



Approcher les services de santé des communautés : Expérience de dépistage multi-maladies dans les marchés publics de Bangui

Authors: Dr. Mack-Allan GBAYANGUELE¹, Seyni Mbaye², and Parfait Uwaliraye²

¹ Ministry of Health and Population

² Financing Alliance for Health (FAH)

MESSAGES CLES

- **L'approche communautaire centrée sur les Agents de Santé Communautaire (ASC) augmente l'accès aux services de santé pour les populations vulnérables et difficiles à atteindre.**
- **Le dépistage multi-maladies par les ASC permet une détection précoce des maladies facilite l'orientation vers les formations sanitaires.**
- **Le modèle de dépistage par les ASC est reproductible et peut être étendu pour maximiser l'impact des investissements en santé publique et accélérer la progression vers la couverture universelle.**

La République Centrafricaine (RCA) est confrontée à une forte charge de morbidité, marquée par une prévalence élevée de maladies transmissibles telles que le paludisme, le VIH et la tuberculose. Cette situation est aggravée par une population estimée à 6,6 millions d'habitants, majoritairement jeune et rurale, pour laquelle l'accès aux services de santé formels reste limité et inégal. Les marchés publics de Bangui, notamment le Marché Central et le Marché Combattant, concentrent quotidiennement des milliers de personnes provenant de milieux variés, souvent éloignées des formations sanitaires (FOSA). Ces lieux représentent à la fois des points de vulnérabilité pour la propagation des maladies et des opportunités stratégiques pour rapprocher les services de santé des populations, assurer une détection précoce et renforcer la sensibilisation communautaire.

L'objectif de cette étude était d'évaluer l'efficacité et la rentabilité du dépistage multi-maladies conduit par les Agents de Santé Communautaires (ASC) dans ces marchés, en comparaison avec la méthode conventionnelle à travers les FOSA. Elle visait également à analyser la contribution des ASC à l'amélioration de l'accès aux soins, à la détection précoce des maladies prioritaires et à la confiance communautaire dans le système de santé.

Les ASC se révèlent être des acteurs essentiels pour transformer l'accès aux soins. Leur connaissance du terrain, leur proximité avec les communautés et leur légitimité sociale permettent de surmonter les barrières financières, géographiques et culturelles qui freinent le recours aux services conventionnels. L'expérience de dépistage multi-maladies a ainsi cherché non seulement à élargir la couverture sanitaire et à détecter précocement les cas de maladies prioritaires, mais aussi à renforcer l'appropriation communautaire des interventions et à créer un modèle reproductible pour optimiser les ressources limitées, améliorer l'efficacité des programmes de prévention et soutenir la progression vers l'Objectif de Développement Durable (ODD) 3 relatif à la santé et au bien-être.

Méthodologie

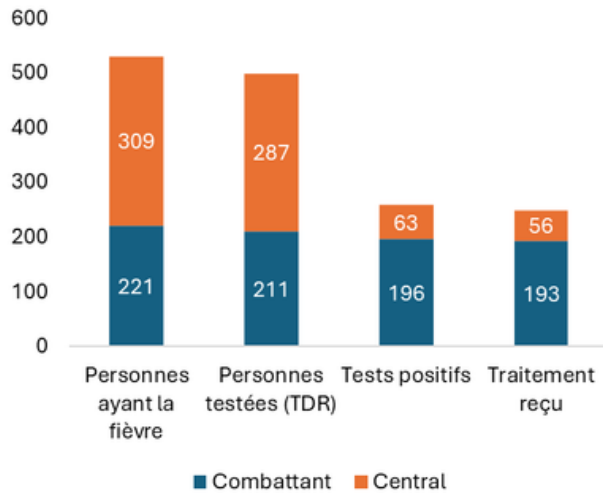
Cette étude a été réalisée dans le cadre du Fellowship de neuf mois de Financing Alliance for Health (FAH) et repose sur une démarche appliquée visant à tester, sur une période limitée, des approches opérationnelles pour renforcer l'accès aux services de santé communautaires à Bangui. Les données analysées couvrent uniquement la période de neuf mois du programme et doivent donc être considérées comme indicatives et à visée expérimentale.

La méthodologie a combiné une analyse des besoins et des capacités locales, la formation et l'équipement des Agents de Santé Communautaires (ASC) aux protocoles de dépistage multi-maladies, ainsi que la mobilisation communautaire. Un dispositif de suivi-évaluation participatif a permis de documenter les résultats et d'ajuster les interventions. Les conclusions constituent ainsi des éléments de preuve préliminaires pouvant éclairer une éventuelle mise à l'échelle.

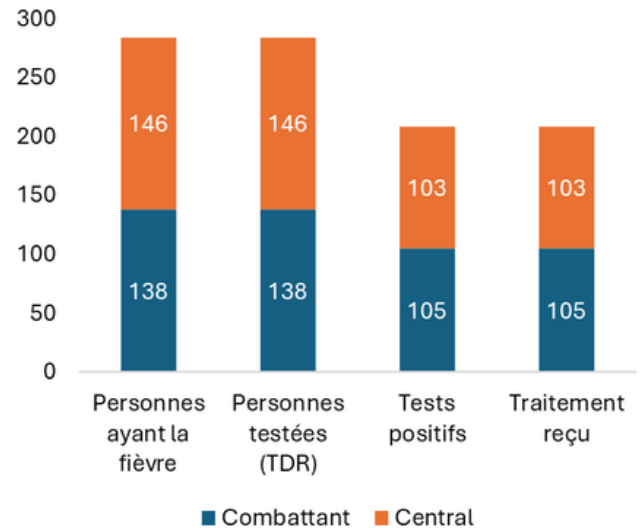
Résultats

Les résultats mettent en évidence l'efficacité et l'efficacité de l'approche communautaire à travers le dépistage multi-maladies dans les marchés de Bangui. Ils permettent d'illustrer la valeur stratégique des ASC pour atteindre des populations qui ne parviennent à atteindre souvent les FOSA.

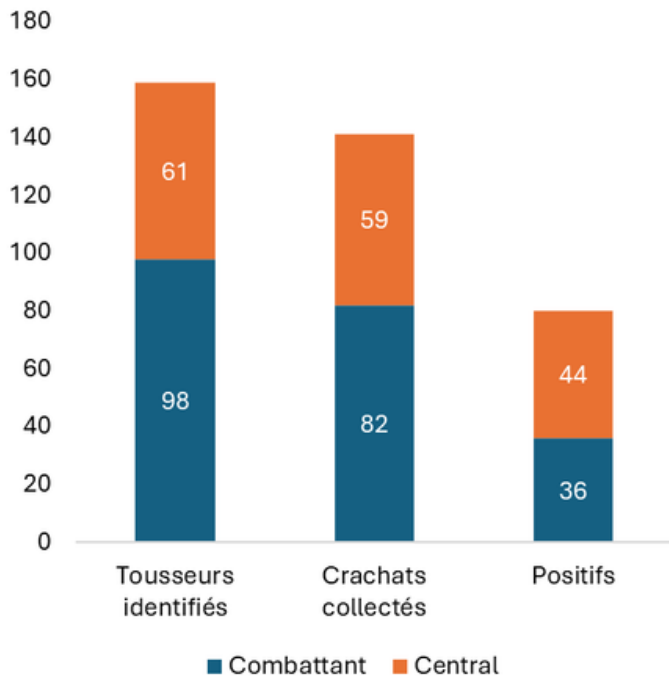
Paludisme chez les patients de moins de 5 ans



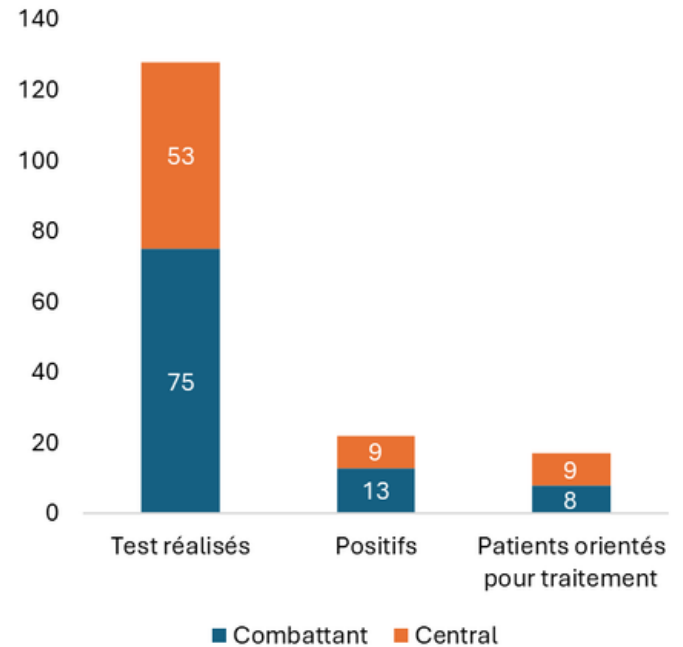
Paludisme chez les patients de 5 ans et plus



Détection de la tuberculose



Détection du VIH/SIDA



L'analyse des activités de dépistage communautaire menées par les ASC dans les marchés de Bangui met clairement en évidence la valeur ajoutée d'une approche qui rapproche les services de santé des populations là où elles vivent et travaillent. En intervenant directement dans des espaces à forte fréquentation, les ASC ont permis d'élargir la couverture du dépistage, d'assurer une détection précoce des cas et une prise en charge rapide, tout en renforçant la confiance des communautés envers le système de santé.

Dans les deux marchés ciblés, environ 800 personnes fébriles, tous âges confondus, ont été repérées lors des activités de dépistage. La quasi-totalité de ces personnes a pu être testée, révélant des taux de positivité élevés. Parmi les cas détectés, plus de 95 % ont immédiatement reçu un traitement approprié, garantissant une prise en charge rapide et efficace.

En seulement trois jours d'intervention, les ASC ont pris en charge 814 cas de paludisme, tandis que les structures de soins formelles n'en ont géré que 348, selon les données hebdomadaires du SNIS collectées à cet effet.

Cette différence met en évidence le rôle crucial des ASC dans la détection précoce et la gestion rapide des cas au niveau communautaire.

Pour la tuberculose (TB), les ASC ont identifié 159 personnes symptomatiques dans les deux marchés et ont pu collecter des échantillons pour plus de 88 % d'entre elles. Au total, 80 cas positifs ont été confirmés, démontrant l'efficacité du dépistage communautaire pour repérer des cas qui auraient probablement échappé au système de santé formel. La rapidité de l'identification et de l'orientation vers les services spécialisés contribue à limiter la transmission et à améliorer la continuité des soins.

Le dépistage du VIH confirme cette dynamique d'accès renforcé. En quelques jours d'intervention, 128 personnes ont accepté de se faire tester dans les marchés, permettant d'identifier 22 cas positifs et d'orienter immédiatement la majorité vers la prise en charge antirétrovirale. Ces chiffres illustrent la capacité des ASC à offrir des services sensibles dans des contextes communautaires, en réduisant les barrières liées à la stigmatisation, à la distance et au coût.

Pris dans leur ensemble, ces résultats montrent que l’approche communautaire multi-maladies permet non seulement d’augmenter significativement le volume de dépistage, mais aussi d’assurer des taux élevés de traitement et d’orientation vers les soins.

En combinant accessibilité, efficacité opérationnelle et acceptabilité sociale, les ASC constituent un levier stratégique pour renforcer l’équité d’accès aux services de santé, améliorer la performance des programmes de lutte contre les maladies prioritaires et maximiser l’impact des ressources disponibles.

Tableau 1 : Comparaison des coûts financiers du dépistage: Agents de Santé Communautaire vs Formations Sanitaires

Libelle	ASC	FOSA
Coût unitaire par cas traité	1.36 USD	5.84 USD
Coût total pour le nombre de cas pris en charge	1107 USD	2032 USD
Coût annuel par dépistage	2.89 USD	4.22 USD

L’analyse comparative des coûts financiers montre de manière très claire que le dépistage et la prise en charge par les ASC représentent une option économique nettement plus avantageuse que les consultations dans les FOSA. Le coût unitaire pour traiter un cas simple au niveau communautaire s’élève à seulement 1,36 USD, contre 5,84 USD pour un cas pris en charge dans une FOSA, soit une économie de plus de 75 % par cas. Sur l’ensemble des cas pris en charge pendant la période analysée, cette différence se traduit par une économie totale de 925 USD, ce qui illustre la rentabilité directe de la stratégie communautaire.

Lorsque l’on considère le coût par dépistage, les ASC restent également plus efficaces : chaque dépistage réalisé dans la communauté coûte environ 2,89 USD, contre 4,22 USD en FOSA, soit une réduction d’environ 32 %. Cette différence reflète la capacité des ASC à mobiliser des ressources limitées de manière optimale, tout en atteignant un plus grand nombre de personnes en peu de temps.

Ces résultats financiers ne se limitent pas à la simple économie de coûts. Ils soulignent également que l’investissement dans les ASC permet de rapprocher les services de santé des populations, d’améliorer l’accès aux soins et de renforcer la confiance des communautés dans le système sanitaire. En intégrant ces gains financiers à une stratégie de santé publique, le déploiement des ASC constitue un choix stratégique, capable d’augmenter l’efficacité des programmes de dépistage, d’élargir la couverture et d’optimiser l’utilisation des ressources disponibles.

Recommandations stratégiques

Les recommandations formulées reposent sur les résultats obtenus lors de l’expérience de dépistage multi-maladies dans les marchés publics de Bangui et visent à renforcer l’impact des ASC sur l’accès aux soins et l’efficacité du système de santé. Elles traduisent les problèmes identifiés en actions concrètes et stratégiques pour améliorer la couverture sanitaire et optimiser l’utilisation des ressources.

Problème clé	Recommandation stratégique	Importance pour la prise de décision
Accès limité aux services de santé dans les zones à forte fréquentation communautaire	Déployer et renforcer les ASC dans les marchés, centres urbains informels et lieux de rassemblement	Permet d’atteindre rapidement des populations souvent exclues des structures sanitaires, réduisant les délais de détection et de traitement
Faible efficacité des interventions ciblant une seule maladie	Intégrer le dépistage multi-maladies (paludisme, tuberculose, VIH) dans les interventions communautaires	Optimise l’utilisation des ressources disponibles, réduit les coûts unitaires et augmente la couverture sanitaire
Ressources limitées et coût élevé des services classiques	Soutenir financièrement et logistiquement les ASC (formation, équipement, supervision)	Maintient la qualité des soins tout en réduisant les coûts par dépistage et par cas traité, améliorant la rentabilité du programme
Suivi et évaluation insuffisants des activités communautaires	Institutionnaliser un système de suivi-évaluation pour mesurer performances, coûts et impact sanitaire	Permet des ajustements stratégiques en temps réel et l’optimisation des ressources pour maximiser l’efficacité des interventions

Conclusion

L’expérience de dépistage multi-maladies dans les marchés de Bangui montre que les ASC permettent de rapprocher efficacement les services de santé des populations, tout en réduisant les coûts pour le système de santé. Les ASC atteignent des populations peu couvertes par les formations sanitaires, favorisent la détection précoce et renforcent la confiance des communautés. Les analyses financières confirment que le dépistage communautaire est significativement moins coûteux que le dépistage en structure, tout en offrant une couverture plus large. Investir dans les ASC apparaît ainsi comme un choix stratégique pour améliorer l’accès aux soins, optimiser l’utilisation des ressources et accélérer les progrès vers l’ODD 3.