

Facteurs associés à l'acceptabilité de la prise en charge des contacts et des cas simples de COVID-19 à domicile au Sénégal

Mouhamadou Faly Ba¹, Valéry Ridde², Amadou Ibra Diallo¹, Jean A.D. Tine¹, Babacar Kane¹, Ibrahima Gaye¹, Zoumana Traoré³, Emmanuel Bonnet² et Adama Faye¹

1 Institut de Santé Et Développement (ISED)
 2 Institut de Recherche pour le Développement (IRD)
 3 CloudlyYours / AFRICASYS

INTRODUCTION

- Au Sénégal, face à la saturation du système de santé due à la COVID-19, le **Ministère de la Santé et de l'Action Sociale** a opté mi 2020 pour la **prise en charge des contacts et des cas simples à domicile**.
- Objectif : déterminer l'acceptabilité cette prise en charge à domicile et ses facteurs associés.**

METHODES

- Design :** Etude transversale, descriptive et analytique
- Population d'étude :** Personne âgés de 18 ou plus dans la population général et disposant d'un téléphone portable
- Stratégie d'échantillonnage :** Quotas marginaux (stratification selon le poids de la population par région, par sexe et par tranche d'âge)
- Collecte des données :**
 - Période allant Du 11 juin au 10 juillet 2020
 - Recueil lors d'un entretien téléphonique
 - Variables conceptualisées conformément au modèle intégratif et multifactorielle de Bruchon-Schweitzer : facteurs situationnels, facteurs dispositionnels et facteurs transactionnels
- Analyse des données :**
 - Descriptive
 - Régression logistique binomial
 - Réalisée avec le logiciel R version 4.0.2

RESULTATS

- Au total, 813 personnes ont été enquêtés. La moyenne d'âge des enquêtés était de $34,70 \pm 14,20$ ans (min = 18,00 ans ; max = 88,00 ans). Les individus de sexe masculin représentaient 54,6% (n = 444) de notre étude.

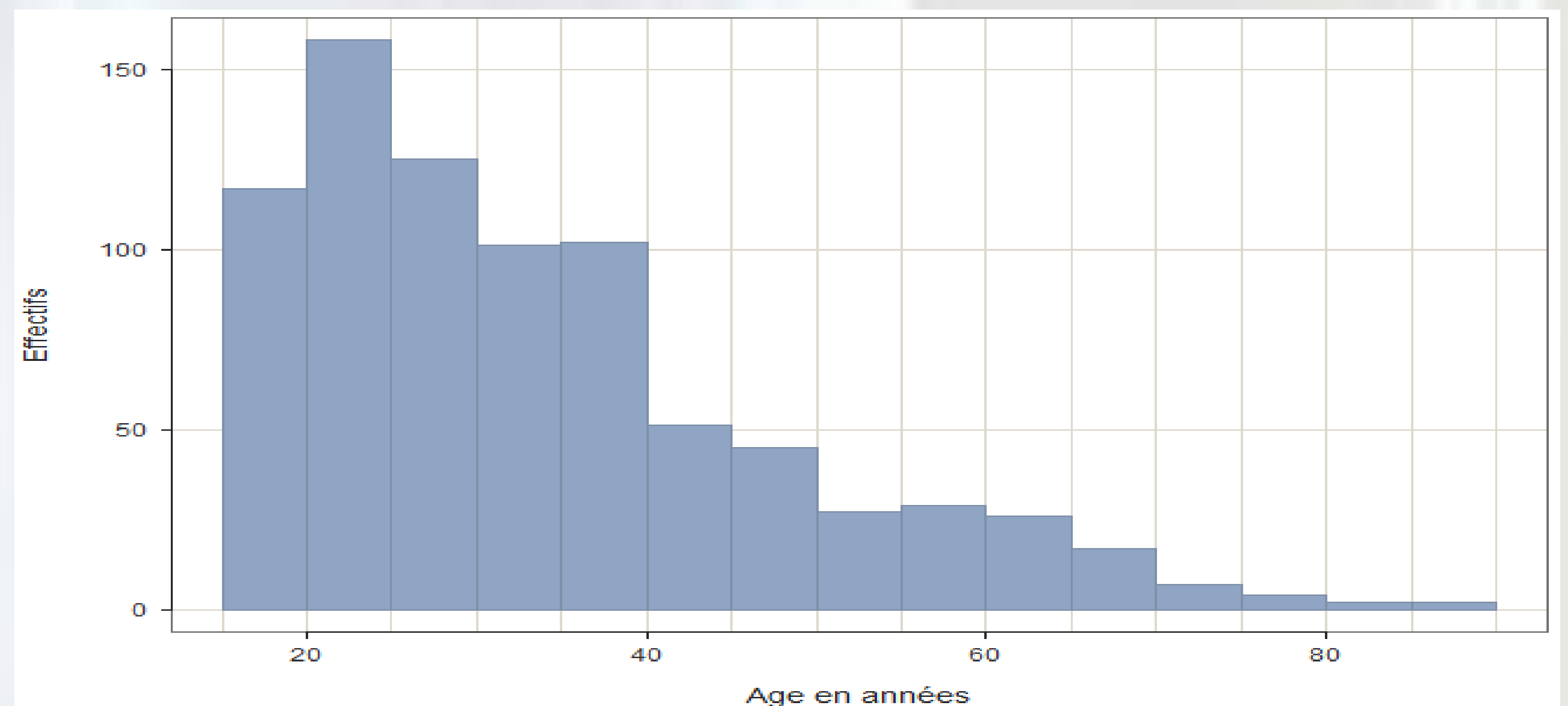


Figure 1 : Distribution des enquêtés selon l'âge

Acceptabilité de la prise en charge à domicile
Contacts = 51,4%
Cas simples = 78,8%

Tableau 1 : Résultats de l'analyse multivariée

Caractéristiques	Acceptabilité de la PEC des contacts à domicile (Oui)	Acceptabilité de la PEC des cas simples à domicile (Oui)
	ORaj [95%CI]	ORaj [95%CI]
Age	1,01 [0,99-1,02]	0,99 [0,98-1,01]
Confiance sur le gouvernement dans la lutte contre l'épidémie		
Non	Réf	Réf
Oui	1,51 [1,10-2,08]	1,30 [0,87-1,94]
Connaissance sur la cause de la COVID-19		
Mauvaise	Réf	Réf
Bonne	0,92 [0,66-1,28]	0,94 [0,62-1,45]
Connaissance sur les modes de transmission du virus		
Mauvaise	Réf	Réf
Bonne	1,77 [1,27-2,48]	1,55 [1,04-2,28]
Inquiétude liée à l'épidémie		
Non	Réf	Réf
Oui	0,68 [0,50-0,93]	1,07 [0,73-1,57]
Recherche régulière d'informations sur la COVID-19		
Non	Réf	Réf
Oui	2,39 [1,76-3,26]	2,12 [1,45-3,12]
Confiance aux informations issues des réseaux sociaux		
Non		Réf
Oui		1,11 [0,69-1,85]
Score de bien-être économique		
Pauvre		Réf
Moyen		0,69 [0,39-1,21]
Riche		0,46 [0,29-0,72]
Croyance à l'existence de traitement		
Non		Réf
Oui		1,82 [1,19-2,83]
Confiance aux informations institutionnelles		
Non		Réf
Oui		2,10 [1,43-3,10]

CONCLUSION

Au vu des résultats, Il est important que les autorités prennent en compte ces facteurs pour une meilleure communication concourant à améliorer l'acceptabilité de la prise à charge à domicile.

Remerciement : Agence Française de développement

Contact : falyba1@gmail.com (M.F. Ba)