



Reçu le :
14 janvier 2014
Accepté le :
15 février 2014

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Impacts professionnels et économiques du paludisme à *Plasmodium falciparum* sur une entreprise du secteur privé en Côte d'Ivoire

Occupational and economic impacts of *falciparum* malaria in a private sector company in Ivory Coast

A.-F. Tchicaya^{a,*}, S.-B. Wognin^a, I.N.A. Aka^a, Y.-M. Kouassi^a,
J. Guiza^b, J.-S. Bonny^a

^a Service de médecine du travail et pathologie professionnelle, CHU de Yopougon, 21 BP 632 Abidjan 21, Côte d'Ivoire

^b Service médical de la Compagnie ivoirienne d'Électricité, Abidjan, Côte d'Ivoire

Summary

Objective. A cross-sectional study was conducted from January to December 2010 in the occupational medical services of a private sector company in Ivory Coast to describe the occupational characteristics of patients, measure the impact of malaria and suggest improvements to existing preventive actions.

Materials and methods. The study focused on workers and their family members. The sample was composed of employees and their legitimate dependents who met the inclusion criteria. The documentary base used to complete the questionnaire came from the "SIGAMED" software, a computerized management system of medical activities and health expenditure statistics. The socio-economic impact was assessed with the help of statistical data from the payroll and the financial management departments.

Results. The study included 1192 employees. The prevalence of malaria was 14,886 cases (33% of diagnosed medical conditions), 37% (5464 cases) of the malaria episodes were presented by the employees and have justified 121.33 months of absence. The direct cost of malaria amounted to € 213,223.85, absenteeism due to malaria to € 64,738.33 and productivity cost to € 933,042.73. The global cost of malaria was € 1,211,004.83.

Conclusion. Morbidity and socio-economic impact of malaria in the workplace remain high despite the Abuja call. Prevention, an effective alternative against this infection, should include the extension and use of insecticide-treated nets in the context of public/private partnership. © 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Malaria, Economic cost, Company, Ivory Coast

Résumé

Objectif. Une étude transversale a été conduite de janvier à décembre 2010 dans les services médicaux du travail de cette entreprise afin de décrire les caractéristiques socioprofessionnelles des patients, mesurer les conséquences du paludisme et proposer des améliorations des actions préventives existantes.

Patients et méthodes. L'étude visait les travailleurs et les membres de leur famille. L'échantillon a été constitué par les salariés et leurs ayants droit légitimes qui ont satisfait aux critères d'inclusion définis. La base documentaire exploitée pour renseigner le questionnaire était issu du logiciel « SIGAMED », logiciel de gestion informatisée des activités médicales et des statistiques des dépenses en santé. L'impact socio-économique a été évalué avec l'aide des données statistiques de la sous-direction paie et de la sous-direction financière.

Résultats. L'étude a inclus 1192 salariés. La prévalence du paludisme était de 14 886 cas (33 % des affections diagnostiquées) ; 37 % (5464 cas) des épisodes de paludisme ont été présentés par les salariés ; ils ont justifié 121,33 mois d'absence. Le coût direct du paludisme s'est élevé à 213 223,85 euros, l'absentéisme lié au paludisme à 64 738,33 euros et le coût de productivité à 933 042,73. Le coût global du paludisme était de 1 211 004,83 euros.

Conclusion. La morbidité et l'impact socio-économique du paludisme en milieu professionnel restent élevés malgré l'appel d'Abuja. La prévention, alternative efficace contre cette parasitose devrait intégrer la vulgarisation et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide dans un contexte de partenariat public/privé. © 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Paludisme, Coût économique, Entreprise, Côte d'Ivoire

* Auteur correspondant.
e-mail : tchicko2_o8@yahoo.fr (A.-F. Tchicaya).

Le paludisme à *Plasmodium falciparum* est une parasitose endémique qui évolue principalement dans les régions tropicales. Il touche 40 % de la population mondiale avec une mortalité annuelle de 2 millions de personnes dont 90 % en Afrique subsaharienne. Il constitue l'un des rares fléaux de santé publique qui ait traversé les siècles sans jamais perdre de son intérêt [1-3]. Ce risque augmente chaque année en raison de la détérioration des systèmes de santé, de la résistance accrue aux médicaments et aux insecticides, de la variabilité climatique et des conflits armés [4]. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a initié des actions vigoureuses pour réduire l'impact socio-économique du paludisme dans les pays endémiques. Cette volonté s'est concrétisée par l'initiative « Faire reculer le paludisme ou Roll Back Malaria (RBM) » lancée en 1999. Cette initiative qui associe l'UNICEF, le PNUD et la Banque mondiale avait pour objectif de réduire de moitié, jusqu'en l'an 2010, la prévalence du paludisme [4-6]. Le continent africain n'est pas resté en marge de cette dynamique. En 2000, à la conférence d'Abuja, les chefs d'États et de gouvernements africains déclaraient le paludisme, l'infection à VIH et la tuberculose comme les trois grandes priorités sanitaires de l'Union africaine (UA). L'une des principales recommandations de ce sommet visait à réduire de moitié le poids du paludisme en termes de morbi-mortalité et d'impact économique et social avant 2010 [5]. L'impact socio-économique du paludisme est principalement ressenti dans le monde du travail. Le paludisme est la principale affection responsable des consultations (42 %) des structures sanitaires en Côte d'Ivoire [7]. C'est une affection invalidante qui occasionne 47 % des absences professionnelles [5]. En termes de PNB, le paludisme fait perdre à l'Afrique plus de 12 milliards de dollars US (6000 milliards FCFA) par an [3,8]. Des économistes estiment que dans certains pays d'Afrique, le paludisme entrave la croissance de 1,3 % par an [4]. Cumulés sur plusieurs années, ces chiffres se traduisent par des différences substantielles entre les PNB des pays affectés par le paludisme et ceux des pays qui en sont épargnés. L'amélioration de la prévention par l'utilisation de la moustiquaire imprégnée et du traitement par les nouveaux schémas thérapeutiques à base de dérivés d'arthémisinine devrait contribuer à réduire les pertes de productivité et de compétitivité des entreprises. L'opportunité des mesures sus-mentionnées repose sur l'évaluation du coût global du paludisme pour l'entreprise. Cette étude dont le but est de contribuer à améliorer le rendement de l'entreprise et la santé des travailleurs vise à décrire les caractéristiques socioprofessionnelles des patients, à mesurer les conséquences globales du paludisme et à proposer des mesures susceptibles de renforcer les actions préventives existantes.

Patients et méthodes

Type, durée et cadre de l'étude

L'étude était transversale et rétrospective. Elle a été réalisée de janvier à décembre 2010 dans les services médicaux d'une

entreprise du secteur privé chargée de la production, du transport, de la distribution et de la commercialisation de l'énergie électrique en Côte d'Ivoire.

Population d'étude

Cette étude visait 2 groupes de patients. Il s'agissait, d'une part, de travailleurs ayant un contrat de travail régulièrement signé, et, d'autre part, des membres de leur famille reçus et traités pour des épisodes de paludisme simple ou grave dans l'un des 5 centres médicaux de l'entreprise ou ailleurs de janvier à décembre 2010.

En Côte d'Ivoire, les services de santé au travail ont la possibilité de prodiguer des soins aux membres des familles des salariés.

Méthode d'échantillonnage

Taille de l'échantillon (n)

La taille de l'échantillon a été déterminée à partir de la formule suivante :

$$n = \frac{t^2 \times p(1-p)}{m^2}$$

t (niveau de confiance à 95 %) = 1,96.

p (taux de prévalence du paludisme estimée) = 57 %.

m (marge d'erreur à 5 %) = 0,05

$$n = (1,96)^2 \frac{0,57 \cdot 0,43}{(0,05)^2} = 377 \text{ patients.}$$

Critères de sélection

L'échantillon a été constitué de participants inclus à partir des critères suivants : salariés ou ayants droit légitimes des salariés (conjointe et enfants) présentant des manifestations cliniques évocatrices de paludisme associées à un QBC-test positif ou à une goutte épaisse positive et à un frottis sanguin mettant en évidence le *Plasmodium falciparum*, patients ayant reçu un traitement antipaludique.

Critères d'exclusion

Chacun de ces critères conduisait à l'inéligibilité : participants porteurs d'une co-infection ou présentant un terrain spécifique (grossesse, diabète, rétrovirose), ou ayant un dossier incomplet ou ayant marqué leur refus.

Méthodes

Mode de recueil des données

Le recueil des données s'est fait sur un questionnaire renseigné à partir de la base de données issue du logiciel « SIGAMED ». Ce logiciel permet la gestion informatisée des activités médicales des infirmeries de l'entreprise enquêtée et les statistiques des dépenses en santé. L'impact socio-économique a été apprécié avec l'aide des données statistiques de la sous-direction paie et

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2690604>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2690604>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)