

Santé publique

UTILISATION DES STRUCTURES DE SOINS PAR LES ENFANTS DE 0 À 5 ANS AU TOGO

Résultats d'une enquête épidémiologique menée dans un CHR (Atakpamé)

Par J. K. ASSIMADI (*), A. D. GBADOE (*), D. Y. ATAKOUMA (*), S. J. ATEGBO (*),
A. D. AGBÉRE (*), D. GBETOGLO (**), A. TURSZ (***) & J. COOK (***) (****)

The use of health structures by children aged 0 to 5 years in Togo.
Results of an epidemiological survey carried at a Regional Hospital (Atakpamé).

Summary: Through a prospective survey coordinated by the CIE of Paris, and carried at a semi-urban regional hospital (Atakpamé), the authors studied the use of health structures by inpatient and outpatient consulting children. Questionnaires were filled for the 112 children of the study. Results were as follows:

- There is a maladjustment between recruitment at the regional hospital and its real mission (emergency cases and special health care). Thus only 13.3 % of children were seen for an emergency, and 4.5 % admitted for special health case.
- In the majority of cases (69.4 %), the health state of patients was not alarming.
- Improper channelling of the patients is responsible for this condition. 79.4 % of children consult directly at the hospital without prior consultation at the « peripheral » health centers.
- The regional health center thus finds itself overburdened, whereby long waiting periods before consultation (> 300 mn for certain patients), and delay in the management of referred patients.

Résumé : A travers une enquête prospective coordonnée par le CIE de Paris et menée dans un CHR situé en zone semi-urbaine (Atakpamé), les auteurs étudient l'utilisation des structures de soins par les jeunes enfants venus en consultation et ceux hospitalisés. Des questionnaires ont été remplis pour les 112 enfants inclus dans l'étude (56 garçons et 56 filles). Les résultats tirés de l'enquête sont les suivants :

- Il existe une inadéquation entre le recrutement du CHR et sa véritable mission (accueil des cas graves et des cas spécialisés). En effet, 13,3 % seulement des enfants consultent pour une urgence et 4,5 % seulement sont admis pour des soins de spécialité.
- L'état de santé apparent des patients n'est pas grave dans la majorité des cas (69,4 %).
- Un mauvais aiguillage des patients en est responsable. 79,4 % des enfants consultent en effet directement un hôpital sans passer par un centre de soins « périphérique ».
- L'hôpital se trouve donc débordé, d'où des longues durées d'attente avant la consultation (> 300 mn pour certains malades) et une lenteur dans la prise en charge des malades référés.

Tab. I. — Répartition des patients selon le type de consultation.

Type de consultation	n	%
Urgence	15	13,3
Consultation ordinaire	65	58,1
Contrôle	24	21,4
Spécialisée	5	4,5
Vaccination	1	0,9
Autre	2	1,8
Total	112	100

Tab. II. — Répartition des patients selon les raisons ayant motivé le choix du CHR.

Raisons	%
Qualité médicale	32,1
Distance par rapport au domicile	14,3
Demier recours	12,5
Type de maladie	11
Autres	30,1
Total	100

(*) Pédiatrie CHU, Lomé.

(**) Unité de Recherche Démographique (UB, Lomé).

(***) Centre International pour l'Enfance (CIE), Paris.

(****) Courte note n° 1515, acceptée le 14 septembre 1994.

**REPARTITION DES PATIENTS SELON LE LIEU
PRECEDENT DE CONSULTATION**

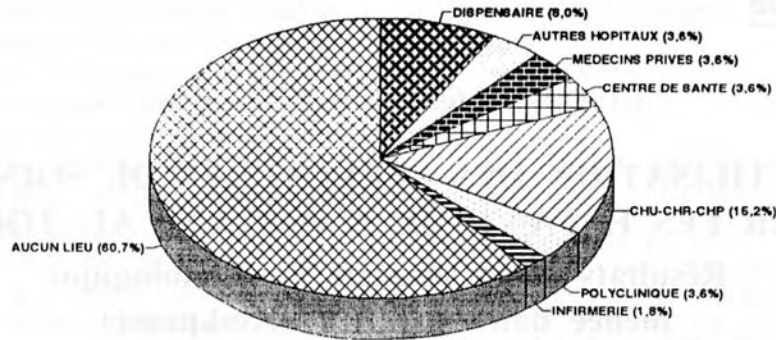


Fig. 1. — Au total, 79,5 % des patients se rendent directement dans un hôpital sans passer par le niveau « périphérique ».

Tab. III. — Répartition des patients selon la durée d'attente avant la consultation.

Délai en minutes	n	%	Cumulatif	
			n	%
0 - 15	27	26,2	27	26,2
16 - 60	18	17,5	45	43,7
61 - 120	27	26,2	72	69,9
121 - 180	22	21,3	94	91,2
181 - 300	2	2	96	93,2
> 300	7	6,8	103	100
Total	103	100		

Cette étude est financée par le programme « SDT2 » de la CEE (contrat n° TS2 0289-F[EDB]).

BIBLIOGRAPHIE

1. AHEBLA (A.). — Prestations de soins dans le service de pédiatrie du CHU-Tokoin, Togo. *Thèse méd.*, 1987, Lomé, p. 61.
2. BRIDGMAN (R. F.). — Hospital utilization: an international study. *Oxford Medical, Oxford publications*, 1979.
3. ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ, Genève. — Hôpitaux et santé pour tous. *Série de rapports techniques*, 1987, n° 744.
4. BANQUE MONDIALE. — Rapport sur le développement dans le monde, 1993. *Oxford University Press*, 1993, p. 141.
5. NUSRET (H.) & ERDAL (R.). — Les soins de santé primaires : un effort soutenu. *Forum mondial de la santé*, 1985, 6, 262.
6. BOGDAN (M.), KLECKOWSKI (B.), RAY (H. E.) & DUANE (L. S.). — Appui des systèmes de santé aux soins de santé primaires. *OMS, Cahiers de santé publique*, 1981, 20, 32.
7. ROITMAN (M. P.) & SEMYONON (V. P.). — Davantage de soins sans dépenser plus. *Forum mondial de la santé*, 1989, 10, 497-498.
8. DICKINSON (J. G.). — Les soins de santé primaires à l'hôpital. *Forum mondial de la santé*, 1987, 8, 84-90.