



DIRECTION DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

SESSION D'ORIENTATION DES CONSEILLERS TECHNIQUES REGIONAUX



GENERALITES SUR LA SANTE COMMUNAUTAIRE EN COTE D'IVOIRE

DSCPS Mai 2023

PLAN

- OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE**
- DÉFINITIONS ET VISION DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE**
- INTÉRÊT DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE**
- DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ**
- PAQUET D'ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES**
- ACTEURS DE MISE EN ŒUVRE**
- MÉCANISME DE SUIVI DES ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES DES RÉGIONS ET DISTRICTS SANITAIRES**

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

A la fin de la session les participants doivent être capable de:

1. Définir les concepts et connaitre la vision de la santé communautaire
2. Connaitre l'intérêt de la santé communautaire
3. Connaitre les déterminants sociaux de la santé
4. Maitriser le paquet d'activités communautaires
5. Connaitre les acteurs de mise en œuvre
6. Connaitre le mécanisme de suivi des activités communautaires des régions et districts sanitaires



DEFINITION DES CONCEPTS

DEFINITION DES CONCEPTS

Communauté

C'est un groupe de personnes qui vivent souvent dans **une zone géographique bien définie**, partageant **une culture, des valeurs** et des normes, et ont une place dans une structure sociale qui est conforme à **des relations que la communauté a créées** au cours d'une certaine période.

Les membres d'une communauté acquièrent leur identité personnelle et sociale en partageant des convictions, des valeurs et des normes qui ont été conçues par la communauté dans le passé et pourront évoluer à l'avenir. Ils sont, dans une certaine mesure, **conscients de leur identité de groupe**, ont des besoins communs et souhaitent les satisfaire.

DEFINITION DES CONCEPTS

Santé communautaire

La santé communautaire est un domaine de la santé publique qui implique une réelle **participation de la communauté** à l'amélioration de sa santé par la réflexion sur **les besoins et les priorités, la mise en place, la gestion et l'évaluation des activités.**

Il y a santé communautaire quand les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissent en commun sur leurs problèmes de santé, expriment des besoins prioritaires et **participent activement** à la mise en place et au déroulement des activités les plus aptes à répondre à ces priorités.

DEFINITION DES CONCEPTS

Participation communautaire

C'est l'engagement actif de la population locale dans les décisions concernant les projets de développement y compris les programmes de santé et leur exécution. Elle contribue à l'appropriation du projet/programme ou de l'activité. C'est un processus par lequel le système de santé amène les individus et les familles à prendre en charge leur propre santé et leur bien être comme ceux de la communauté, à renforcer leur capacité à concourir à leur propre développement comme celui de la communauté.

C'est un processus social dans lequel des groupes liés par des intérêts et valeurs communs et vivant dans une zone de proximité s'emploient activement à définir leurs besoins, décident d'y apporter une réponse et se dotent des mécanismes destinés à les satisfaire.

DEFINITION DES CONCEPTS

Intervention à base communautaire

Ce sont des dispositions techniques à réaliser des activités au niveau de la communauté notamment la promotion, la prévention, la prise en charge et les soins palliatifs.

Il s'agit d'un ensemble d'actions de promotion de la santé, de prévention et de prise en charge des malades, à mettre en œuvre au sein des communautés.

DEFINITION DES CONCEPTS

Agent de santé communautaire

Il s'agit d'un homme ou d'une femme **volontaire, sélectionné (e) dans et par sa communauté** selon des critères précis, **formé (e)** pour offrir un certain nombre de services préventifs, promotionnels, curatifs de base et de soutien sous l'encadrement technique du personnel de santé.

Il est chargé de sensibiliser la communauté sur les questions de santé et d'effectuer certaines prestations au niveau communautaire.

DEFINITION DES CONCEPTS

Intégration des interventions

C'est la mise en commun des ressources humaines, techniques, matérielles et financières pour la mise en œuvre de deux ou plusieurs interventions ou programmes.

C'est le fait pour un ASC de mettre en œuvre un paquet d'activités qui inclut tous les programmes de santé (exemple : utilisation des ASC qui assurent le Traitement à Ivermectine sous Directives Communautaires (TIDC), pour la prise en charge du paludisme, la distribution des moustiquaires imprégnées, la supplémentation en Vitamine A, le déparasitage, l'administration de l'albendazole et de l'ivermectine dans les zones endémiques de la filariose lymphatique).

Le but de l'intégration est d'accroître l'efficacité dans l'utilisation des ressources disponibles, l'efficacité dans l'atteinte des objectifs et de coordonner la participation des partenaires afin de réduire la morbidité et la mortalité au sein des communautés.

The background features three stylized human figures. The figure on the left is orange, the one in the center is green, and the one on the right is blue. They are rendered in a simple, rounded style with no facial features. The figures are positioned behind a central orange rectangular box containing the title text.

VISION DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

VISION DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

« Une Côte d'Ivoire où tous les individus, les ménages et les collectivités ont accès à des services de santé promotionnels, préventifs, curatifs et réadaptatifs de qualité, avec leur pleine participation sans aucune forme d'exclusion et dans un partenariat entre les communautés, les services sociaux de base et l'administration locale, pour un meilleur état de santé ».

The background features three stylized human figures. The figure on the left is orange, the one in the center is green, and the one on the right is blue. They are rendered in a simple, rounded style with no facial features. A central orange rectangular box with white text is overlaid on the figures.

INTERET DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

INTERET DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

- Toutes les maladies se développent dans un environnement insalubre et pollué, cela **dans un contexte global** de réchauffement climatique très souvent **lié à l'action des communautés elles-mêmes**.
- **Les menaces sanitaires** quasi permanentes pour les populations découlant de la situation décrite ci-dessus sont responsables d'environ 50 à 80 % des décès dans les ménages. **Des actions vigoureuses, parfois peu coûteuses, entreprises au sein des communautés et par les communautés, permettent d'alerter, de prévenir, d'éviter et de contrôler la plupart de ces problèmes de santé.**
- L'Etat ivoirien a alors opté pour le renforcement des Soins de Santé Primaires, à travers la réorganisation de la santé communautaire pour contribuer durablement à la résolution des problèmes de santé des populations.

The background features three stylized human figures. The figure on the left is orange, the one in the center is green, and the one on the right is blue. They are rendered in a simple, rounded style with no facial features. A large, semi-transparent orange rectangle is overlaid on the center of the image, containing the title text in white.

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

1. Environnement économique/de travail

Éducation et alphabétisme

- *L'éducation joue un rôle capital dans le développement des capacités et sur la santé car le niveau d'instruction influe sur la compréhension et l'adoption des messages/comportements de santé.*
- *La capacité précoce d'apprentissage durant les années préscolaires, la réussite des études secondaires et la participation au marché du travail sont tous des prédicteurs d'une bonne santé et de réussite à long terme.*
- *En Côte d'Ivoire le taux d'alphabétisation des jeunes est de 47,2% chez les femmes contre 63,8% (hommes) ; et le taux net de scolarisation à 76,8% au primaire contre 40,6% au secondaire (MICS5 - 2016).*

Emploi/Revenu

- *L'emploi est un déterminant majeur de la santé. Le revenu que confère l'emploi détermine les conditions de vie et établit un lien de causalité à double sens entre pauvreté et santé.*
- *Le revenu détermine la capacité d'une famille à se loger en sécurité, à se nourrir convenablement et à disposer de ressources éducatives, qui sont tous des éléments essentiels pour la santé.*

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

1. Environnement économique/de travail

Sécurité alimentaire

- *Garantir à tout moment à une population, l'accès à une nourriture à la fois sur le plan quantitatif et qualitatif est un important déterminant pour sa santé*

2. Environnement physique

Qualité de l'air et de l'eau

- *La santé et la sécurité des populations commencent par l'eau que nous buvons et l'air que nous respirons.*
- *Selon l'OMS, la pollution de l'air, tant intérieur qu'extérieur, entraîne chaque année la mort de quelques 600 000 enfants de moins de 15 ans en raison d'infections aiguës des voies respiratoires.*
- *Selon l'office national de l'eau potable (ONEP), la proportion de la population ayant accès à une source d'eau potable est de 85% en 2018.*

Logement

- *L'insuffisance de commodités dans les habitations, les lotissements anarchiques et le phénomène des quartiers spontanés et précaires constituent autant de facteurs de la détérioration du cadre de vie.*

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

2. Environnement physique

Aménagement du territoire

- *L'urbanisation a des conséquences sur notre santé individuelle et collective car elle est associée à des risques sanitaires tels que les flambées épidémiques, les maladies non transmissibles (MNT), la violence et les traumatismes, les risques environnementaux, etc.*
- *En Côte d'Ivoire, le taux d'urbanisation est passé de 50,3 % en 2015 à 52,1 en 2018 (Source : MCLAU).*

3. Environnement social

Réseaux de soutien social

- *Le développement de liens affectifs et sociaux constitue un facteur important influençant la capacité d'une communauté à résoudre ses problèmes et à favoriser la santé de ses membres.*

Stéréotypes, exclusion sociale

- *Un environnement largement déterminé par les valeurs de la culture dominante, qui crée des conditions telles que la marginalisation, stigmatisation, la perte ou la dévaluation de la langue et la culture/l'identité culturelle et le manque d'accès au service de santé culturellement accepté, influence la santé des communautés.*

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

4. Caractéristiques, expériences et comportements individuels

Prédispositions génétiques et biologiques

- *À la base, chaque individu a des caractéristiques biologiques et génétiques particulières, telles que l'âge, le sexe, l'origine ethnique ainsi que certaines prédispositions biologiques ou génétiques qui peuvent le prédisposer à certaines maladies ou problèmes de santé.*

Expériences de la petite enfance

- *Le milieu familial joue un rôle central dans le développement physique, cognitif, affectif et social des enfants. Les expériences vécues au stade initial de la vie, telles que l'alcoolisme et le tabagisme durant la grossesse, l'abus, la négligence et un faible poids à la naissance peuvent avoir de conséquences néfastes sur toute la vie de la personne touchée. À l'inverse, un attachement sécurisant entre l'enfant et la personne qui s'en occupe produit des effets positifs durables.*

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

4. Caractéristiques, expériences et comportements individuels

Habitudes de vie et habiletés d'adaptation

- *Les choix de style de vie et d'action peuvent aider à prévenir les maladies, promouvoir les soins personnels, développer l'autonomie à résoudre des problèmes et faire des choix qui améliorent la santé et leur bien-être. Les **habitudes de vie renvoient à une façon d'être et à des façons de faire dans le cadre de diverses activités de la vie courante**, notamment : l'alimentation, l'activité physique, la consommation de tabac, d'alcool et de drogues, les pratiques sexuelles, l'hygiène et les soins, les comportements liés à la sécurité – que ce soit au travail, dans les transports ou dans les loisirs (l'utilisation d'équipement de sécurité au travail, la prudence dans la conduite des véhicules ou encore le port du casque à moto) – et les divers gestes qui favorisent un environnement sain.*
- *En Côte d'Ivoire :*
 - *38 % des ménages disposent d'un lieu d'aisance adéquat ;*
 - *78 % des ménages utilisent le bois et le charbon comme mode de cuisson alors qu'ils sont 22 % à utiliser le gaz ;*
 - *70 % des ménages rejettent leurs ordures dans la nature ;*
 - *80 % des ménages n'utilisent pas les fosses septiques et les réseaux d'égout comme mode d'évacuation des eaux usées ;*
- *Le pourcentage de la population des ménages qui utilisent des toilettes améliorées est de 53,1 % en milieu urbain.*

DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE

5. Système de santé et de services sociaux

Accessibilité, qualité et continuité des services de santé et des services sociaux

- *Les services de santé jouent un rôle important dans le bien-être des populations. Elles doivent avoir accès à un vaste éventail de services de santé. La couverture sanitaire universelle, qui relève du droit de l'être humain à la santé, doit contribuer à réduire les iniquités en santé et donner la chance à tout individu d'avoir accès aux services de santé.*
- *En Côte d'Ivoire, avant 2015 :*
 - *moins de 10 % de la population bénéficie d'une couverture sociale.*
 - *les mutuelles sociales sont rares dans le secteur agricole et quasi inexistantes dans le secteur informel.*
 - *la proportion de femmes sans assurance médicale est élevée dans toutes les régions où elle varie entre 97 % et 100 % (CNAM).*
- *La Couverture Maladie Universelle instituée par l'état ivoirien en 2014 est effective depuis octobre 2019.*

Source : adapté de Mikkonen, J. et D. Raphaël (2011) et MSSS (2012)

The background features three stylized human figures. The figure on the left is orange, the one in the center is green, and the one on the right is blue. They are rendered in a simple, rounded style with no facial features. The figures are positioned behind a central orange rectangular box containing the title text.

PAQUETS D'ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

PAQUETS D'ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

Les services offerts par les acteurs communautaires sont définis pour être en adéquation avec les **interventions à haut impact sur la réduction de la morbidité et la mortalité des enfants de 0 à 5 ans et les femmes enceintes**, ainsi que les pathologies d'intérêt en santé publique.

Ils sont repartis en services promotionnels, préventifs, curatifs et en activités de soutien et de surveillance, **sous la supervision d'un agent de santé.**

PAQUETS D'ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

□ PMA DES ASC

Activités promotionnelles

- Sensibilisation des ménages sur la croissance physique et le développement psychomoteur de l'enfant (pesée, mensuration suivie de la position assise, debout, marche);
- IEC/CCC/C4D (Hygiène corporelle, bucco dentaire, de l'eau et du cadre de vie)
- Sensibilisation à l'utilisation des latrines, de la moustiquaire imprégnée

Activités préventives

- Conseils et suivi (vaccinations, supplémentation en vitamine A, utilisation de MILDA)
- Conseils et suivi de la grossesse
- Distribution et utilisation de produits contraceptifs (contraceptifs oraux, préservatifs masculins et féminins)
- Traitement de masse intégré (administration de médicaments) des Maladies Tropicales Négligées

PAQUETS D'ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

Activités curatives

- Soins appropriés à domicile pour la diarrhée (SRO+ ZINC) , le paludisme (PECADOM/CTA), Pneumonie (Amoxicilline), Toux- Rhume, Blessures (Pansements)
- Recherche active des perdus de vue (VIH, tuberculose, CPNr, vaccination)
- Suivi de la prise de médicaments (tuberculose, paludisme/TPI, ARV)
- Activités de référence/orientation au centre de santé des cas dépassant sa compétence

Activités de surveillance

- Surveillance et alerte précoce des cas de maladies à potentiel épidémique et des évènements inhabituels au niveau communautaire (Catastrophes naturelles; Contamination d'eau; Nombreux décès subites d'humains ou d'animaux; Odeurs inhabituelles, etc.)

PAQUETS D'ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

Activités de soutien et de gestion

- Recensement des ménages et des cibles sous sa responsabilité ;
- Appui au Centre de santé et au district dans l'organisation des activités (en stratégie fixe, stratégie avancée, stratégie mobile, des campagnes de masse, etc.)
- Notification des naissances et des décès maternels et néonataux survenus à domicile ;
- Production et transmission au centre de santé des rapports d'activités du mois écoulé et programmation des activités du mois suivant en collaboration avec l'Infirmier du centre de santé ;
- Gestion des ressources (matérielles, recettes et intrants) ;
- Participation aux rencontres et aux réunions.

□ Paquet d'activités des autres acteurs communautaires

Les autres acteurs communautaires offrent plus de services promotionnels, préventifs et de soutien. Spécifiquement les groupements féminins (GF) dont les activités sont axées sur la promotion des pratiques familiales essentielles (PFE), la recherche des femmes enceintes perdues de vue, la recherche des enfants pour le programme élargi de vaccination (PEV).



ACTEURS DE MISE EN ŒUVRE DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Mise en place d'une intervention

- La mise en place d'une intervention à base communautaire (IBC) doit répondre à une démarche structurée portant sur les besoins et les attentes de la population. Le point de départ est donc la communauté et plus particulièrement l'identification des besoins de santé de celle-ci.
- Il doit être participatif, impliquant aussi bien les communautés locales, les autorités locales et les services de l'Etat, que les autres ONG et/ou Organisation à base communautaire travaillant dans la localité.

ACTEURS DE MISE EN ŒUVRE DE LA SANTE COMMUNAUTAIRE

Acteurs communautaires impliqués dans l'IBC

Les acteurs communautaires peuvent être répartis en deux grands groupes :

- **Au niveau du secteur public de la santé** : ASC rattachés aux aires de santé des districts sanitaires ;
- **Au niveau du secteur privé/associatif/organisations de la société civile (OSC)** : il s'agit des acteurs communautaires ou des membres bénévoles appartenant à :
 - ✓ des Groupements de défense sanitaire (GDS)/organisations à base communautaire œuvrant dans le domaine de la santé animale et halieutique ;
 - ✓ des mutuelles de développement des organisations féminines et masculines;
 - ✓ des ONG locales;
 - ✓ des Comités de Gestion (COGES) des établissements de santé et de l'éducation et de la santé;
 - ✓ des comités de gestion de l'eau/hygiène/assainissement ;
 - ✓ la population ou bénéficiaires des IBC.



MECANISMES DE SUIVI DES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

MECANISMES DE SUIVI

Le suivi se fait à chaque niveau de la pyramide sanitaire conformément au mécanisme existant.

Le rapportage régulier des données collectées, la vérification de la qualité de ces données et la saisie des données dans le DHIS2, permettent d'apprécier l'évolution des indicateurs spécifiques à chaque programme de santé.

MECANISMES DE SUIVI

Acteurs de suivi

- Les principaux acteurs de suivi des interventions communautaires sont essentiellement **au niveau district** : ASC coach, Groupe d'Action Communautaire, Equipe de Mobilisation Communautaire, Agent de Santé Superviseur (ASS), les points focaux sectoriels, CSE et CAC.
- Les rôles et responsabilités de chaque acteur (ASC coach, ASS et CAC) sont consignés dans les cahiers des charges (documents de description de tâches, visant à développer le sens de responsabilité et de redevabilité). Ces cahiers des charges sont signés par les acteurs, DDS et les DRS.



TOUS ENGAGES POUR LA SANTÉ DES COMMUNAUTÉS

Merci

www.dsccom-ci.org