

Couverture sanitaire universelle

L'objectif de la couverture sanitaire universelle (CSU) est que toutes les personnes et toutes les communautés puissent accéder à la santé et au bien-être sans qu'elles soient freinées par des difficultés financières. Cela ne peut être réalisé qu'en partenariat avec des systèmes de santé durables et résilients offrant la CSU. Bien que de nombreux pays aient fait des progrès en matière de prestation et d'accessibilité des soins de santé au cours des dernières décennies, au moins 400 millions de personnes n'ont toujours pas accès à un ou plusieurs services de santé essentiels. Par ailleurs, 100 millions

de personnes sont poussées dans la pauvreté chaque année et 150 millions se retrouvent en situation de précarité financière en raison de dépenses de santé non remboursées.^[1]

Bien que la CSU soit intégrée dans les objectifs de développement durable (ODD), qui incluent l'objectif spécifique de « permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge », il reste encore beaucoup à faire si nous voulons répondre aux exigences des ODD et atteindre les objectifs de la CSU 2030.

Malaria Consortium est l'une des principales organisations caritatives spécialisées dans la prévention, la lutte et le traitement du paludisme et autres maladies transmissibles au sein des populations vulnérables.

Notre mission est de sauver des vies et d'améliorer la santé en Afrique et en Asie à travers des programmes basés sur des données factuelles, qui combattent des maladies ciblées tout en mettant en avant la couverture sanitaire universelle.

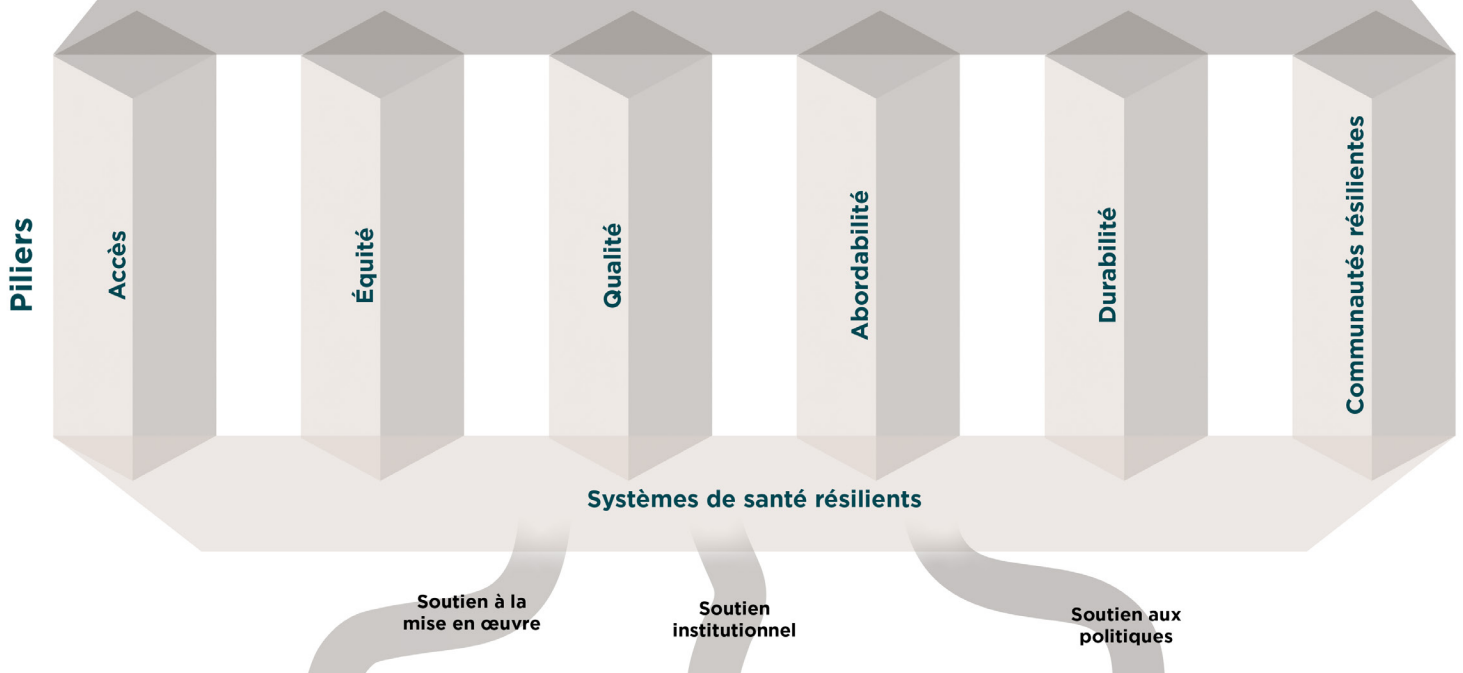
Notre vision et notre méthode

La CSU a toujours été une considération importante dans notre travail et constitue un thème central de notre stratégie 2021–2025, qui s'appuie sur notre compréhension des ODD et donne la priorité au secteur de la santé et à la résilience communautaire pour atteindre la CSU.^[2]

La CSU est essentielle pour la conception et la mise en œuvre de nos programmes, et nous nous concentrons sur trois points d'entrée par lesquels apporter notre soutien : la mise en œuvre, les institutions et les politiques. Nous soutenons tous les aspects du système de santé — y compris les acteurs publics, privés et communautaires — pour conceptualiser et atteindre la CSU. Nous apportons une assistance technique, contribuons à renforcer les capacités, fournissons des données factuelles et facilitons les partenariats pour influencer les comportements, les politiques et l'élaboration des programmes. De cette manière, nous aidons les communautés à accéder à des soins de santé de qualité, abordables, inclusifs et complets.

Nous pensons qu'il y a six aspects clés qui s'inscrivent dans notre objectif et qu'il est important de prendre en compte si nous voulons considérer la CSU comme véritablement universelle.

Objectif de la CSU : Toutes les personnes et toutes les communautés des pays où travaille Malaria Consortium ont accès à la santé et au bien-être en partenariat avec des systèmes de santé durables et résilients offrant la CSU



Notre rôle : Malaria Consortium accompagne toutes les composantes du système de santé, y compris les acteurs publics, privés et communautaires, pour conceptualiser et atteindre la CSU en apportant une assistance technique, en contribuant à renforcer les capacités, en fournissant des données factuelles et en facilitant les partenariats pour influencer les comportements, les politiques et l'élaboration des programmes en vue de connecter les communautés à des soins de santé de qualité, abordables, inclusifs et complets.

Notre expertise

1. Accès

Apporter les services aux communautés est le meilleur moyen d'atteindre le plus de personnes possible. Nous plaçons pour le dépassement des barrières géographiques, physiques, financières, administratives ou culturelles qui pourraient entraver l'accès aux soins de santé. Une condition essentielle de l'accès aux services de santé est que les services et produits nécessaires soient effectivement disponibles et que les personnes puissent physiquement y accéder.

Utiliser des stratégies culturellement adaptées pour atteindre des communautés dans les régions éloignées

Au Cambodge, les travailleurs de la forêt et les populations migrantes contribuent à la transmission durable du paludisme, car leur grande mobilité et les migrations transfrontalières saisonnières limitent leurs possibilités d'accéder aux services de santé. Le risque d'infection par le paludisme est plus important chez les travailleurs de la forêt, car leurs déplacements ont tendance à coïncider avec les périodes de forte activité du moustique *Anopheles*.

Nous travaillons en étroite collaboration avec le gouvernement cambodgien — en particulier le Ministère de la Santé, le Centre national de parasitologie, d'entomologie et de lutte contre le paludisme, ainsi que les services de santé provinciaux — pour aider le Cambodge à atteindre son objectif d'éliminer *P. falciparum* d'ici 2023 et *P. vivax* d'ici 2025. Dans le cadre du projet RAI3E (Regional Artemisinin Resistance Initiative 3 Elimination), nous proposons des interventions de détection et de traitement précoces du paludisme dans des zones difficiles d'accès grâce à une approche flexible et culturellement adaptée qui fournit l'infrastructure, les ressources humaines et les fournitures appropriées là où elles sont nécessaires.

Des postes antipaludiques ont été installés stratégiquement aux points d'entrée/de sortie des zones forestières, fournissant des services de lutte contre le paludisme aux personnes qui vivent et travaillent à proximité. Nous recrutons et formons parallèlement des agents mobiles de lutte contre le paludisme (MMW) — des membres de confiance et respectés de la population cible qui parlent les langues locales et connaissent la forêt et les schémas de mobilité de la population. Les MMW sont affectés à ces postes antipaludiques pour y fournir des services de détection du paludisme aux personnes à risque à l'aide de tests de diagnostic rapide (TDR). Les moyens nécessaires leur sont également fournis pour organiser des activités de promotion de la santé afin de sensibiliser la communauté à la transmission du paludisme, à l'utilisation de protections personnelles efficaces (telles que les moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée), au dépistage et au traitement.

En savoir plus : bit.ly/RAI3E

2. Équité

Les soins de santé doivent être accessibles à tous les individus, indépendamment de leur âge, de leur sexe, de leur orientation sexuelle, de leur identité de genre, d'un handicap, de leur origine, de leur affiliation, du lieu où ils se trouvent ou de comportements susceptibles de les mettre en danger ou de les marginaliser. Nous cherchons à identifier et à éliminer tous les obstacles auxquels sont confrontés les groupes ou les individus afin de leur garantir un accès aux services de santé et des résultats de santé équitables. L'accès aux services de santé doit être non seulement équitable, mais ces services doivent également être utilisés.

Mettre l'accent sur les approches sensibles à l'égalité des sexes dans les comportements de recours aux soins de santé

Au Bangladesh et au Népal, nous invitons à la fois des femmes et des hommes à participer aux discussions sur la résistance aux antimicrobiens (RAM). La RAM représente une menace majeure pour la santé mondiale — l'Organisation mondiale de la Santé estime qu'elle contribue à plus de 700 000 décès chaque année dans le monde — et s'explique en partie par l'utilisation abusive et excessive de médicaments antimicrobiens chez les humains et les animaux, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire.^[3] Les rôles de genre peuvent signifier que les femmes et les hommes n'ont pas le même accès aux opportunités et aux connaissances, ou ne se voient pas accorder les mêmes droits quant aux décisions relatives aux comportements qui affectent leur santé.

Dans le cadre du projet de recherche COSTAR (Community Solutions to Antimicrobial Resistance), nous utilisons le dialogue communautaire — une approche de l'engagement communautaire conçue et développée par notre organisation — pour discuter des problèmes de santé et élaborer des plans d'action qui permettent aux communautés de faire et de maintenir des choix sains concernant l'utilisation d'antibiotiques. En collaboration avec l'Université de Leeds et d'autres partenaires du projet, dont les organisations ARK Foundation au Bangladesh et HERD International au Népal, nous soutenons la formation de locaux en tant qu'animateurs d'ateliers afin de promouvoir et partager les connaissances en matière de santé. Les participants aux ateliers identifient des solutions pertinentes au niveau local pour prévenir et contrôler la résistance aux antimicrobiens, et les formateurs s'assurent que les participants qui pourraient avoir besoin d'aide pour assister aux discussions ou pour interagir avec les informations soient inclus.

Pour animer les ateliers et former les animateurs du dialogue communautaire, nous avons recruté à parts égales des formateurs hommes et femmes. Nous avons soigneusement sélectionné des méthodes créatives et participatives (y compris des méthodes visuelles, des diagrammes créatifs et des méthodes de classification et de cartographie sociales) conçues pour impliquer toutes les personnes dans nos entretiens et discussions. Nous utilisons par ailleurs un langage inclusif dans les supports de dialogue communautaire, les outils de recherche et les publications connexes.

En savoir plus : [bit.ly/ Costar](https://bit.ly/Costar)



3. Qualité

La prestation des soins de santé doit être efficace, sûre, axée sur les individus, opportune, intégrée et efficiente. Nous soutenons la prestation de soins de santé de haute qualité, une qualité déterminée à la fois par les meilleures pratiques et le ressenti des personnes à la recherche d'un traitement. La qualité n'englobe pas seulement les compétences du personnel, les diagnostics, les médicaments et les données utilisées pour la prise de décision. Elle reconnaît également la confiance de la communauté dans les services, ce qui encourage un comportement positif de recours aux soins.

Intégrer des soins de santé de qualité dans la gestion des cas communautaires

En Ouganda, le paludisme continue d'être la principale cause de morbidité et de mortalité, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans. Pour réduire la prévalence du paludisme et lutter contre les maladies courantes telles que la diarrhée et la pneumonie, le Plan stratégique national de réduction et d'élimination du paludisme 2021–2025 de l'Ouganda recommande la mise en œuvre à grande échelle de la prise en charge intégrée des cas dans la communauté (PEC-C) et d'autres mesures de lutte antivectorielle. Le pays vise ainsi à éliminer le paludisme de ses districts, où les transformations sociales et économiques devraient entraîner l'allongement de la durée de vie et l'amélioration de la qualité de vie des populations.

Dans le cadre du projet SUMRES (Supporting Uganda's Malaria Reduction and Elimination Strategy), nous mettons en place un programme PEC-C fonctionnel dans les sous-régions de Lango et d'Acholi. Avec nos partenaires, y compris le Ministère de la Santé (Divisions nationales de lutte contre le paludisme et de santé infantile), nous proposons des formations et un mentorat aux équipes sanitaires de village (ESV) afin d'améliorer la qualité des services de santé qu'elles fournissent au sein de leurs communautés. Le projet vise à augmenter de 80 à 95 pour cent la proportion d'ESV formées capables de diagnostiquer et de traiter correctement le paludisme chez les enfants de moins de cinq ans. Conformément aux directives nationales de traitement, nous avons également pour objectif d'atteindre un traitement rapide et correct d'au moins 90 pour cent des cas de paludisme aux niveaux public, privé et communautaire grâce à l'utilisation de données de surveillance de meilleure qualité.

En savoir plus : bit.ly/2f1SNC4

Un assistant de santé inspecte les registres de patients d'une ESV dans le district de Kole, au nord de l'Ouganda. Les ESV sont parvenues à réduire la morbidité et la mortalité dues au paludisme et à d'autres maladies courantes dans une population d'environ 2,8 millions de personnes. Elles travaillent directement avec les structures de district et les établissements de santé et améliorent l'accès aux services là où les populations en ont le plus besoin

4. Abordabilité

Pour les patients, les soins de santé doivent être abordables. Bien que nous reconnaissons que le terme « abordable » ne signifie pas nécessairement « gratuit », les ménages ne devraient pas être poussés dans la pauvreté, devenir plus vulnérables ou développer des mécanismes d'adaptation préjudiciables pour accéder aux soins de santé. Il est parfois possible de regrouper ou d'intégrer les services de santé pour réduire à la fois le coût de la prestation et le coût pour le patient. Dans certains contextes, une forme de soins de santé subventionnés peut aussi être appropriée.

Stimuler les marchés pour fournir des produits de lutte contre le paludisme abordables

Au Nigeria, le secteur de la santé privé à but lucratif joue un rôle important dans la prise en charge des cas de paludisme, mais peut être difficile à surveiller et à réglementer. Le diagnostic est l'une des nombreuses composantes essentielles de la lutte contre le paludisme et, dans les populations à faible revenu, les TDR sont les meilleurs outils disponibles. L'accès à des traitements et à des diagnostics appropriés, de haute qualité et abordables, conformément aux recommandations actuelles, reste toutefois un défi.

Nous avons collaboré avec le Programme national d'élimination du paludisme (NMEP) pour introduire deux programmes de subventions pour les médicaments antipaludiques. L'AMFm (Affordable Medicines Facility malaria) et le PSCM (Private Sector Co-payment Mechanism) ont permis de subventionner le coût de la thérapie combinée à base d'artémisinine (ACT) de qualité garantie — le médicament antipaludique recommandé dans le secteur privé pour le paludisme non compliqué.

À la suite d'une étude de marché réalisée à la fin du programme PSCM pour évaluer la manière dont les réductions de prix avaient affecté le marché des produits antipaludiques, nous avons constaté que la disponibilité des traitements ACT avait augmenté de manière significative au cours de la période d'intervention et était presque universelle au moment de l'étude. Les programmes de subventions ont considérablement amélioré la disponibilité et l'abordabilité de l'ACT, ce qui a augmenté les demandes de prise en charge auprès d'établissements privés et a favorisé le traitement efficace de la maladie.

En savoir plus : bit.ly/Mgq6UD et bit.ly/2fb3nXu



Des agents de santé au Nigeria mettent à jour des registres de patients. Des données factuelles sont nécessaires pour éclairer le choix d'interventions stratégiques ciblées et efficaces pour lutter contre le paludisme

5. Durabilité

La dépendance à long terme vis-à-vis des financements externes réduit le caractère durable de la prestation des soins de santé. Les gouvernements peuvent utiliser différents mécanismes financiers, tout en garantissant l'efficacité et l'efficacité des services de santé. Pour maintenir un système de santé complet, en particulier un système abordable pour les patients, des investissements et un engagement durable sont nécessaires de la part des gouvernements. Nous pensons qu'en plus de la viabilité financière, la durabilité institutionnelle est essentielle.

Travailler avec les gouvernements pour promouvoir une santé numérique appropriée au contexte

Au Mozambique, nous soutenons le développement de l'outil de santé numérique upSCALE pour les agents de santé communautaires locaux — connus sous le nom d'*agentes polivalentes elementares* (APE) — afin d'améliorer la qualité, la couverture et la gestion des soins de santé primaires au sein des communautés. L'outil upSCALE consiste en une application multimédia pour téléphone portable que les APE utilisent pour la prise en charge des patients.

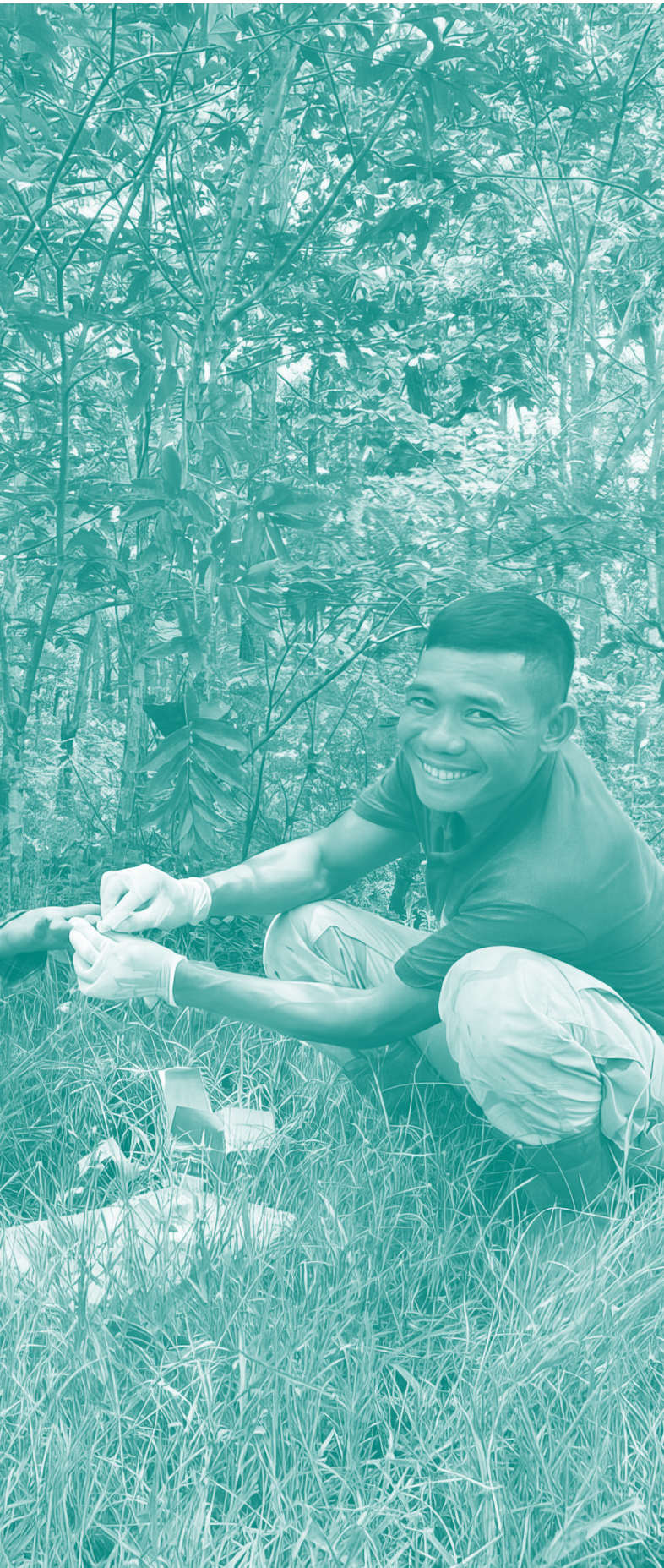
Nous aidons le gouvernement à déployer l'outil à l'échelle de tout le pays d'ici 2023 et à l'intégrer dans la nouvelle stratégie communautaire nationale pour les APE. La clé de la durabilité d'upSCALE sera l'intégration des données de l'application dans le système d'information national de gestion de la santé. Cela soutiendra non seulement les programmes de santé communautaire, mais également d'autres secteurs de la santé qui bénéficieraient d'un tel partage des données.

Grâce à la collecte de données en temps réel et au système de géolocalisation pour identifier les zones problématiques, l'application upSCALE aide les parties prenantes aux niveaux infranational et national à prendre des décisions basées sur des données. L'outil nous a permis non seulement de numériser le programme de formation des APE, mais il prend également en charge la collecte et l'agrégation des données de différentes activités du programme et différents systèmes, ce qui en fait un outil durable pour l'avenir.

En savoir plus : bit.ly/2fb3nqs



Au Cambodge, nous soutenons la résilience des communautés et du système de santé grâce à la fourniture de services essentiels de lutte contre le paludisme dans les régions reculées. Les bénévoles sont mieux équipés pour diagnostiquer et traiter les membres des communautés, qui, à leur tour, comprennent mieux les services disponibles et l'importance d'avoir recours à un traitement



6. Résilience

La résilience désigne la capacité des systèmes de santé et des communautés à atténuer les chocs et le stress, à s'y adapter et à s'en rétablir d'une manière qui réduit la vulnérabilité chronique, favorise la croissance inclusive et transforme l'environnement par l'action collective. La résilience est de plus en plus importante à mesure que les systèmes de santé s'adaptent aux impacts croissants du changement climatique sur la santé et à la perte de biodiversité.

Aider les communautés à adopter des comportements préventifs et de promotion de la santé

Au Soudan du Sud, la guerre et les inondations ont entraîné le déplacement de plus d'un million de personnes. En 2021, de graves inondations dans le comté d'Aweil South ont provoqué de nouveaux déplacements internes temporaires qui ont affecté des milliers de personnes. ThLes inondations ont détruit les infrastructures, réduisant le nombre d'établissements de santé fonctionnels dans la région, et ont rendu plus difficile l'accès aux établissements restants.

En partenariat avec les services de santé du comté d'Aweil South et d'autres, nous travaillons avec les communautés pour étendre la portée des services de santé intégrés au moyen de cliniques mobiles et statiques. Notre objectif est d'atteindre 95 pour cent de la population cible qui a besoin d'accéder à des services médicaux dans le comté. La mise en relation des structures communautaires avec le système de santé formel facilitera le partage bilatéral d'informations, éclairera les décisions et soutiendra la conception conjointe de solutions adaptées.

Pour renforcer la résilience, nous recrutons et formons également du personnel clinique et de support, en les équipant pour orienter les cas compliqués vers les établissements de santé et pour partager des informations et distribuer du matériel de sensibilisation aux principaux problèmes de santé. De plus, nous soutenons les systèmes de surveillance communautaire et engageons les structures communautaires, telles que les chefs locaux de Boma, les agents de santé de Boma et les comités des établissements de santé, pour informer les patients de leurs points de soins de santé les plus proches

En savoir plus : bit.ly/2fb3mCU

Referências

1. Organisation mondiale de la Santé. Couverture sanitaire universelle. [sans date; cité le 08 nov 2022]. Disponible sur : https://www.who.int/fr/health-topics/universal-health-coverage#tab=tab_1.
2. Malaria Consortium. Stratégie de Malaria Consortium 2021–2025. Londres : Malaria Consortium; 2021. Disponible sur : <https://www.malariaconsortium.org/resources/publications/1520/strat-gie-de-malaria-consortium-2021--2025>.
3. UK Government. Tackling antimicrobial resistance 2019–2024. The UK's five-year national action plan. Londres : UK Government; 2019. Disponible sur : <https://www.gov.uk/government/publications/uk-5-year-action-plan-for-antimicrobial-resistance-2019-to-2024>.

© Malaria Consortium / Août 2023

Sauf indication contraire, il est possible de reproduire tout ou partie de cette publication à des fins éducatives ou non lucratives sans l'autorisation du détenteur des droits d'auteur. Veuillez indiquer clairement la source et envoyer une copie ou un lien du document réimprimé à Malaria Consortium. Aucune image de cette publication ne peut être utilisée sans l'autorisation préalable de Malaria Consortium.

N° d'enregistrement d'association caritative au Royaume-Uni : 1099776

Contact: info@malariaconsortium.org

Photo de couverture : Enfant recevant un traitement de chimioprévention du paludisme saisonnier, Burkina Faso



FightingMalaria



MalariaConsortium

www.malariaconsortium.org

**malaria
consortium**
disease control, better health