

Déterminants du recours aux soins dans une cohorte d'enfants suivis de la naissance à dix-huit mois dans le sud du Bénin

A. Brembilla, F. Mauny, A. Garcia, K. G. Koura, P. Deloron, C. Pierrat, G. Cotrell et J.-F. Faucher



INTRODUCTION

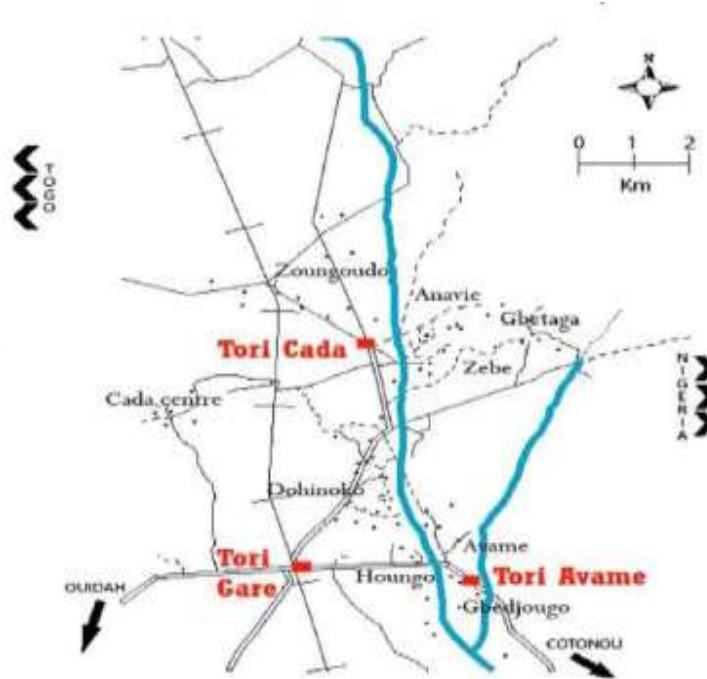
- Soins de santé primaires : élément central dans la gestion des maladies infantiles en Afrique
 - Intérêt d'étudier les déterminants du recours aux soins
- Facteurs autres que contexte économique ?
 - Distance aux centres de santé
 - Caractéristiques à la naissance des couples mères/enfants

INTRODUCTION

Objectif de l'étude :

- Analyser les facteurs associés au recours aux soins primaires dans les 18 premiers mois de vie, en milieu rural au Bénin

POPULATION ET MÉTHODES



Source : Charlotte Pierrat 2009

- Entre 2007 et 2009
- Enfants suivis de manière prospective de 0 à 18 mois



- Consultations gratuites dans trois centres de santé
- Visites programmées à domicile, mensuelles et trimestrielles

POPULATION ET MÉTHODES

Données analysées :

- Nombre de consultations mensuelles
- Périodes d'âge : 1^{er} semestre / 2^{ème} et 3^{ème} semestres
- Saison : saison des pluies /saison sèche
- Naissance : couple mère/enfant
 - Mère : âge, parité, anémie à l'accouchement infection palustre placentaire
 - Enfant : prématurité, petit poids de naissance, anémie
- Données socio-économiques : score de richesse, niveau scolaire
- Distance euclidienne entre chaque habitation et centre de santé le plus proche

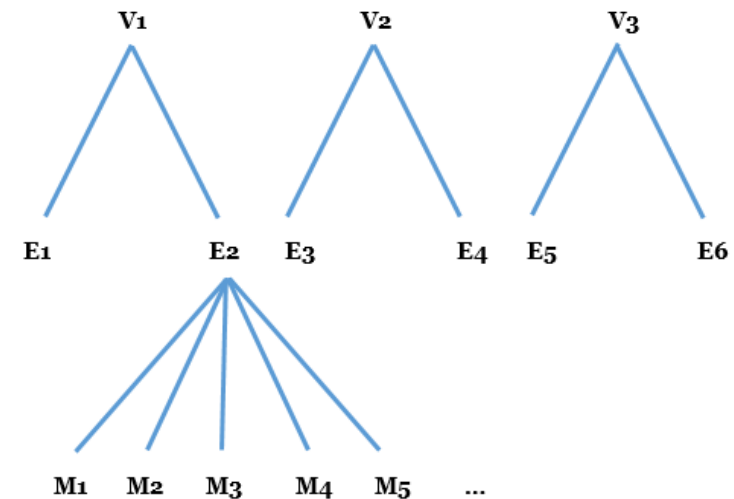
POPULATION ET MÉTHODES

Analyse statistique :

- Probabilité de consultation en fonction des différentes variables
- Variable à expliquer : Nombre de consultations par mois de suivi

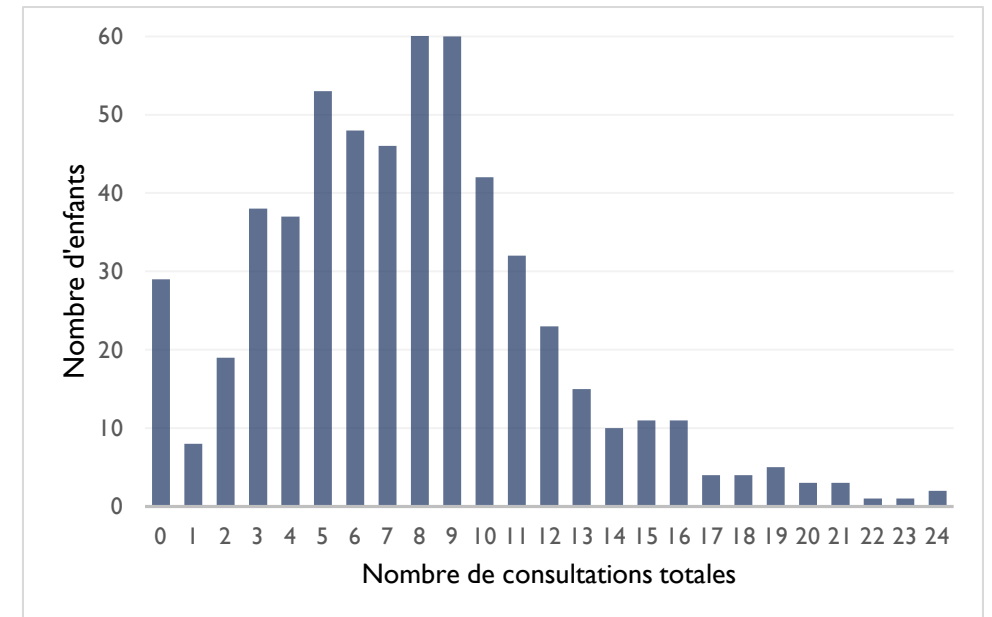
→ Régression de Poisson multiniveau

- Risque relatif (RR) brut et ajusté sur l'âge



RÉSULTATS

- **566** enfants suivis pendant au moins 2 mois
 - Dont **538** avec au moins une consultation
- Suivi moyen : **16,9** mois (min : 2, max : 18)
- Nombre moyen de consultations mensuelles : **0,46**
- Distance moyenne au centre de santé : **1749** mètres (min : 130 m, max : 5170 m)



Distribution du nombre de consultations totales par enfant

RÉSULTATS

- Recours plus faible aux 2^{ème} et 3^{èmes} semestres de vie ($p < 10^{-3}$)
- Distance au centre de santé le plus proche :

Variable	RR ajusté sur l'âge (IC 95%)	P
Distance au centre de santé		
<=1000 mètres	1,00	0,01
> 1000 mètres	0,86 (0,76-0,96)	

RÉSULTATS

- Saison des pluies :
 - Tendance à un plus faible recours aux soins ($p=0,05$)
- Niveau socio-économique :
 - Score de richesse, niveau scolaire de la mère : $p>0,25$
- Caractéristiques de l'enfant à la naissance :
 - Non significativement associées au nombre mensuel de consultations ($p>0,16$)

RÉSULTATS

- Caractéristiques de la mère à l'accouchement :

Variable	RR ajusté sur l'âge (IC 95%)	p
Paludisme placentaire		
Non	1,00	0,84
Oui	0,99 (0,86-1,13)	
Anémie		
Non	1,00	0,40
Oui	0,96 (0,89-1,05)	
Age à l'accouchement, années		
<=20	1,00	0,19
20-25	0,94 (0,83-1,08)	
26-30	0,88 (0,78-1,00)	
>30	0,89 (0,78-1,02)	
Parité		
Multipare	1,00	0,005
Primipare	1,17 (1,05-1,30)	

DISCUSSION

- Points forts de l'étude
 - Suivi de cohorte : recueil prospectif et standardisé des données, qualité du suivi
 - Faible nombre de perdus de vue
 - Gratuité : effet socio-économique contrôlé
- Limites :
 - Enfants sans consultation : recours autre ?
 - Recours aux praticiens de médecine traditionnelle ? → non étudié
 - Données issues des visites programmées : souvent trimestrielles

DISCUSSION

- Primiparité : seul facteur maternel influençant le recours aux soins
 - Non décrit dans la littérature pour le recours chez les enfants
 - Multiparité : frein du recours aux soins ? → Intérêt des études qualitatives
- Recours aux soins plus faible en cas de distance plus importante au centre de santé
 - En accord avec la littérature
 - Limite : distance euclidienne = Pas de prise en compte de la topographie

CONCLUSION

- Dans un contexte de gratuité : peu de facteurs expliquant le recours aux soins
 - Importance primordiale de l'effet socio-économique dans l'accès aux soins
- Effet distance au centre de santé
 - Importance du renforcement des structures et voies d'accès
- Importance des études s'intéressant aux déterminants maternels du recours aux soins
 - Élaboration de programmes d'éducation pré-natale/post natale



Je vous remercie pour votre attention

REMERCIEMENTS



Co-auteurs