

L'Enquête Démographique et de Santé Continue

Pourquoi une enquête continue ?

Depuis 1986, les Enquêtes Démographique et de Santé ont collecté des données au Sénégal à peu près tous les cinq ans. L'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue) a été mise en œuvre en 2012-2013 pour répondre aux besoins permanents en données pour planifier, suivre et évaluer les programmes de santé et de population. L'Enquête Continue permettra le renforcement des capacités des institutions du Sénégal dans le domaine de la collecte et de l'utilisation de ces données ce qui permettra une amélioration de la qualité des données et une réduction des besoins en assistance technique.

Qu'est-ce que c'est que l'Enquête Démographique et de Santé Continue ?

L'EDS-Continue est conçue pour collecter des données représentatives au niveau national au cours de cinq phases annuelles de 2012 à 2017. Au cours de chaque phase, l'échantillon, la population enquêtée, et le contenu des questionnaires varient en fonction des besoins en données (voir le tableau ci-dessous). À la fin de chaque phase, des résultats sur les indicateurs clés seront disponibles ainsi que sur certains aspects spécifiques à cette phase. À partir de la Phase 2, un rapport plus important sera produit annuellement sur la base des données agrégées des deux phases précédentes. Ce rapport sera comparable à celui d'une EDS complète et comprendra tous les indicateurs démographiques et de santé essentiels.

Est-ce qu'on peut comparer les résultats de l'EDS-Continue aux Enquêtes Démographique et de Santé précédentes au Sénégal ?

En général, les résultats de l'EDS-Continue peuvent être comparés aux résultats des EDS précédentes au Sénégal, sauf pour quelques indicateurs dont la définition ou le calcul ont changé au cours du temps. Cependant, pour certains indicateurs calculés sur une période de plusieurs années précédant l'enquête (par exemple, l'Indice Synthétique de Fécondité, les quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans, les soins prénatals, etc.) les périodes de référence pour les enquêtes de 2010-2011 et 2012-2013 se chevauchent. Bien que les résultats soient comparables même pour ces indicateurs on ne peut pas s'attendre à des changements statistiquement significatifs de ces indicateurs entre les deux enquêtes.

	Phase 1 : 2012-2013	Phase 2 : 2013-2014	Phase 3 : 2014-2015	Phase 4 : 2015-2016	Phase 5 : 2016-2017
Échantillon	Représentatif au niveau national, résidence (urbain ou rural) et pour 4 grandes régions (Nord, Ouest, Centre, Sud)	La plupart des indicateurs sont basés sur les données agrégées des Phases 1-2, donc représentatifs au niveau national, résidence (urbain ou rural) et pour toutes les 14 régions.	La plupart des indicateurs sont basés sur les données agrégées des Phases 2-3, donc représentatifs au niveau national, résidence (urbain ou rural) et pour toutes les 14 régions.	La plupart des indicateurs sont basés sur les données agrégées des Phases 3-4, donc représentatifs au niveau national, résidence (urbain ou rural) et pour toutes les 14 régions.	Basées sur les données agrégées des Phases 4-5, donc représentatifs au niveau national, résidence (urbain ou rural) et pour toutes les 14 régions.
Enquêtés	Femmes de 15-49 ans	Femmes de 15-49 ans Hommes de 15-59 ans	Femmes de 15-49 ans Hommes de 15-59 ans	Femmes de 15-49 ans	Femmes de 15-49 ans Hommes de 15-59 ans
Questionnaires	Questionnaire EDS standard réduit Module spécial	Questionnaire EDS standard réduit Module spécial Questionnaire homme	Questionnaire EDS standard réduit Module spécial Questionnaire homme	Questionnaire EDS standard réduit Module spécial	Questionnaire EDS standard réduit Module spécial Questionnaire homme
Mesures biologiques et anthropométrie	Anthropométrie Anémie Parasitémie palustre	Anthropométrie Anémie Parasitémie palustre	Anthropométrie Anémie Parasitémie palustre	Anthropométrie Anémie Parasitémie palustre	Anthropométrie Anémie Parasitémie palustre

L'Enquête Continue sur la Prestation des Services de Soins de Santé

Qu'est-ce que c'est qu'une Enquête sur la Prestation des Services de Soins de Santé ?

L'objectif général d'une Enquête sur la Prestation des Services de Soins de Santé (EPSS) est de fournir des données sur les services de soins de santé. Contrairement aux Enquêtes Démographiques et de Santé qui collectent des données auprès des ménages, l'EPSS collecte les données auprès des structures de santé.

Quelle est la méthodologie générale d'une EPSS ?

En général, pour évaluer l'état des services de soins de santé, une EPSS utilise quatre méthodes de collecte des données :

- Inventaire de la structure de santé
- Interviews des prestataires de santé de la structure
- Observations des consultations des soins de santé
- Interviews de sortie des clients des consultations observées

Qu'est-ce qu'une EPSS Continue ?

L'EPSS-Continue a été conçue pour collecter des données sur les structures de santé du Sénégal de façon continue, au cours de cinq phases annuelles de 2012 à 2017. Au cours des cinq phases, l'échantillon et les thèmes de collecte de données varient (*voir le tableau ci-dessous*). Un rapport sera publié après chaque phase. À la fin des cinq phases, l'EPSS-Continue fournira une vision complète du système de santé du Sénégal et de toutes les structures qui auront été enquêtées.

	Phase 1 : 2012-2013	Phase 2 : 2013-2014	Phase 3 : 2014-2015	Phase 4 : 2015-2016	Phase 5 : 2016-2017
Échantillon	Représentatif au niveau national, par type de structure, autorité de gestion et région	Représentatif au niveau national, par type de structure, autorité de gestion et région	Représentatif au niveau national, par type de structure, autorité de gestion et région 10 % des structures de la Phase précédente répétées	Représentatif au niveau national, par type de structure, autorité de gestion et région 10 % des structures de la Phase précédente répétées	Représentatif au niveau national, par type de structure, autorité de gestion et région 10 % des structures de la Phase précédente répétées
Questionnaire inventaire	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Interviews avec des agents/ prestataires de santé	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Observations des consultations	Planification familiale Soins curatifs ambulatoires pour l'enfant malade	Thèmes à déterminer	Thèmes à déterminer	Thèmes à déterminer	Thèmes à déterminer
Interviews avec des clients (parents/ gardiens des enfants) des consultations observées	Planification familiale Soins curatifs ambulatoires pour l'enfant malade	Thèmes à déterminer	Thèmes à déterminer	Thèmes à déterminer	Thèmes à déterminer