





Plan de la présentation

1. Introduction

2. Objectifs

3. Méthodologie

4. Résultats

5. Conclusion



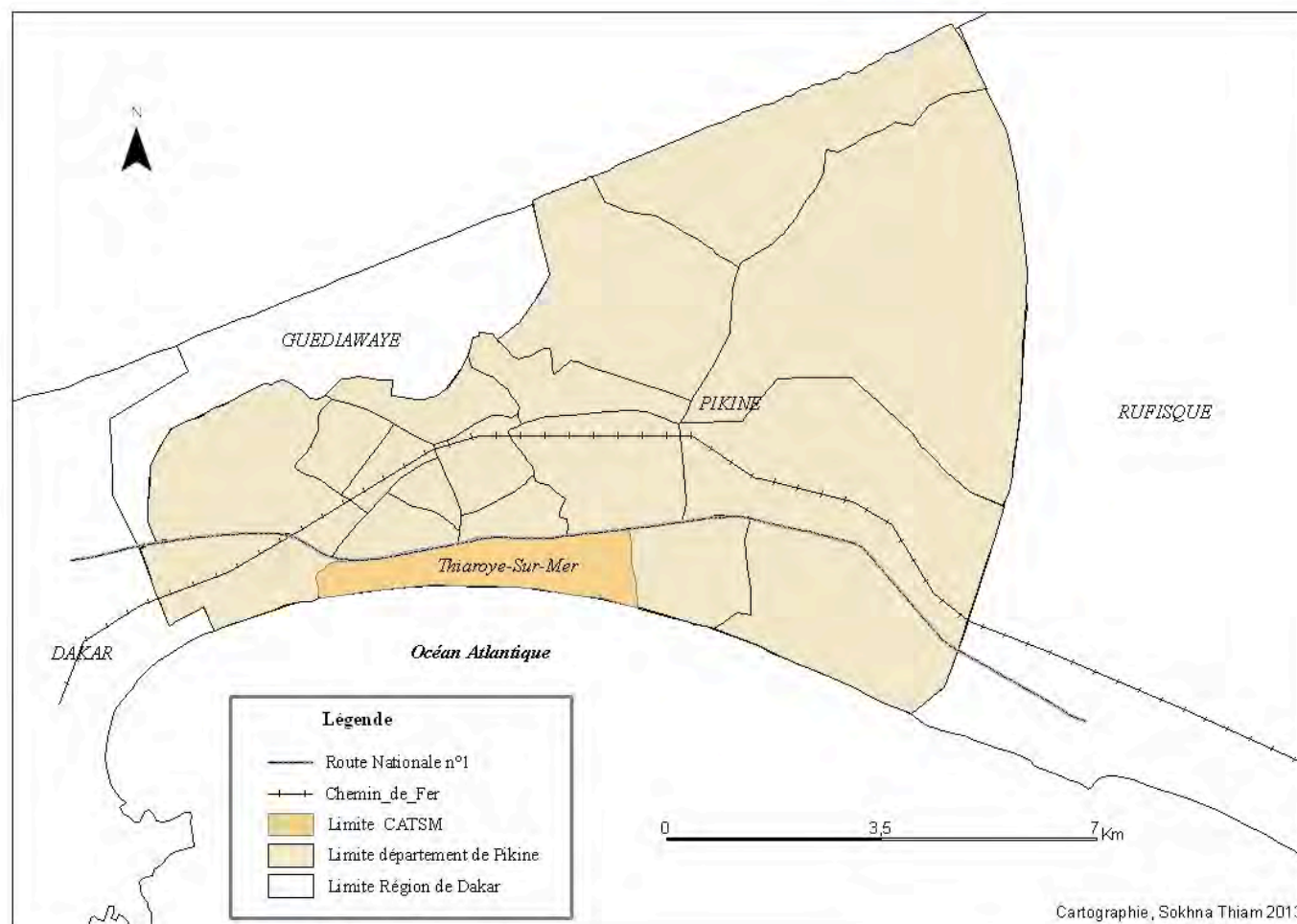
Introduction

Systemes d'Information Géographique (SIG) sont utilisés depuis plusieurs années en santé publique.

Approche systémique et ses puissantes méthodes d'analyse spatiale et temporelle, semblent adapté pour analyser les problèmes de santé de façon global en intégrant la dimension spatiale.

Permettent d'identifier les populations à risques, de présenter et d'analyser les données sur l'offre et l'accès aux soins et aident à prendre des décisions.

Situation de la CATSM dans la banlieue de Dakar



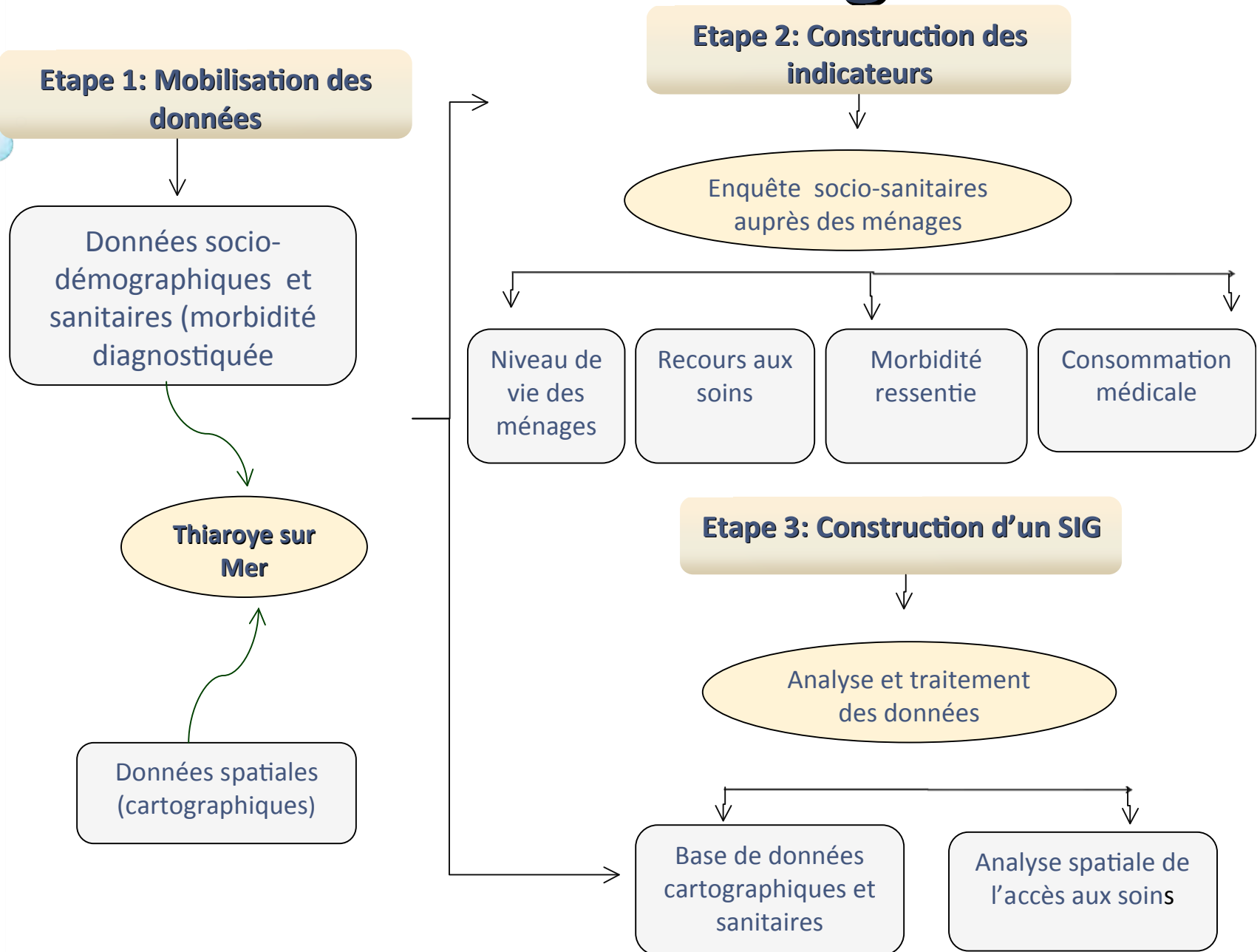
2.Objectifs de recherche

- ❑ **OG:** Contribuer à mettre en évidence les inégalités dans l'accès aux services de santé primaires dans la CATSM.

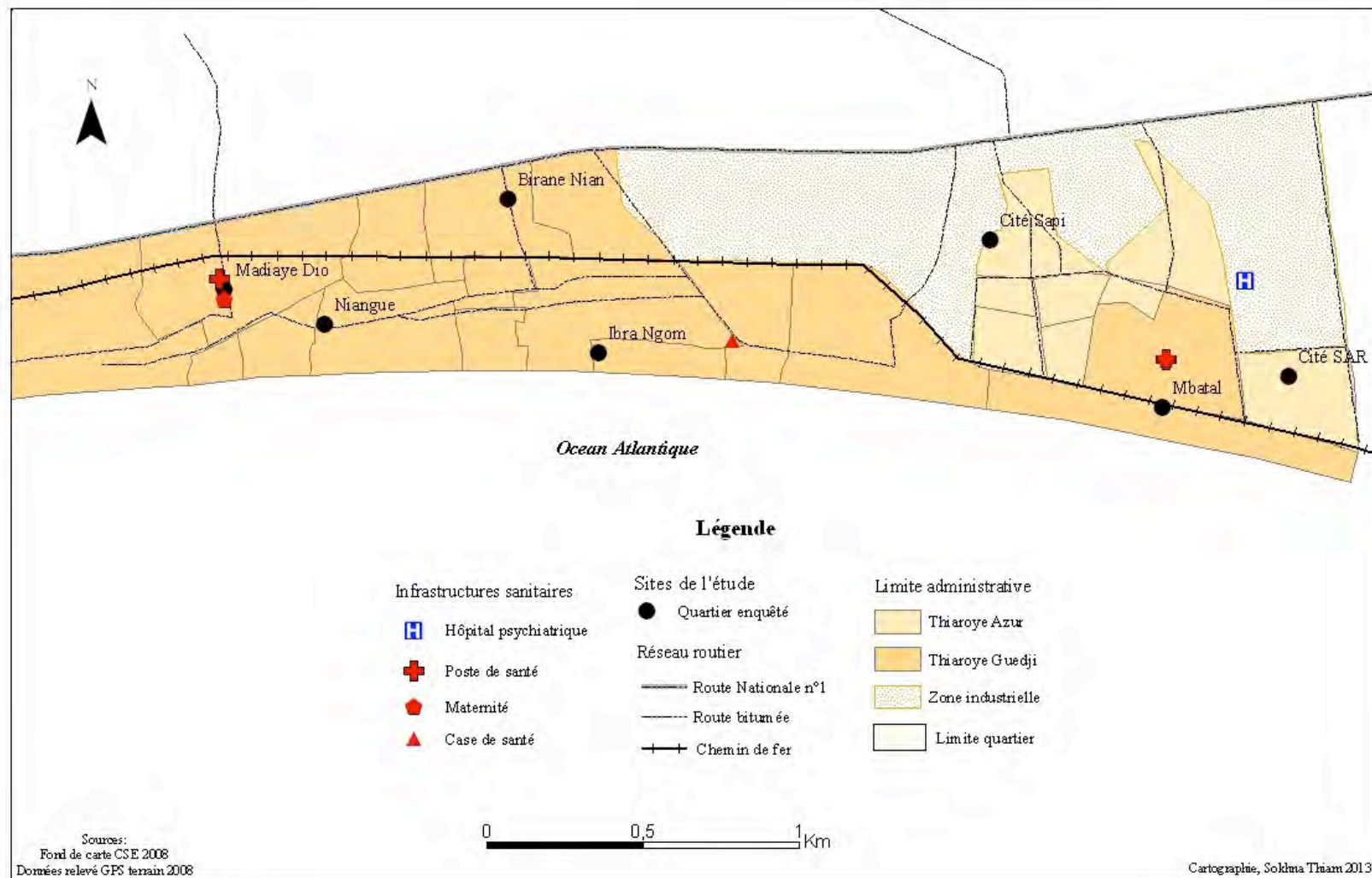
Spécifiquement:

- ❑ **OS 1:** Représenter et analyser la répartition géographique de l'offre de soins ;
- ❑ **OS 2:** Identifier les inégalités socio-spatiales d'accès aux soins de santé primaires.

3. Méthodologie



Localisation des sites de l'enquête socio-sanitaire



Enquête menée sur le terrain

- ◊ Echantillonnage: sondage en grappe de taille similaire de **25** ménages par quartier soit un échantillon total de **175** ménages enquêtés
- ◊ Analyse et traitement: les données recueillies ont été traitée et cartographiée à l'échelle du quartier
- ◊ Logiciels utilisés: Tableur Excel, Arc Gis, Illustrator

4. Résultats

- ❖ **Offre de soins de santé insuffisante**

- ❖ **Faible du recours de la population aux services de santé**

Desserte médicale

Desserte médicale moyenne de
24 611 habitants par poste de santé

Cette moyenne varie considérablement
entre les deux postes de santé

Offre de soins	Effectifs	Population Totale	Desserte	Normes OMS
Poste de santé	2	49 222	24 611 hbts	10 000 hbts
Infirmier d'Etat	2	49 222	1 ICP pour 24 611 hbts	300 hbts
Sage - femme	2	11 321	5 660 FAR	300 FAR

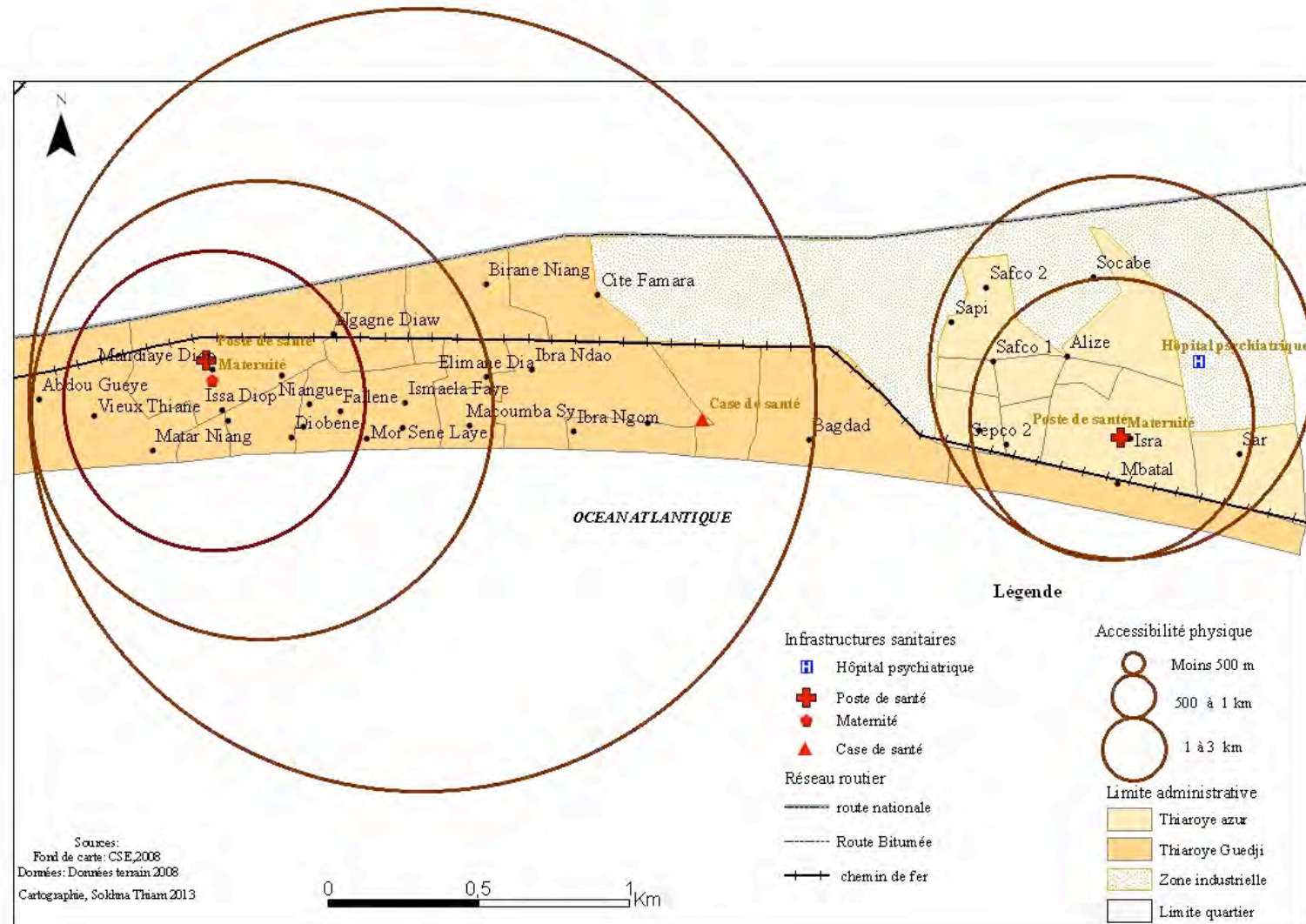
Poste de santé	Population cible
Thiaroye Sur Mer	40 816 habitants
Thiaroye Azur	8 406 habitants

Source : MSP/ SNIS, 2007

Une offre de soins primaires insuffisante

Accessibilité géographique

La cartographie de l'accessibilité physique révèle que les populations font au moins plus de **3 km** pour accéder à un poste de santé (cf carte3).



Taux d'utilisation

➤ Un faible recours de la population aux services de santé

Taux d'utilisation moyen de 41, 26% (Cf. tableau 2)

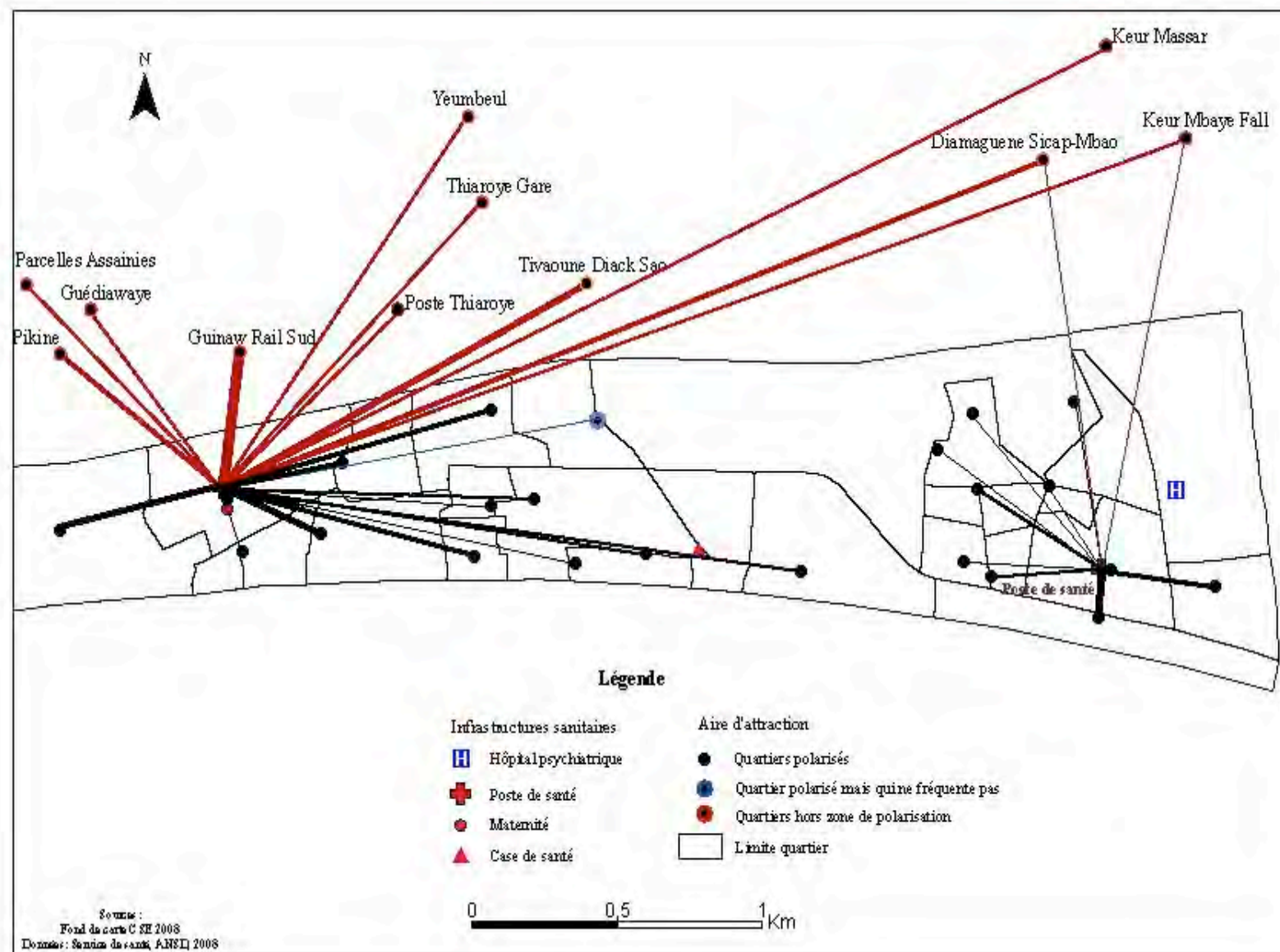
Des différences significatives dans l'utilisation et la fréquentation des postes de santé.

❖ Taux d'utilisation des postes de santé

Postes de santé	Nombre de consultants	Population cible	Taux d'utilisation (en %)
Thiaroye sur Mer	15217	40816	37,28
Thiaroye Azur	5092	8406	60,57
Ensemble	20309	49222	41,26

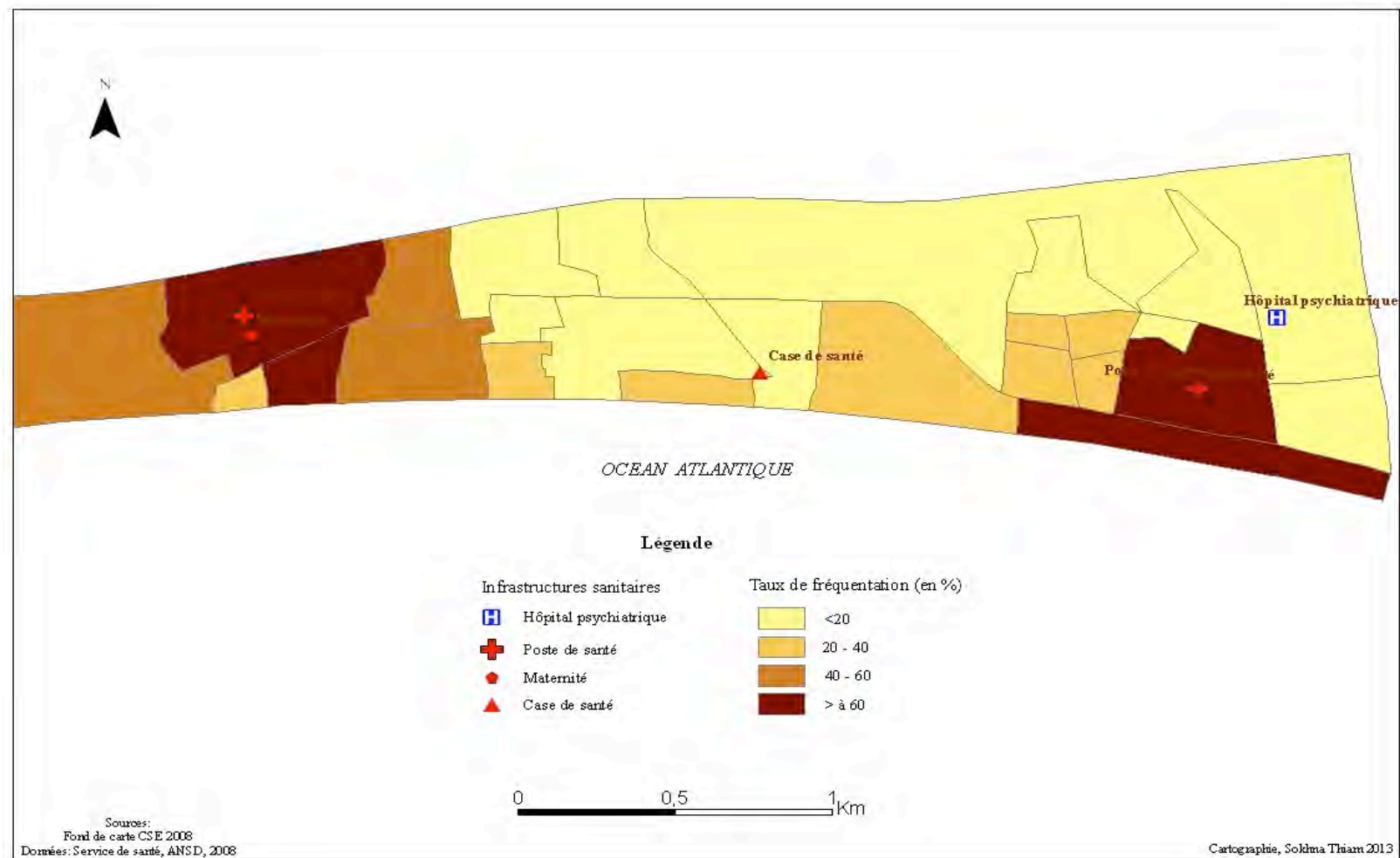
Source: Registres de consultation/Rapports d'activités mensuels

Aires de recrutement

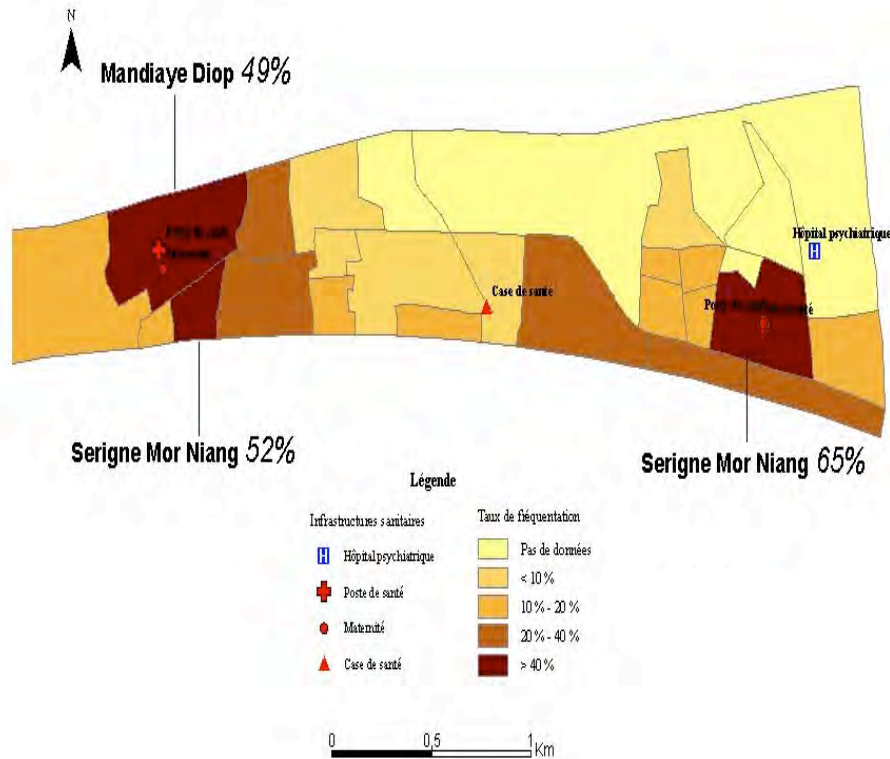


Fréquentation de la population

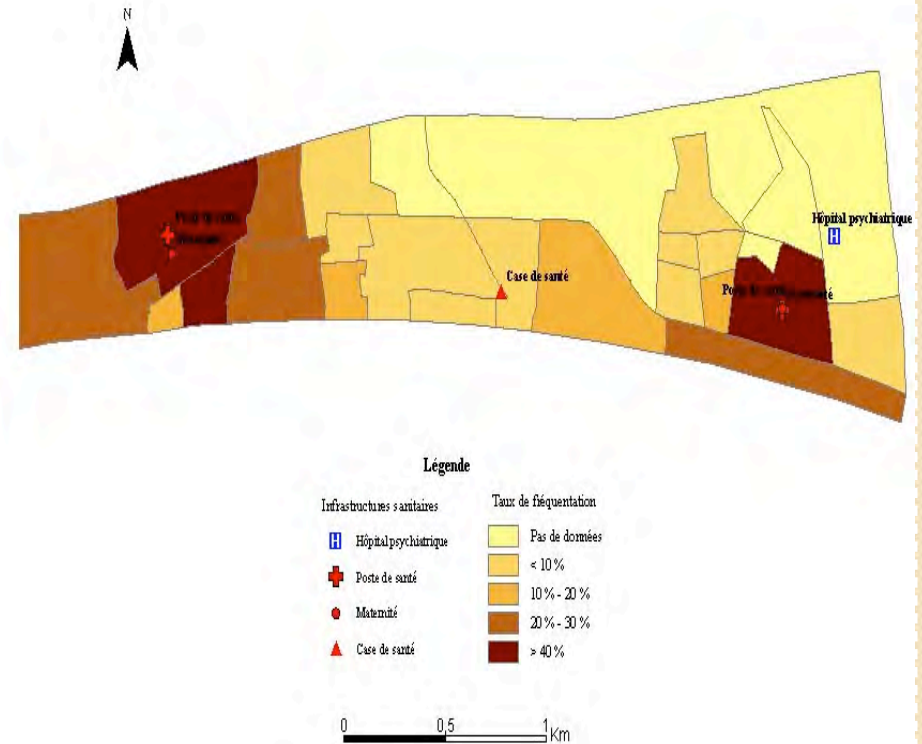
Fortes inégalités spatiales entre les quartiers (cf carte 4). Plus élevé dans les quartiers situés à proximité des structures de santé (exemple ISRA > 100%, Mbatal 65%, Mandiaye Diop 96% et Serigne Mor Niang 91%).



Taux de fréquentation selon le genre féminin



Taux de fréquentation selon le genre masculin



les femmes sont mieux représentées que les hommes avec 54 % variant en fonction des quartiers. Elles accordent plus d'importances aux questions de santé

Conclusion

Le SIG est un important outil d'analyse spatiale et de visualisation cartographique. Et peut contribuer à orienter la prise de décision en santé publique pour une meilleure amélioration de l'accès aux services de santé.

Son utilisation a permis de montrer des disparités dans la répartition spatiale de l'offre de soins au niveau de la CATSM.

L'étude de la desserte médicale a montré que la couverture sanitaire est insuffisante au niveau de la zone d'étude aussi bien en termes de personnel médical qu'en terme de structures de soins.

L'analyse du recours aux services de santé primaires des populations met en évidence une inégalité de couverture et une fréquentation de proximité importante.

Conclusion

Pour une meilleure couverture sanitaire de la Commune, il faudrait augmenter les structures de santé primaires, afin d'atténuer les disparités spatiales de recours aux Soins de Santé Primaires des populations.

Pour cela, il faudrait implanter un autre poste de santé qui couvrirait Tous les quartiers situés au centre de la Commune conformément aux vœux des populations.

Accéder aux services



Merci !!!