

AHOP **POLICY BRIEFS**

Perturbation des services de soins de santé essentiels due à la maladie à coronavirus-19 (COVID-19) : leçons pour garantir la durabilité au Nigéria

Chinyere Okeke

Enyi Etiaba

Beth Kreling

Obinna Onwujekwe

Uche Ezenwaka

Messages clés

Les perturbations ont partie liée à des facteurs en rapport avec l'offre et la demande : En effet, une forte perturbation des services de soins de santé essentiels (SSE) a été enregistrée au Nigéria pendant la pandémie de COVID-19. Elle résulte principalement de la crainte et de la stigmatisation associées à la maladie et des entraves physiques à l'accès aux services en ce qui concerne la demande, d'une part, et des pénuries de biens de santé et des contraintes liées au personnel en ce qui concerne l'offre, d'autre part.

Des prestations de services et des fournitures de biens innovants ont contribué à la durabilité : des unités de diagnostic mobiles, des services de télémedecine, des cliniques dédiées à la lutte contre la COVID-19, la remise de médicaments pour plusieurs mois et la livraison à domicile de médicaments ont contribué à atténuer les perturbations des services de soins de santé essentiels. L'intégration de ces pratiques dans la prestation régulière de services de soins de santé essentiels pourrait renforcer la résilience des systèmes de santé à plus long terme.

L'accroissement de l'investissement dans la santé est essentiel : l'attention accrue accordée par les pouvoirs publics aux systèmes de santé pendant la pandémie s'est traduite par des investissements essentiels dans le personnel de santé et les infrastructures sanitaires. Le maintien et l'augmentation des investissements dans les infrastructures et la logistique pour garantir une prestation de services durable sont essentiels au renforcement des systèmes de santé à l'avenir.

Le recours à la collaboration a contribué à pérenniser la prestation de services : la promotion d'approches et de partenariats multisectoriels au niveau communautaire, entre les différents démembrements des gouvernements et entre les acteurs du secteur public et ceux du secteur privé s'est révélée efficace pour favoriser la continuité de la prestation de services de soins de santé essentiels. L'adoption de telles approches à plus grande échelle pourrait générer des avantages à l'échelle de l'ensemble du système.

Résumé d'orientation

La pandémie de COVID-19 a mis au jour le degré de tension auquel est soumis le système de santé nigérian et le degré de facilité avec lequel les services de soins de santé essentiels (SSE) peuvent être perturbés. Il a souligné l'importance de développer une approche durable pour maintenir la prestation de services de soins de santé essentiels pendant les chocs sanitaires.

Les stratégies d'atténuation employées pour lutter contre les perturbations liées à la COVID-19 se sont appuyées sur l'expérience considérable du Nigeria acquise dans le cadre de la lutte contre les épidémies, telles que le VIH/sida, la maladie à virus Ebola et le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS). L'identification des points où sont survenues des perturbations et la réflexion sur lesdites perturbations ainsi que la manière dont elles ont été gérées fournissent des idées pour éclairer la planification du système de santé à l'avenir.

Cause

Les services de soins de santé essentiels ont été perturbés par un éventail de facteurs liés à l'offre et à la demande. En ce qui concerne l'offre, on a noté un manque de ressources, de médicaments essentiels et d'agents de santé du fait de la maladie, une pénurie d'équipements de protection individuelle (EPI) et une absence d'incitations pour l'action sanitaire de première ligne à haut risque. En ce qui concerne la demande, on note la crainte et la stigmatisation associées à la COVID-19 et les restrictions de déplacement qui empêchaient les patients d'accéder aux services disponibles.

Impact

Le système de santé nigérian, déjà sur-sollicité, a connu des perturbations des services essentiels, notamment ceux de la vaccination systématique, de la planification familiale, des soins prénatals et néonataux, de la tuberculose (TB), du VIH/sida et du paludisme. De 2019 à 2020, l'initiation du traitement antituberculeux a enregistré un recul de 72 %, la distribution planifiée de moustiquaires de 75 % et la prestation de services de soins maternels de 6 % tandis que la mortalité infantile augmentait, elle, d'environ 18 % et la mortalité maternelle de 9 %. Tous ces facteurs sont imputables au manque de services de soins de santé essentiels (Global Fund, 2020 ; Ahmed et al., 2020). La pandémie a sapé les acquis obtenus avant la pandémie pour répondre aux besoins non satisfaits de services de planification familiale et perturbé la prestation de services de vaccination bien établis et efficaces.

Riposte

Le Nigéria a adopté une approche proactive de prestation de services de santé en riposte à la pandémie en rapprochant les services des patients par le biais de consultations de télémedecine, en utilisant des applications de santé communautaire, en livrant des médicaments au domicile des patients et en déployant des unités mobiles de vaccination. La prestation de services avait un caractère réactif et était adaptable, avec des services de maternité prioritaires, des cliniques mises en place et dédiées à la lutte contre la COVID-19 et une remise de médicaments pour plusieurs mois introduite pour faciliter la prise en charge des maladies chroniques. Néanmoins, la publication tardive des lignes directrices sur la prestation des services de soins de santé essentiels et leur inadéquation ont entravé les efforts de riposte.

Conclusions

L'impact de la COVID-19 sur le système de santé nigérian a mis à nu des lacunes en matière de services de soins de santé essentiels. Mais, il a également mis en évidence des innovations qui pourraient être portées à échelle pour favoriser l'amélioration à plus long terme des performances du système de santé. L'investissement dans la formation et le renforcement des capacités de plus de 7000 agents de soins de santé primaires

(SSP) et agents de santé communautaires (ASC) s'est révélé essentiel, tout comme l'investissement dans les infrastructures et équipements sanitaires, des kits de test aux laboratoires de diagnostic en passant par les respirateurs et les ambulances. L'étoffement du personnel et le renforcement des infrastructures a contribué tant à la riposte à la pandémie qu'à la garantie de la continuité de l'accès aux services de soins de santé essentiels.

Implications politiques

Les données probantes existantes laissent penser que l'adoption de politiques permettant de renforcer l'ensemble de la société et du système de santé peut contribuer à favoriser la continuité de la prestation des services de soins de santé essentiels. Au nombre des domaines d'intérêt prioritaires à cet effet l'on pourrait citer :

l'investissement dans le personnel de santé : l'examen et le renforcement des mesures de formation et d'accompagnement des agents de santé pourraient aider à maintenir et à étendre un effectif de personnel de santé en bonne santé, motivé, bien rémunéré, formé au plan professionnel et bien outillé pour continuer à assurer des services de soins de santé essentiels pendant les situations d'urgence sanitaire et au-delà ;

la réalisation d'un équilibre entre l'endiguement de la pandémie et l'accès aux services de santé : l'évitement des confinements généraux et la coordination des mesures d'endiguement de la pandémie avec des stratégies permettant de garantir un accès continu aux services de soins de santé essentiels pourraient aider à prévenir les entraves à la fréquentation des services de soins de santé et à favoriser leur durabilité ;

la promotion de la participation communautaire : l'investissement dans la participation communautaire et le déploiement d'agents de santé communautaire pour soutenir aussi bien les efforts de communication en matière de santé publique que la prestation services de soins de santé essentiels se sont révélés efficaces ;

le renforcement de la confiance du public : il a été démontré que l'investissement proactif dans les efforts de communication en matière de santé publique en vue de renforcer la confiance dans la riposte sanitaire aux pandémies promeut la continuité de la fréquentation des services et l'observance des mesures de confinement ;

la prestation réactive de services : le maintien et l'intégration d'innovations dans une prestation réactive et souple de services par le biais de cliniques mobiles, de programmes communautaires intégrés de vaccination et de dépistage et de télémédecine pourraient contribuer à maintenir les services de soins de santé essentiels et à renforcer la résilience du système ;

la levée des contraintes liées aux fournitures de produits de santé : la perturbation de la chaîne d'approvisionnement et l'accès limité aux produits de santé ont eu un impact considérable sur la durabilité de la prestation de services de soins de santé essentiels. L'apport d'un soutien pour couvrir les coûts de transport, d'électricité, d'équipement et de communication lorsqu'ils ont un impact sur la prestation des services de santé peut atténuer les perturbations de l'accessibilité. La formalisation des innovations en matière d'approvisionnement en médicaments, telles que la remise de médicaments pour plusieurs mois ou les approches de livraison à domicile, pourrait contribuer à renforcer la résilience de la chaîne d'approvisionnement ;

la priorisation du financement de la santé : l'accroissement des investissements publics dans la santé pendant la pandémie de COVID-19 était essentielle à la garantie de la continuité des services de soins de santé essentiels. La diversification des allocations budgétaires entre les différents paliers de gouvernement permettrait de réduire la dépendance à l'égard du gouvernement fédéral. L'amélioration de l'adéquation et du ciblage des ressources humaines, financières et infrastructurelles existantes dans le domaine de la santé pourrait également contribuer à favoriser la continuité de l'accès aux services de soins de santé essentiels ; et

la promotion d'approches et de partenariats multisectoriels : les approches multisectorielles, fonctionnant par-delà les silos gouvernementaux et réunissant divers acteurs de tous les secteurs, se sont révélées cruciales dans la riposte à la pandémie de COVID-19. L'exploitation de la collaboration avec les acteurs non étatiques et les parties prenantes du secteur privé - tels que la CACOVID - tant dans la prestation de services que dans la conception de mécanismes de financement innovants, offre la possibilité de réduire les dépenses directes (OOPE) et d'accroître la durabilité des services à court et à long terme.

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 (OMS/AFRO) 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

Perturbation des services de soins de santé essentiels due à la maladie à coronavirus-19 (COVID-19) : leçons pour garantir la durabilité au Nigéria. Brazzaville : Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l'Afrique, 2022. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

ISBN : 978-929031371-7

© **Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l'Afrique, 2022**

Crédit photo de couverture : Joshua Oluwagbemiga, Unsplash, 2018.

Pour de plus amples informations

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

 AFRO Team : afroahop@who.int
Technical Partners : ahop@lse.ac.uk

 [@AHOPlatform](https://twitter.com/AHOPlatform)

Voir la note d'orientation en entier

Anglais : <https://bit.ly/3FSNwGc>

Français : <https://bit.ly/3zSe2eR>