

Stratégies pour une santé équitable

Identifier et suivre les déterminants sociaux de la santé au Sénégal

Rokhaya Diop

Mam Coumba Diouf

Hamidou Thiam

Cheikh Loucoubar

Amadou Alpha Sall

Ebongue Mbondji

Dorothy Chisare

Messages clés

Tenir compte du contexte local : les déterminants sociaux de la santé (DSS) au Sénégal varient en fonction du contexte local. Des stratégies pouvant être adaptées aux conditions socioéconomiques et environnementales locales sont nécessaires pour agir sur ces déterminants.

Au Sénégal, l'exposition à l'environnement, l'accès limité à des services de santé de qualité et les disparités socioéconomiques sont les déterminants sociaux de la santé les plus influents. Ces déterminants affectent de manière disproportionnée les populations vulnérables, entraînant des inégalités persistantes en matière de santé maternelle, de nutrition chez l'enfant et d'issues des maladies chroniques.

Revoir les systèmes de suivi : les systèmes de suivi des DSS existants au Sénégal sont fragmentés et ne disposent pas des données complètes et multisectorielles nécessaires pour éclairer une action efficace sur ces déterminants. Le renforcement de ces systèmes est essentiel pour améliorer la planification et l'évaluation axées sur l'équité.

Cibler des déterminants sociaux modifiables : outre les réformes au niveau du système, cibler les déterminants sociaux modifiables – tels que le comportement individuel, les choix en matière de mode de vie et les conditions de vie – permet d'améliorer plus rapidement les résultats sanitaires. Ces facteurs peuvent être influencés plus directement par des interventions ciblées au niveau communautaire ou familial.

Promouvoir des environnements favorables : encourager les comportements sains et améliorer les conditions socioéconomiques et environnementales, au moyen de politiques et de cadres législatifs ciblés tels que les programmes de logement social, les programmes d'alimentation scolaire, la taxation du tabac et les lois sur l'eau potable et l'assainissement, peuvent améliorer considérablement les résultats sanitaires et réduire les disparités.



Résumé d'orientation

Situation actuelle des déterminants sociaux de la santé au Sénégal

Les données disponibles au Sénégal suggèrent que les déterminants sociaux tels que l'éducation, le niveau de revenu et la situation géographique (urbaine ou rurale) sont fortement associés aux principaux résultats sanitaires, en particulier en ce qui concerne la santé de la mère et de l'enfant. Toutefois, les systèmes de suivi restent fragmentés et ne sont pas suffisamment complets pour évaluer pleinement la situation et les tendances en matière de déterminants sociaux de la santé dans les populations. De nouveaux investissements dans la collecte et l'intégration de données multisectorielles sont nécessaires afin de mesurer toute l'ampleur des inégalités.

Obstacles à la gestion des déterminants sociaux de la santé au Sénégal

La faiblesse des systèmes d'information sanitaire et le manque d'interopérabilité entre ces systèmes entravent les évaluations des politiques publiques relatives aux effets des DSS. Ce manque d'analyse contextualisée, associé à l'absence de collaboration intersectorielle due à un financement limité, nuit à la gestion efficace des DSS.

Solutions proposées

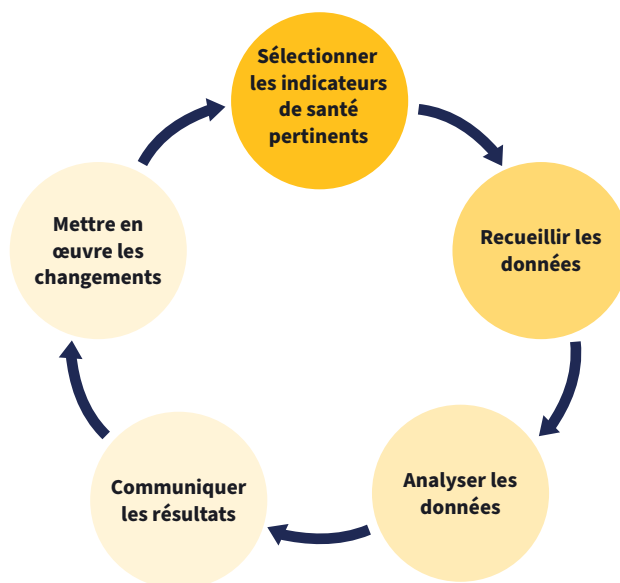
Pour façonner des politiques visant à lutter contre les inégalités en matière de santé et à instaurer la couverture sanitaire universelle (CSU), les décideurs politiques doivent pouvoir s'appuyer sur des données probantes relatives aux DSS propres au contexte du Sénégal. La présente note d'orientation propose une liste d'indicateurs relatifs aux DSS pertinents pour le Sénégal, ainsi que des méthodes de suivi pour chaque indicateur. Pour rendre cette liste opérationnelle, la participation communautaire s'avère essentielle, car la liste finale des indicateurs sélectionnés sera déterminée par les expériences des communautés. Le suivi des indicateurs sélectionnés pour les DSS pourrait être intégré dans le suivi plus large des objectifs de développement durable (ODD), conformément aux recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Les données probantes recueillies grâce à ce suivi pourraient ensuite éclairer les politiques qui visent à orienter l'adaptation du système de santé de façon à améliorer la gestion des DSS et les résultats sanitaires.

Figure 5 : Déterminants sociaux de la santé



Source : réalisation des auteurs

Figure 6 : Processus de suivi des déterminants sociaux de la santé



Source : OMS, 2008a

Implications politiques

Les recommandations suivantes sont proposées pour intégrer les déterminants sociaux de la santé dans le système de santé sénégalais et les gérer efficacement :

Stratégies institutionnelles

- Intégrer les indicateurs relatifs aux DSS et les données ventilées dans les systèmes nationaux d'information sanitaire, en mettant l'accent sur le genre, la situation géographique et le statut socioéconomique.
- Renforcer l'interopérabilité entre les systèmes de santé, d'éducation, de protection sociale et de surveillance de l'environnement en vue de soutenir la planification et la responsabilisation conjointes.
- Doter la DGAS d'une allocation budgétaire importante pour lui permettre de tenir compte des données disponibles lors de l'élaboration des stratégies et de mettre en place un mécanisme efficace de suivi et d'évaluation aux échelons central et décentralisé.

Politique et gouvernance

- Inclure les indicateurs relatifs aux DSS dans les principaux instruments politiques tels que le budget national, les plans de développement et les cadres de performance.
- Allouer un financement spécifique à des initiatives multisectorielles qui visent à réduire les disparités sociales et sanitaires, en particulier dans les régions mal desservies.

Collaboration multisectorielle

- Instaurer des organes interministériels permanents qui seront chargés de coordonner les actions en matière de DSS et qui s'appuieront sur des mandats clairs et des indicateurs de performance communs.
- Promouvoir les partenariats avec la société civile, les établissements universitaires et le secteur privé afin d'élaborer conjointement des politiques inclusives et de suivre leur mise en œuvre.

Communauté et renforcement des capacités

- Mobiliser les communautés au moyen d'évaluations participatives et d'interventions coconstruites qui visent à garantir la pertinence culturelle et la durabilité.
- Investir dans des établissements de recherche locaux et des programmes de formation en santé publique afin de renforcer les capacités à long terme pour l'analyse des DSS et l'élaboration de politiques reposant sur des bases factuelles.

Prochaines étapes

- **À court terme (6 à 12 mois) :** identifier les DSS prioritaires (par exemple, le développement du jeune enfant et l'assainissement rural) et mettre en œuvre des projets pilotes ciblés dans des régions sélectionnées. Établir des indicateurs de référence et des plateformes de coordination.
- **À moyen terme (1 à 3 ans) :** élaborer et institutionnaliser un cadre national de suivi et d'évaluation des DSS. Prendre en considération les résultats dans les révisions des politiques sanitaires et sociales et les évaluations annuelles des performances nationales.
- **À long terme (3 à 10 ans) :** institutionnaliser une action multisectorielle sur l'approche la « santé dans toutes les politiques » au moyen d'une législation-cadre de mise en œuvre, d'un financement durable et du développement du leadership. Promouvoir la résilience par des investissements intersectoriels dans l'éducation, le logement, les changements climatiques et la santé.

Conclusion

En résumé, la présente note d'orientation souligne le rôle vital des déterminants sociaux de la santé dans la détermination des résultats sanitaires et la lutte contre les inégalités en matière de santé. Elle souligne la nécessité de comprendre et de gérer les DSS afin d'améliorer la santé de la population et de garantir un accès équitable à des services de santé de qualité.

Au Sénégal, le MSHP, par l'intermédiaire de sa DGAS et de son SNH, joue un rôle essentiel dans la prise en compte des DSS dans les efforts visant à améliorer l'équité en santé et l'accès aux soins pour les populations vulnérables. Une approche multisectorielle est nécessaire pour mettre en œuvre avec succès des politiques de lutte contre les disparités en matière de santé et de promotion du développement durable par le biais d'initiatives de protection sociale et d'équité entre les genres.

Au Sénégal, divers facteurs socioéconomiques et environnementaux contribuent aux inégalités en matière de santé. Il convient de mettre en place des stratégies efficaces de suivi et d'évaluation afin d'éclairer les politiques de santé visant à réduire les inégalités et à améliorer l'équité en santé.

L'intégration et la gestion efficace des DSS au sein du système de santé sénégalais sont entravées par des limites internes, telles qu'une coordination et une gouvernance inadéquates des données, et par des défis externes, notamment des interventions ministérielles rigides et des contraintes de financement. La résolution de ces problèmes au moyen de stratégies ciblées peut améliorer les résultats sanitaires en favorisant des comportements sains et en améliorant les conditions de vie.

Agir sur les DSS représente à la fois un impératif moral et une stratégie concrète pour construire un Sénégal plus sain et plus équitable. En dépassant les cloisonnements sectoriels et en donnant la priorité à des politiques inclusives et axées sur les données, le Sénégal peut accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle, le développement socioéconomique et la résilience nationale. Cette transformation nécessitera une forte volonté politique, une gouvernance intersectorielle et une prise en main de la situation par les communautés.

À propos de l'AHOP

La Plateforme de l'Observatoire africain de la santé sur les systèmes et les politiques de santé (AHOP) est un partenariat régional qui encourage l'élaboration de politiques étayées par des données probantes. L'AHOP est hébergé par le Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour l'Afrique par l'intermédiaire de l'Observatoire africain intégré de la santé. Au nombre des centres nationaux figurent actuellement le College of Health Sciences (CHS) de l'Université d'Addis-Abeba (Éthiopie), le KEMRI Wellcome Trust (Kenya), le Health Policy Research Group de l'Université du Nigeria, la School of Public Health de l'Université du Rwanda et l'Institut Pasteur de Dakar (Sénégal). L'AHOP bénéficie du soutien d'un consortium technique composé de l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé (EURO-OBS), de la London School of Economics and Political Science (LSE) et de la Fondation Bill & Melinda Gates (BMGF).

Des notes d'orientation de l'AHOP

Les notes d'orientation de l'AHOP font partie d'une série de produits générés par la plateforme. Nous avons pour objectif de répertorier les concepts, les expériences et les solutions actuels qui sont importants pour l'élaboration des politiques de santé dans la Région africaine, en adoptant souvent un prisme comparatif. Les notes d'orientation de l'AHOP compilent les données probantes existantes et les présentent dans un format accessible. Elles utilisent des méthodes systématiques énoncées en toute transparence et sont toutes soumises à un processus formel et rigoureux d'examen par les pairs.

Citation suggérée

Diop, R., Diouf, M.C., Thiam, H., Loucoubar, C., Sall, A.A., Mbondji, E., et Chisare, D. Stratégies pour une santé équitable : identifier et suivre les déterminants sociaux de la santé au Sénégal. Brazzaville : Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l'Afrique, 2025. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

ISBN:

© Organisation mondiale de la Santé 2025

Crédit photo de couverture : Des femmes rassemblées devant une boulangerie à Mbour, au Sénégal, en février 2021. © ONU Femmes / Yulia Panevina

Pour de plus amples informations

 <https://ahop.aho.afro.who.int>

 L'équipe d'OMS: afrgoahop@who.int
Partenaires techniques: ahop@lse.ac.uk

 [@AHOPplatform](#)

