**DEMOGRAPHIE SANITAIRE ET EVOLUTION DES INDICATEURS DE SANTE INFANTO-JUVENILE EN CÔTE D’IVOIRE DE 2012 à 2016**

Auteur-présentateur : Sackou-Kouakou Julie-Ghislaine

Centre de recherche en santé des populations et systèmes de santé/ Institut National de Santé Publique (INSP)-Abidjan Côte d’Ivoire, 00225 03382447, [juliekouakou77@gmail.com](mailto:juliekouakou77@gmail.com)

Co-auteurs : Kouamé Jérôme, Adou Philippe Agenor, Pongathié Adama, Malé Félix, Kouadio Luc

**Justification** : Les ressources humaines en santé participent à l’amélioration de l’accès aux services de santé et des indicateurs de santé dont ceux de la santé infanto-juvénile. Pour améliorer la démographie sanitaire, la Côte d’Ivoire a adopté plusieurs stratégies dont la régionalisation des postes depuis 2014.

**Objectif** : Analyser les corrélations entre les indicateurs de démographie sanitaire et ceux de santé infanto-juvénile sur la période 2012-2016.

**Méthode**: Etude rétrospective des rapports annuels de la situation sanitaire en Côte d’Ivoire. Les indicateurs de ressources humaines pour la santé (RHS) étaient les ratios médecin/population, infirmier/population et sage-femme/femmes en âge de procréer (FAP). Les indicateurs de santé infanto-juvénile étaient les incidences de la diarrhée, d’infections respiratoires aigües (IRA), du paludisme et de la malnutrition. L’évolution de la médiane des indicateurs a été décrite. Celle des RHS a été comparée aux normes de l’OMS. Le coefficient de corrélation de Pearson a servi à mesurer le lien entre les deux groupes d’indicateurs. Nous avons choisi de considérer les valeurs de r non comprises entre – 0,5 et 0,5.

**Résultats :** Les incidences médianes des indicateurs de morbidité infanto-juvénile sont passées de 293‰ à 558‰ pour le paludisme, de 68,32 ‰ à 95,24‰ pour la diarrhée et de 6 à 9,43‰ pour la malnutrition. L’incidence médiane des IRA a augmenté d’environ 50% de 2012 à 2015 avant de baisser en 2016 (174‰). La médiane des ratios population/médecin s’est améliorée mais restait en deçà de la norme de l’OMS de 1 médecin pour 10000 habitants. Les ratios médians population/infirmier et sage-femme se sont améliorés de 2013 à 2016 passant respectivement de 1 infirmier pour 4262 habitants à 1 pour 3069 et d’une sage-femme pour 2213 FAP à 1 pour 1616. Exceptée la corrélation entre le ratio sage-femme/FAP et l’incidence de la malnutrition en 2012 qui était de 0,70, les corrélations entre le ratio de RHS et les indicateurs de morbidité infanto-juvénile étaient majoritairement < -0,5. Ainsi, la corrélation médecin/population et l’incidence des IRA s’est accentuée de 2012 à 2013 (-0,52 à -0,69) puis s’est stabilisée jusqu’en 2016. Celle entre le ratio infirmier/population et l’incidence du paludisme était de -0,62 en 2012 et de -0.68 en 2014. La corrélation entre le ratio sage-femme/FAP et l’incidence des diarrhées était de -0,61 en 2012.

**Conclusion** : Ces résultats pourraient traduire un problème dans la qualité de la prise en charge des maladies infantiles par les ressources humaines.

**Mots clés** : Indicateurs de ressources humaines en santé, Indicateurs de santé infantile, système de santé, Côte d’Ivoire.