



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

**Etude sur l'utilisation des services de santé  
maternelle et infantile dans deux districts  
sanitaires ruraux du Tchad**

Par: Filippo Lechthaler, Fayiz Mahamat Abakar, Gami Jean-Pierre, Esther Schelling

Présentation: Dr Boukari OUEDRAOGO, Coordonnateur du PADS

**Projet d'Appui aux Districts Sanitaires au Tchad  
- Yao et Danamadji (PADS)**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra



Swiss TPH  
Swiss Tropical and Public Health Institute  
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut  
Institut Tropical et de Santé Publique Suisse  
Associated Institute of the University of Basel

## Plan de présentation

1. Objectifs et Effets attendus du PADS
2. Objectifs et Méthodes de l'étude
3. Principaux résultats
4. Discussions
5. Messages clés



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## LE PADS EN 2 MOTS

Le projet est basé sur les **priorités sectorielles du MSP** et de la **coopération Suisse au Tchad (DDC)** dans le domaine sanitaire

**Phase de mise en oeuvre (I):** 11.2014 – 10.2018

### Objectif

**Améliorer la performance du système de santé ainsi que l'accès des populations à des services préventifs et curatifs dans les districts sanitaires de Yao et de Danamadji**, avec un fort accent sur la qualité du PMA, particulièrement la santé maternelle et infantile



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## LE PADS EN 2 MOTS (2)

### Effet attendu 1

**L'offre de soins s'améliore** tant au niveau qualitatif que quantitatif dans les districts sanitaires appuyés

*Etude sur l' utilisation des services de santé  
Etude auprès des populations*

### Effet attendu 2

**La demande de soins en matière de santé maternelle et infantile et leur utilisation effective** augmentent dans les districts sanitaires appuyés

### Effet attendu 3

**Le renforcement de l'administration sanitaire au niveau district, régional et national** contribue progressivement à une gestion plus transparente, efficace, participative et redevable du secteur de la santé



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

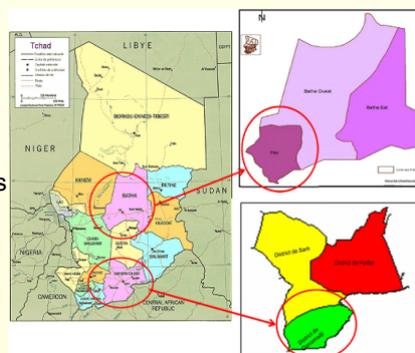
- Déterminer/établir une situation de référence sur **l'utilisation des services de santé** observée au sein des **populations sédentaire et nomade** dans les deux **DS** de Yao et Danamadji
- Evaluer les **facteurs clés et les déterminants** qui influencent l'utilisation des services de santé.



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## MÉTHODOLOGIE

- **Réalisée par** : Consortium CSSI-SwissTPH en 2015
- Enquête transversale par **sondage en grappe** auprès des **populations sédentaire et nomade**
- **Lieux**: DS Danamadji, DS Yao
- **Populations cibles**:
  - Mères avec enfants de moins de 5 ans
  - Hommes âgés de 17 ans et plus



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

# ECHANTILLONNAGE

## •Population sédentaire:

- Premier degré: sélectionner au hasard les villages avec probabilité proportionnelle au nombre d'habitants
- Deuxième degré: sélectionner au hasard les ménages

## •Population nomade:

- Premier degré: sélectionner au hasard
- Deuxième degré: sélectionner au hasard les ménages



*Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)*

## QUESTIONNAIRE

### Domaines principaux

- Utilisation des services de santé (maternelle et infantile): CPN, Vaccination, services curatifs enfants, etc.
- Connaissances vis-à-vis des domaines d'intervention prioritaires du projet
- Caractéristiques sociodémographiques



*Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)*

# RÉSULTATS

## Profil démographique des enquêtés

Profil démographique		Nombre (%)
Femmes avec enfant		1144 (89%)
Hommes		140 (11%)
Population sédentaire		890 (69%)
Population nomade		394 (31%)
Enfants : filles		401 (47%)
Enfants : garçons		440 (52%)
<b>Groupes d'âge mères</b>		
16-20		252 (22%)
21-30		534 (47%)
31-40		303 (27%)
40+		53 (4%)
<b>Groupes ethniques majeurs (&gt;10%): population sédentaire</b>		
Yao	Boulala	378 (85%)
Yao	Arabe	56 (13%)
Danamadji	Sara	385 (86%)
<b>Groupes ethniques majeurs (&gt;10%): population nomade</b>		
Yao	Arabe	137 (68%)
Danamadji	Arabe	167 (87%)
Danamadji	Peul	20 (10%)



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

# CPN

## Taux d'utilisation de la Consultation prénatale (CPN)

		CPN (95% IC)	CPN +3 (95% IC)
Population sédentaire	Global (n=890)	80% (73%-86%)	25% (21%-32%)
	Yao (n=443)	45% (38%-53%)	7% (3%-15%)
	Danamadji (n=447)	94% (91%-96%)	46% (42%-51%)
Population nomade	Global (n=394)	48% (41%-55%)	8% (3%-21%)
	Yao (n=202)	27% (19%-37%)	4% (1%-17%)
	Danamadji (n=192)	74% (55%-87%)	17% (6%-40%)

## Lieu de la CPN

		Maison	Hôpital	CS
Population sédentaire	Yao	4%	10%	86%
	Danamadji	0.2%	16%	84%
Population nomade	Yao	4%	15%	81%
	Danamadji	2%	18%	80%



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## MOTIFS DE LA FAIBLE UTILISATION CPN

- **YAO:**
  - **Distance (42%)** Pop Sédentaires – **(39%)** Pop Nomades
  - **Mauvaise qualité** des soins (6%)
  - **Accueil (2%)**
  - **Habitude** sociale (**43%**) de non utilisation de service
  
- **Danamadji:**
  - **Coût: 48% sédentaires et 20% des nomades**



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

### ACCOUCHEMENT À DOMICILE

		Accouchement maison (95% IC)
Population sédentaire	Global (n=786)	87% (77%-93%)
	Yao (n=415)	93% (80%-98%)
	Danamadji (n=371)	61% (54%-69%)
Population nomade	Global (n=358)	92% (81%-97%)
	Yao (n=185)	97% (82%-99%)
	Danamadji (n=173)	88% (83%-92%)

### CONSULTATION POST NATALE

		Consultation postnatale (95% IC)
Population sédentaire	Global (n=785)	27% (21%-35%)
	Yao (n=415)	11% (6%-20%)
	Danamadji (n=370)	59% (48%-68%)
Population nomade	Global (n=357)	9% (4%-18%)
	Yao (n=185)	6% (2%-19%)
	Danamadji (n=172)	15% (6%-32%)



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

### • Contraception moderne

		Contraception (95% IC)
Population sédentaire	Global (n=890)	8% (4%-16%)
	Yao (n=443)	1% (0.4%-3%)
	Danamadji (n=447)	32% (27%-39%)
Population nomade	Global (n=392)	4% (1%-23%)
	Yao (n=201)	1% (0.2%-4%)
	Danamadji (n=191)	7% (4%-11%)



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

### Vaccination (au moins une dose)

		BCG (95% IC)	Polio 1* (95% IC)	Penta 1* (95% IC)
Population sédentaire	Global (n=784)	49% (42%-56%)	54% (48%-61%)	44% (36%-52%)
	Yao (n=415)	16% (10%-25%)	23% (17%-30%)	10% (5%-20%)
	Danamadji (n=369)	79% (66%-87%)	80% (66%-89%)	75% (65%-84%)
Population nomade	Global (n=358)	2% (0.3%-18%)	5% (1%-18%)	1% (0.2%-15%)
	Yao (n=185)	0%	0%	0%
	Danamadji (n=173)	7% (1%-33%)	12% (8%-17%)	0%

		VAR (95% IC)	VAA (95% IC)
Population sédentaire	Global (n=784)	23% (15%-32%)	13% (7%-24%)
	Yao (n=415)	7% (5%-10%)	7% (5%-10%)
	Danamadji (n=369)	62% (57%-67%)	52% (45%-59%)
Population nomade	Global (n=358)	1% (0.1%-12%)	1% (0.1%-11%)
	Yao (n=185)	0%	0%
	Danamadji (n=173)	1% (0.1%-31%)	1% (0.03%-30%)



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## UTILISATION SERVICES CURATIFS

	ADULTES		ENFANTS	
	Malades 6 derniers mois	Utilisation service	Malades 6 derniers mois	Utilisation service
Populations Nomades	80%	→ 51%	84%	→ 38%
Populations Sédentaires	59%	→ 49%	72%	→ 66%



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## ANALYSE MULTIVARIÉE

- **Facteur géographique** fortement associé à l'**utilisation** sauf pour le curatif chez les enfants
- Variable **socio-économique** associé à l'**utilisation**
- Niveau d'**éducation** est associé à l'**Accouchement et à la vaccination**
- **Le Genre** est associé à la **vaccination des filles**



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## RÉGRESSIONS MULTIVARIÉES

	Outcome				
	CPN (valeur p)	Accouchement maison (valeur p)	Services curatifs enfant (valeur p)	Contraception (valeur p)	Vaccination (valeur p)
Catégorie socio-économique intermédiaire*	0.51 (0.21)	-0.51 (0.21)	0.88 (0.06)	-0.18 (0.58)	0.79 (0.14)
Catégorie socio-économique plus riche*	1.34 (0.02)	-1.27 (0.02)	1.59 (0.01)	0.13 (0.69)	0.83 (0.16)
DS Danamadji*	1.89 (<0.01)	-2.20 (0.01)	0.41 (0.44)	2.29 (<0.01)	2.65 (<0.01)
Population sédentaire*	0.88 (0.26)	-0.66 (0.51)	1.43 (0.15)	0.75 (0.49)	0.09 (0.94)
Ecole secondaire complétée*	0.49 (0.36)	-1.25 (0.01)	0.11 (0.80)	0.004 (0.99)	2.12 (0.05)
Connaissances paludisme	1.11 (0.42)	-0.34 (0.79)	2.85 (0.16)	-1.71 (0.14)	1.69 (0.34)
Connaissances diarrhée	-0.68 (0.51)	2.23 (0.04)	1.56 (0.18)	-0.20 (0.80)	-0.53 (0.69)
Connaissances VIH/sida	0.80 (0.35)	0.51 (0.61)	0.15 (0.88)	0.90 (0.29)	0.02 (0.98)
Genre (femmes)*			-0.15 (0.66)		1.06 (0.02)



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## DISCUSSIONS

- Taux d'utilisation faible: L' accès aux services sanitaires n'est pas assuré
- L'utilisation est fortement variable selon les zones (plus élevée dans le DS Danamadji)
- Taux d'utilisation plus faibles parmi la population nomade,
  - **facteur géographique est le facteur prépondérant**
  - **Régression multivariée:** si on prend en compte la localisation géographique, le « facteur » sédentaire n'est plus associée de façon significative à l'utilisation
- Il ressort généralement que les barrières pour l'accès aux services sont surtout liées aux coûts et à l'accessibilité géographique



Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)

## MESSAGES CLÉS

- # 1: L'utilisation des services sanitaires varie selon la localisation géographique
- # 2: La variable socio-économique ressort comme étant un déterminant important
- # 3: Le niveau d'utilisation des services de santé est généralement plus faible parmi la population nomade. Il n'y a pas des différences considérables entre les sexes
- # 4: L'infrastructure sanitaire et la qualité de soins ressortent comme étant des facteurs importants
- # 5: Les stratégies de communication devraient être adaptées aux contextes régionaux et aux priorités des populations



*Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)*



**MERCI**



**CHOUKRANE**



*Quatrième Conférence Scientifique Internationale de AfHEA  
(Rabat: 26-29 Septembre 2016)*