



HAL
open science

Utilisation et coûts des soins de santé dans la population âgée vivant à Kintampo, en zone rurale du Ghana

Martin Rebillon, Maëleonn Guerchet, Solomon Nyame, Naana Agyeman, Theresa Tawiah, Clémence Thébaut, Kwaku Poku Asante

► To cite this version:

Martin Rebillon, Maëleonn Guerchet, Solomon Nyame, Naana Agyeman, Theresa Tawiah, et al.. Utilisation et coûts des soins de santé dans la population âgée vivant à Kintampo, en zone rurale du Ghana. Xème Congrès International Francophone Adelf - Epiter, Jul 2024, LIMOGES, France. hal-04683863

HAL Id: hal-04683863

<https://unilim.hal.science/hal-04683863>

Submitted on 2 Sep 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Utilisation et coûts des soins de santé dans la population âgée vivant à Kintampo, en zone rurale du Ghana

Martin Rebillon^{1,2}, Maëlen Guerchet^{2,3}, Solomon Nyame⁴, Naana Agyeman^{4,5}, Theresa Tawiah⁴, Clémence Thébaud², Kwaku Poku Asante⁴

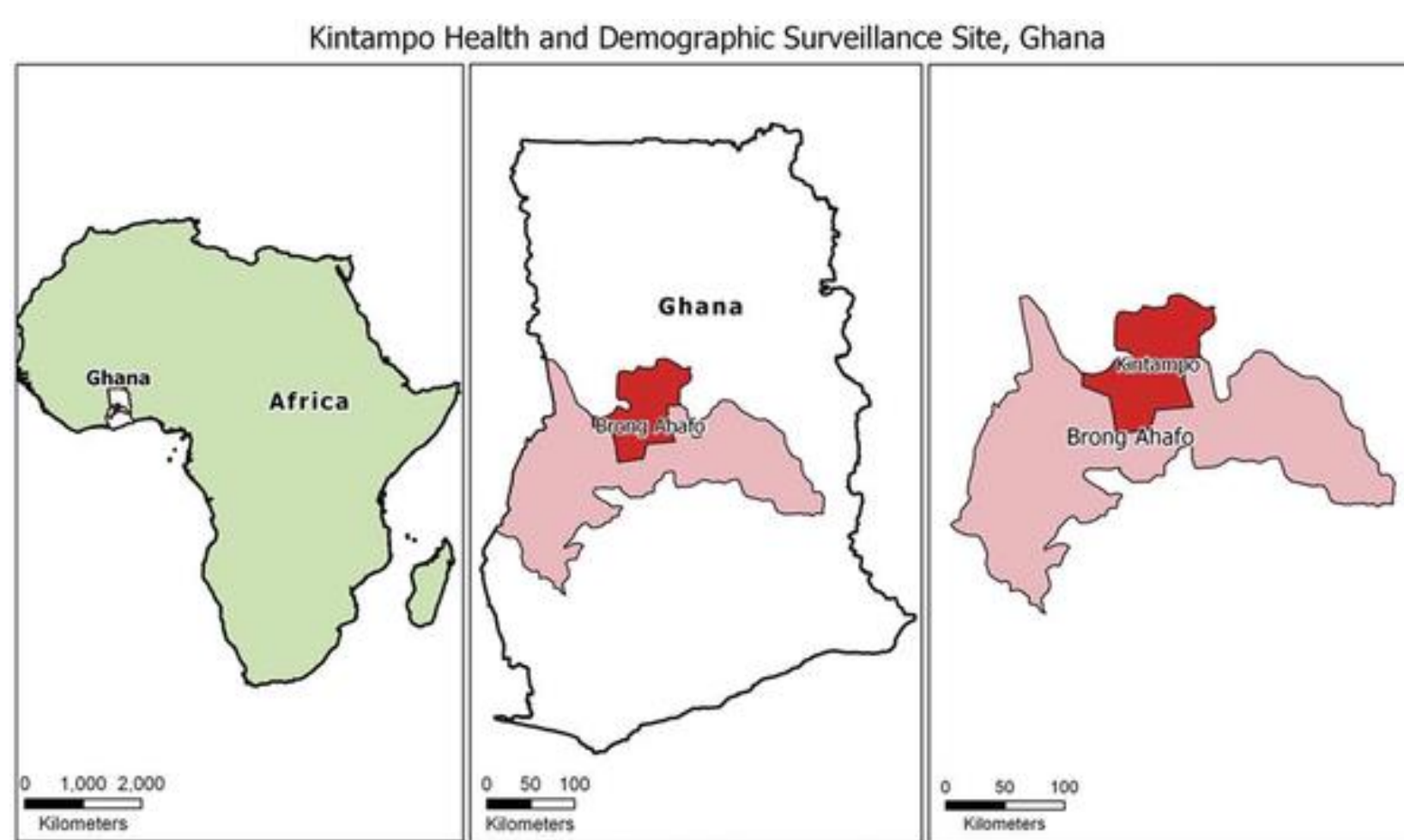
¹UMR 9193, Sciences Cognitives et Sciences Affectives-SCALab, Univ. Lille, CNRS, DEEP – Dynamique Emotionnelle et Pathologies, Villeneuve-d'Ascq, France - ²Inserm U1094, IRD UMR270, Univ. Limoges, CHU Limoges, EpiMaCT - Epidemiology of chronic diseases in tropical zone, Institute of Epidemiology and Tropical Neurology, OmegaHealth, Limoges, France - ³Laboratory of Chronic and Neurological Diseases Epidemiology (LEMACE), Faculty of Health Sciences, University of Abomey-Calavi, Cotonou - ⁴Kintampo Health Research Centre, Ghana Health Service, Ghana - ⁵Ghana Department of Population, Family & Reproductive Health, School of Public Health, University of Ghana, Legon, Ghana

Contexte

Les deux dernières décennies ont été marquées par une augmentation du nombre de personnes âgées dans le monde. Cette augmentation estimée de la population âgée est beaucoup plus importante dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) que dans les pays à revenu élevé. Au Ghana, la population âgée de plus de 60 ans atteindra 12 % en 2050 (Mba, 2010). Au Ghana, le régime national d'assurance maladie (NHIS), gratuit pour les personnes âgées de + de 70 ans, offre un accès équitable et une couverture financière pour les services de santé. Cependant, il existe peu d'études épidémiologiques portant sur l'utilisation des services de santé par les personnes âgées dans les PRFI, en particulier dans les pays d'Afrique de l'Ouest.

Objectif principal

Identifier les facteurs d'utilisation des services de santé par les personnes âgées de plus de 70 ans et les facteurs spécifiques d'utilisation des services de santé publics et privés à Kintampo



Méthodes

Conception d'étude: Une étude transversale a été réalisée en 2015 et les données recueillies ont été analysées en 2023

Lieu d'étude: Kintampo, zone rurale du Ghana (Bono East Region)

Taille d'échantillon: au moins 864 sujets

Outils de collecte de données: Questionnaire sur les ménages - Questionnaire socio-démographique et questionnaire sur les facteurs de risque - Questionnaire à destination des accompagnants (les proches des sujets afin de vérifier la cohérence des réponses des sujets)

Critères d'inclusion: Être âgé de 70 ans ou plus, vérifié à partir du Site de Surveillance Démographique (SSD); Résider dans la zone d'étude ; Accepter de participer à l'étude, suivi d'un consentement écrit ou éclairé

Considérations éthiques: Cette étude a été approuvée par les deux comités d'éthique, celui du Kintampo Health Research Centre (IEC) et celui de King's College London (UK) (promoteur de l'étude)

Résultats

Au total, 761 sujets âgés de plus de 70 ans ont été inclus dans notre étude.

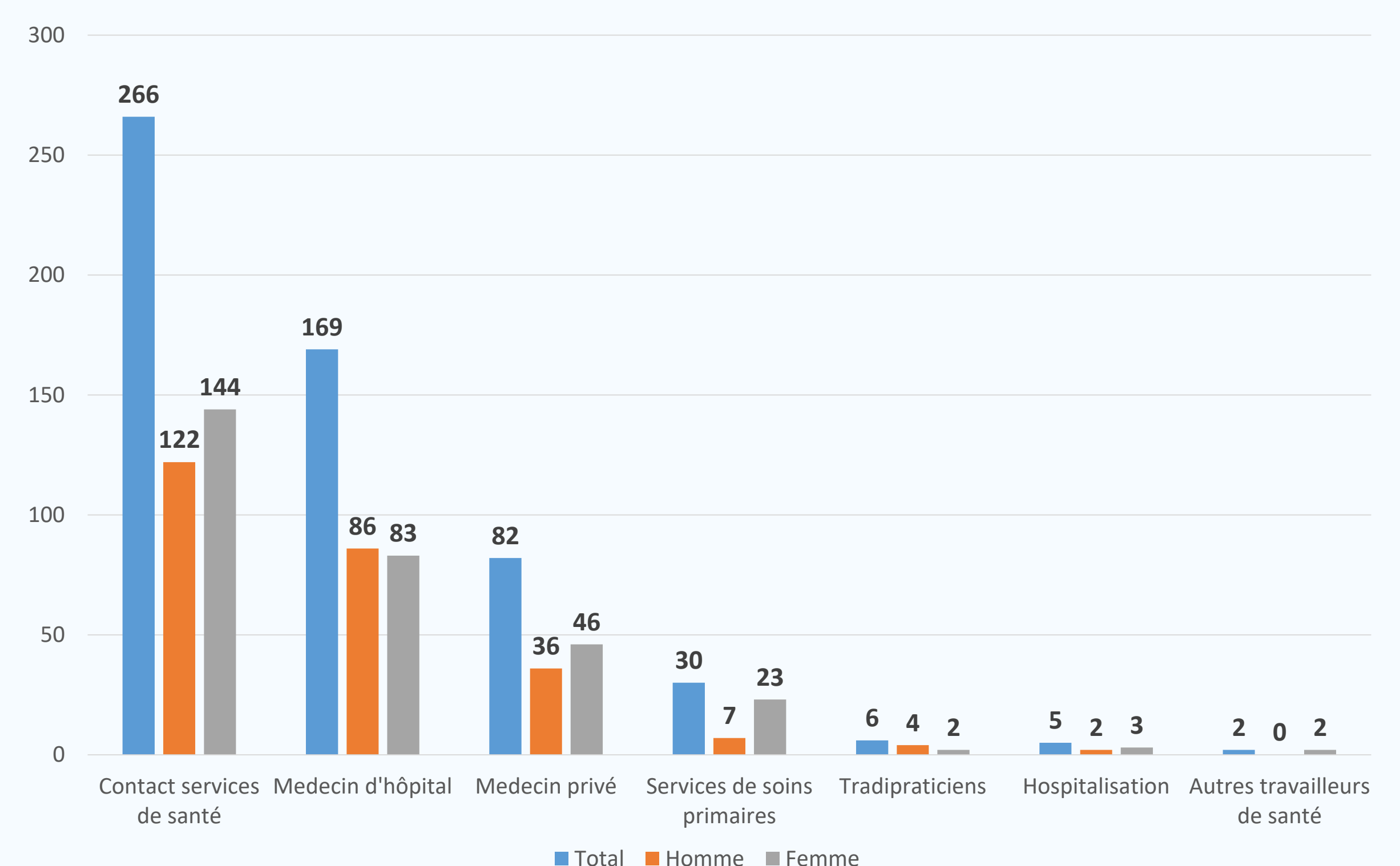
Tableau 1. Caractéristiques de la population selon les critères socio-économiques, de l'état de santé général et du mode de vie des participants, Kintampo 2015

Variabes	Répondants N = 761
Femme, n (%)	360 (47,3)
Âge (moyenne ± ET / médiane (Q1-Q3))	79,7 ± 7,13 / 78 (75-84)
Contact avec services de santé durant les 3 derniers mois, n (%)	266 (35,0)
Absence carte NHIS, n (%)	109 (14,4)
Maladie non-transmissibles / chroniques, n (%)	579 (76,1)
Déficiences physiques, n (%)	547 (72,1)
Douleur, n (%)	197 (26,6)
Bon état de santé, n (%)	450 (57,9)
Pratique de l'activité physique, n (%)	709 (93,1)
Tabagisme, n (%)	238 (31,3)

Tableau 2. Régression logistique multivariée des facteurs d'utilisation des services de santé, Kintampo, 2015

Variabes	Contact services de santé (Oui/Non) ORa [IC-95%]
Absence carte NHIS	0,10 [0,04-0,24]
Maladie non-transmissibles / chroniques	2,41 [1,51-3,86]
Déficiences physiques	1,61 [1,13-2,31]
Douleur	2,21 [1,46-3,34]
Tabagisme	0,38 [0,18-0,78]

Figure 2. Répartition du recours aux différents services de santé au cours des 3 derniers mois, selon le sexe, Kintampo, 2015



- 179 des participants avaient été en contact avec des services de santé publics et 70 avec des services de santé privés.
- Seule la **douleur chronique** est indépendamment liée à l'utilisation des services de santé publics (OR = 2,92 [1,25-6,79] ; p < 0,001).

Discussion

Limites:

- Aucune information détaillée sur l'utilisation des services de santé disponible: des données sur la satisfaction des services, leur accessibilité, ainsi que la cause des consultations des services auraient pu être intéressantes.
- Aucune données en zone urbaine, empêchant une comparaison urbain/rural → **une population exclusivement rurale reste une force**
- Biais de déclaration et/ou de mémoire → **les déclarations faites ont été vérifiées avec l'accompagnant du participant**

Conclusion

Des facteurs d'utilisation des services de santé dans une communauté rurale du Ghana ont pu être identifiés. De futures études utilisant des approches mixtes, combinant des méthodes quantitatives et qualitatives, permettront d'approfondir notre compréhension de ces facteurs. Nous recommandons également que certains facteurs soient pris en compte lors de l'élaboration de politiques de santé pour les personnes âgées vivant dans les zones rurales du Ghana.