

## **Disparités dans l'accès aux soins de santé maternel au Togo**

Kossivi AKOETEY, Anne VIALLEFONT & Cécile CHARASSE POUELE

### **Résumé :**

Dans les pays en développement, les disparités dans l'accès aux soins de santé entre les individus sont accentuées par des barrières d'ordre économique, social et géographique, malgré les efforts fournis par ces pays. A l'instar de la majorité des pays en développement, le Togo présente des indices élevés de concentration des visites prénatales et des accouchements en milieu hospitalier. Nous exploitons les bases de données des enquêtes démographiques et de santé (DHS) de 1998 et de 2013 au Togo pour déterminer les disparités et leur évolution, dans l'accès aux soins de santé prénataux entre 1998 et 2013 par les méthodes d'étude de polarisation de Foster-Wolfson (FW) et de Duclos-Esteban et Ray (Duclos-ER). Ensuite, nous évaluons la valeur ajoutée de ces méthodes par rapport aux méthodes traditionnelles. Les résultats montrent que les indices de polarisation en 1998 (FW : 0,28 ; Duclos-ER : 0,37) sont plus élevés que ceux de 2013 (FW : 0,17 ; Duclos-ER : 0,35). Ces résultats montrent également des disparités dans les déterminants d'accès aux soins prénataux, tels que la richesse, l'éducation et le lieu de résidence. Nos résultats corroborent ceux d'études précédentes et présentent de nouveaux moyens d'appréhension de disparités dans l'accès aux soins.

Mots-clés: Disparités; polarisation ; accès aux soins prénataux ; déterminants de soins de santé; Togo

### **Disparities in access to maternal health care in Togo**

#### **Abstract:**

In developing countries, disparities in access to health care between individuals are accentuated by economic, social and geographic barriers, despite efforts made by these countries. Like the majority of developing countries, Togo has high indices of the concentration of prenatal visits and hospital deliveries. We used the Demographic and Health Surveys databases of 1998 and 2013 in Togo to determine the disparities in access to prenatal health care, and their evolution between 1998 and 2013, through the polarization method of Foster-Wolfson (FW) and Duclos-Esteban and Ray (Duclos-ER). Then, we assessed the added value of these methods compared to traditional methods. The results show that the polarization indices in 1998 (FW: 0.28; Duclos-ER: 0.37) are higher than those of 2013 (FW: 0.17; Duclos-ER: 0.35). These results also show disparities in the determinants of access to prenatal care such as wealth, education and place of residence. Our results corroborate those of previous studies and present new ways of understanding disparities in access to care.

Key words: Disparities; polarisation ; maternal health care access ; determinants of health care ; Togo