

**SIG COMME OUTIL D'ANALYSE DE L'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ DANS LA  
COMMUNE D'ARRONDISSEMENT DE THIAROYE SUR MER (DANS LA RÉGION DE  
DAKAR)**

*THIAM S.*

*UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP, DAKAR, SENEGAL*

La géomatique avec son approche systémique et ses puissantes méthodes d'analyse spatiale et temporelle joue de plus en plus un rôle clé d'interface entre l'environnement, la santé publique et l'épidémiologie.

Les Systèmes d'Information Géographique (SIG), expression synonyme du mot géomatique, utilisés depuis plusieurs années en santé publique, semblent adaptés pour appréhender les problèmes de santé de façon globale en intégrant la dimension spatiale. C'est la raison pour laquelle les géographes de la santé font maintenant recours à cet outil. Ce dernier s'applique surtout à des thématiques sociogéographiques qui incluent des variables spatiales et attributaires telles que l'accès aux soins puisqu'elle permet de mieux comprendre les inégalités de couverture sanitaire. Cette démarche géographique s'avère pertinente car elle donne la possibilité de mettre en évidence les disparités d'accès aux soins surtout dans les zones qui connaissent des problèmes de planification sanitaire. Ils permettent d'identifier les populations à risque, de présenter et d'analyser la répartition spatiale de la population et des services de santé, les données sur l'offre et l'accès aux soins, et aident ainsi à prendre des décisions.

Dans cette communication, un Système d'Information Géographique a été constitué pour la commune urbaine de Thiaroye Sur Mer située dans la Région de Dakar, en regroupant plusieurs facteurs pour pouvoir représenter les inégalités spatiales d'accès aux soins de santé primaires (SSP).

Les données utilisées ont été recueillies aux niveaux des structures de santé au cours de l'année 2008 et auprès de 175 ménages situés dans sept quartiers de la Commune, choisis en fonction de leur représentativité démographique et spatiale mais aussi en fonction de leur fréquentation au niveau des structures de santé. Ces données ont été traitées et analysées à l'aide de logiciels cartographiques comme ARC GIS 9.3 et ARC VIEW 3.3. Elles sont cartographiées et analysées à l'échelle du quartier.

Les analyses statistiques et spatiales ont montré une inégalité de distribution spatiale des ressources sanitaires, des services urbains primaires et de la densité de population. Nous avons constaté dans ce travail : une offre de soins primaire insuffisante (un poste de santé pour 49 222 habitants, un Infirmier Chef de Poste (ICP) pour 24 611 habitants, une sage-femme pour 5660 femmes en âge de reproduction (FAR)), une faiblesse de l'accès aux services de santé en raison de l'insuffisance de l'accessibilité physique, financière et fonctionnelle des soins. Des différences significatives ont été également constatées dans l'utilisation des postes de santé dans la fréquentation des populations et dans la consommation médicale.

En dépit de certaines limites, ces analyses illustrées par des représentations cartographiques et des tableaux statistiques peuvent contribuer à orienter les divers responsables dans leur prise de décision pour une meilleure amélioration de l'accès aux soins de santé primaire de la ville.

Mot clé : cartographie, accès aux soins, inégalité spatiale, Dakar