

# **L'activisme de santé communautaire à l'épreuve des systèmes de santé traditionnels: Mécanismes de mise en œuvre et défis**

**Tanguy BOGNON**

**Activiste de Santé Communautaire**

**Volontaire – HAI**

# **Sur quoi mettre notre attention**

- **Différences et similitudes (ASC classiques et activistes)**
- **Champs ou domaine d'action(ASC classiques et activistes)**
- **Modes opératoires et stratégies (ASC classiques et activistes)**

# Introduction

## ❖ **Conditions de vie précaires** ≡ **maladie et courte espérance de vie.**

- Ecart de 20 ans entre espérances de vie moyenne: bourgeois/prolétaires (Liverpool, 1842)
- Propreté publique, approvisionnement en eau potable = +13 ans. (1842 : Edwin Chadwick)

## ❖ **Les inégalités flagrantes dans la situation sanitaire...**

- .....sont politiquement, socialement et économiquement inacceptables(sujet de préoccupation commun à tous les pays)

1978 : Déclaration d'Alma-Ata (URSS) sur les soins de santé primaires

## ❖ **Réduire les inégalités sociales de santé**

- Agir **SIMULTANÉMENT** sur la distribution inégale des déterminants sociaux de la santé (adaptée de Hilary Graham, 2008)

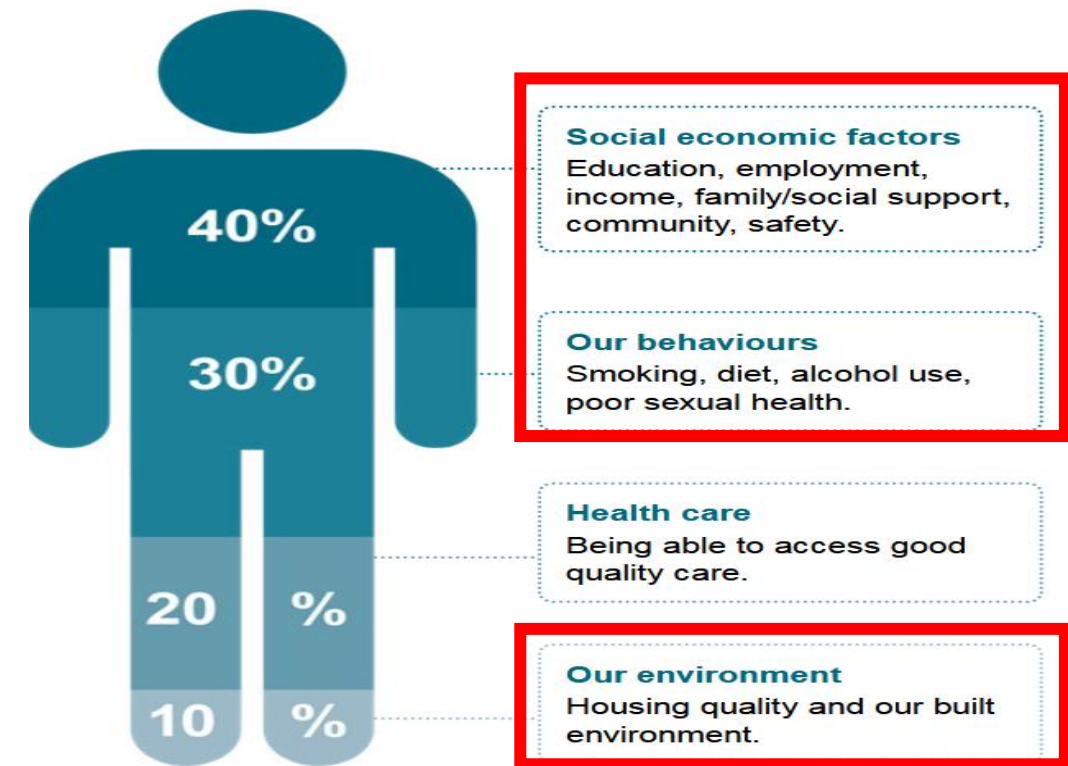
# Introduction

≈ **80%** de notre santé échappe au système de santé traditionnel

- « ...les réductions de mortalité découlent peu des progrès de la médecine »
- « ....l'accès aux soins ne sont pas des remèdes aux inégalités grandissantes de santé »

Ivan Illich, *Némésis médical*, 1975;

Thomas McKeown, MD, *Rôle de la Médecine*, 1979



Adapted from University of Wisconsin Population Health Institute. County Health Rankings Key Findings 2014. Health and Wellbeing Strategy

# Quelques exemples historiques

- **Chine « médecins aux pieds nus » 1911**

- ❖ Révolution Chinoise comme réponse aux limites du système de soins

- **Au Niger : implantation depuis 1963**

- ❖ Agents de santé Volontaires(ministère de l'agriculture) relayé par le MS en 19747

- **Somalie : implantation des ASC à partir de 1980**

- ❖ Faire face aux problèmes de mortalité infantile et maternelle

# Quelques dénominations des ASC

- **Mozambique**
  - ❖ **Activista**
- **Haiti**
  - ❖ **Animatrices**
- **Inde**
  - ❖ **Agents de santé de base**
- **Nicaragua**
  - ❖ **Brigadista**
- **Honduras**
  - ❖ **Moniteurs - promoteur**
- **Zambie**
  - ❖ **Promoteurs communautaire de santé**
- **Malawi**
  - ❖ **Volontaire de santé communautaire**
- **Uganda**
  - ❖ **Personnes ressources**
- **Plusieurs Pays**
  - ❖ **Agents de Santé communautaires**
- **Plusieurs pays**
  - ❖ **Agent de santé villageois**
- **Maroc**
  - ❖ **Agents de santé communautaires - relais**

# Mode opératoire

- Souvent recrutés pour des programmes parallèles

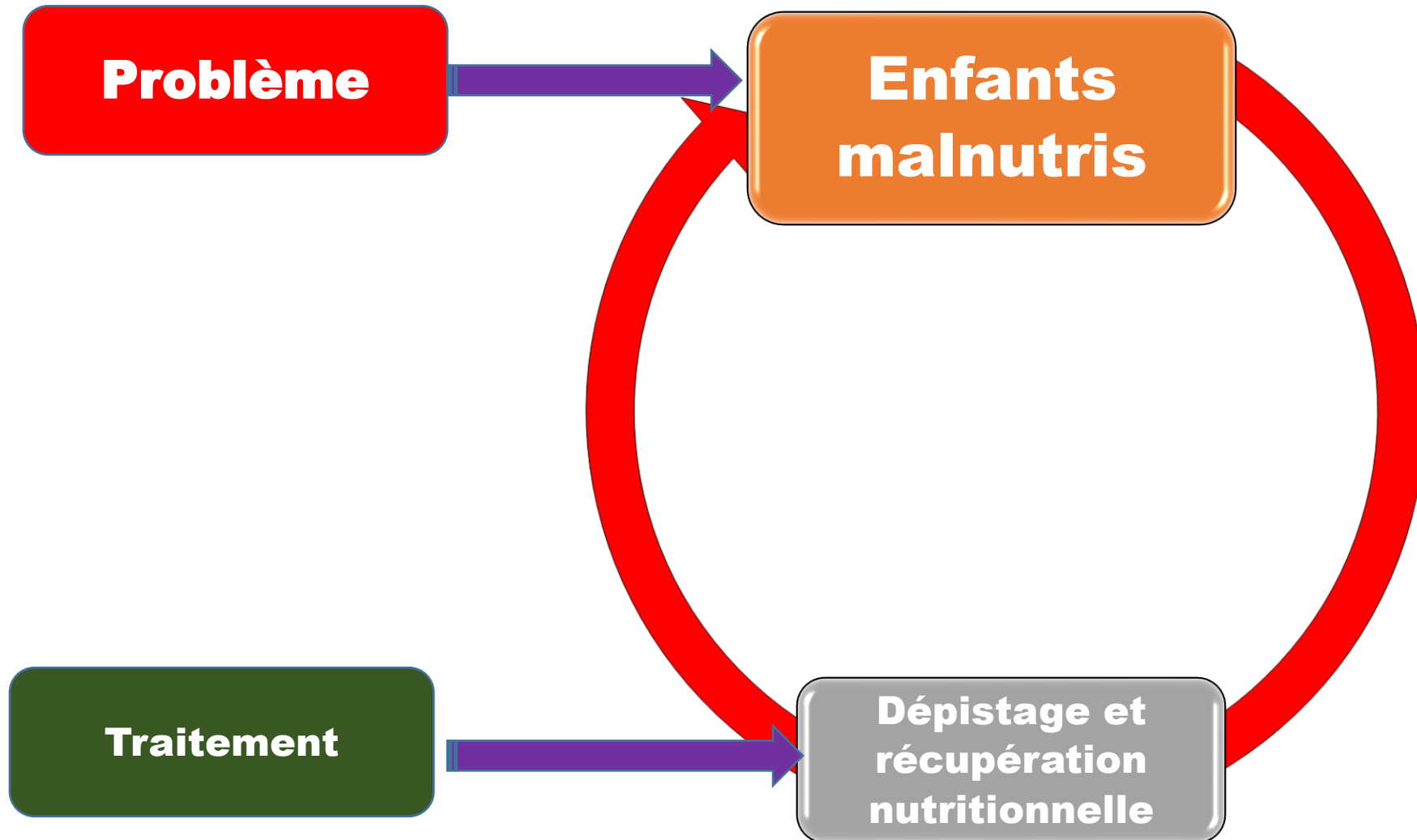


12/06/2025

5th Global Community Health Annual Workshop

7

# Mécanisme d'action des ASC traditionnels



# Evolution des domaines d'action des ASC

## • Pays en voie de développement

### ❖ Agents de santé communautaire (ASC)

- Qui fournissent des soins médicaux ou un soutien clinique aux patients (Premiers soins, la distribution des médicaments, ...Etc.)
- Particulièrement dans les régions rurales ou éloignées;

## • Pays développés

### ❖ Agents de santé communautaire (ASC)

- **Promotion de la santé** (menant à la mobilisation et à **l'autonomisation de la communauté**) et aux activités d'éducation (axées sur la prévention et la gestion des maladies);

### ❖ Préposés aux bénéficiaires(PAB)

- Soutiennent les activités quotidiennes de leurs clients à domicile ou dans des établissements de soins de longue durée

# Ce que nous savons des précurseurs de l'activisme de Santé

## ❖ 1845 : Friedrich Engels, philosophe et théoricien socialiste

- Il publie l'ouvrage *La situation de la classe laborieuse en Angleterre*. Il affirme que les solutions face au développement du capitalisme industriel viendront de la **prise de conscience** et des **combats collectifs** du groupe social qui pâtit le plus de la situation, soit le prolétariat.



## ❖ 1848 : Rudolf Virchow, médecin

- Lors d'une enquête **sur une épidémie de typhus** en Allemagne, il dit: « *on peut accuser les facteurs atmosphériques ou cosmiques mais ceux-ci ne produisent jamais l'épidémie à eux seuls. Ils ne la produisent que là où les gens vivent dans **des conditions sociales déplorables**...* »;
- Il prescrit comme ttt la **démocratie**, **l'éducation**, la **liberté** et la **prospérité**.

(Berghmans, L., 2009). Diapositive adaptée des ressources de Tribune ISS de REFIPS section Amérique

# Activistes de Santé Communautaires de « Health Access Initiative »

## Principes essentiels de base

### 1-Justice & droit

La santé est un droit et non privilège!

### 2-Unification à la base

Unis à la base, plus fort

### 3-Actions orientées

Organisé pour le changement..."Agir localement, guérir globalement!"

### 4-Co-construction et autonomisation

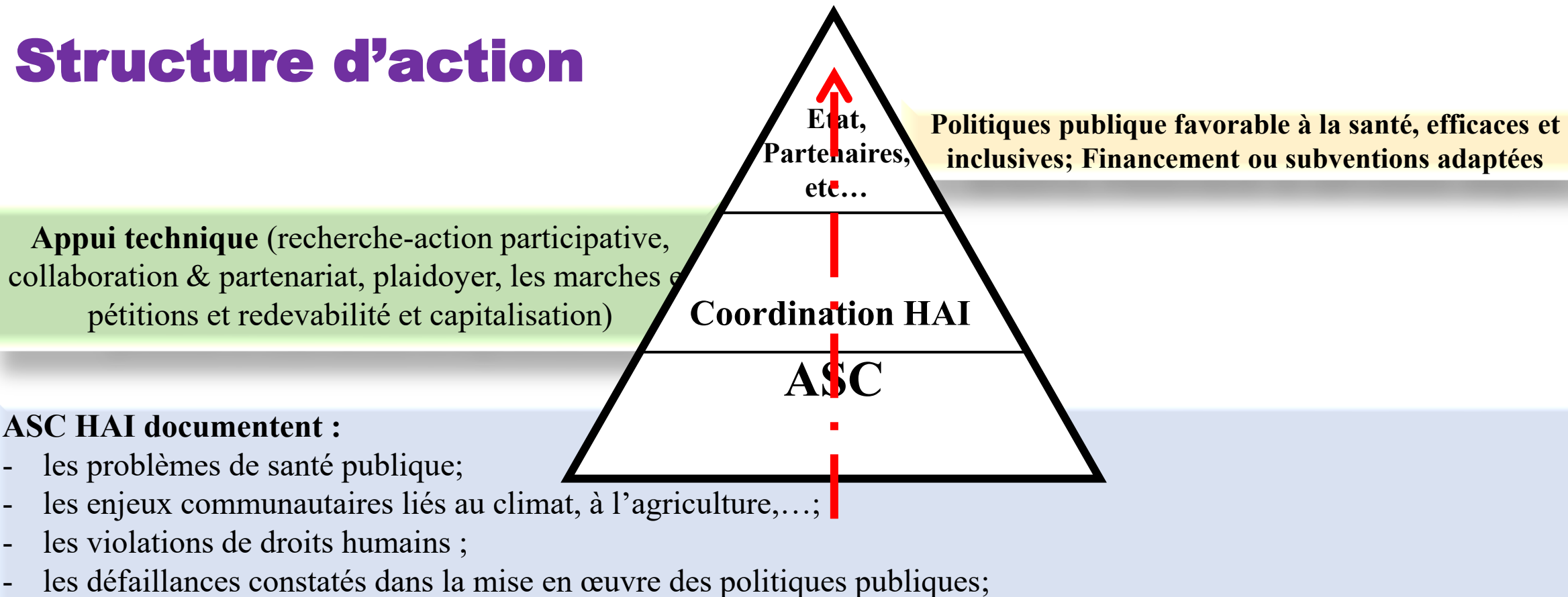
Aucune voix laissée, toutes chaque vie compte !



2022: Première cohorte d'activistes de santé communautaire

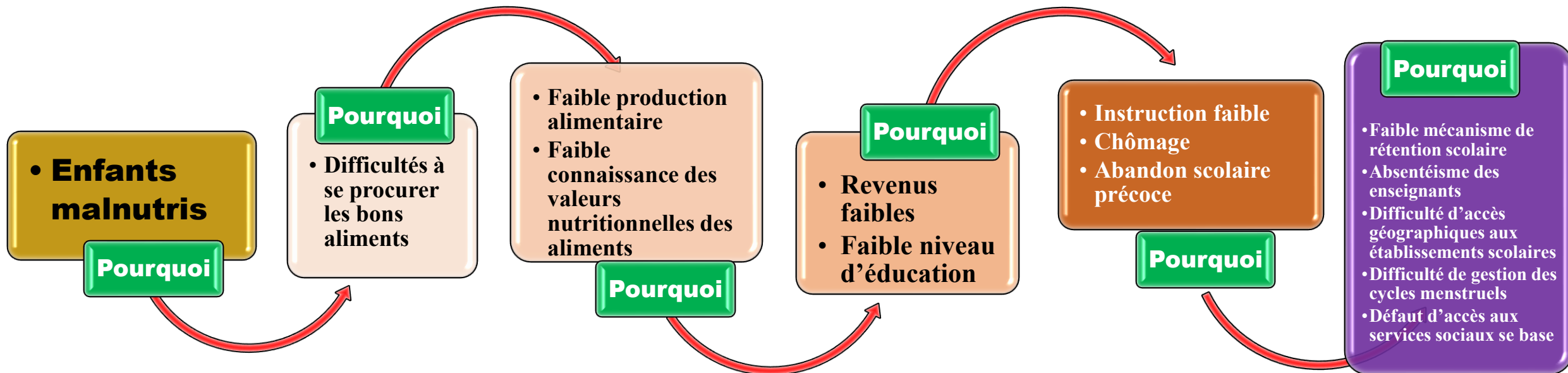
# Activistes de Santé Communautaires de « Health Access Initiative »

## Structure d'action



Ils **co-crésent les actions communautaires concrètes** avec les moyens de bords.

# Mécanisme d'action des Activistes de Santé Communautaire



**Investissement dans les services sociaux de base( Education, eau potable, Marché de proximité ...), Développement de l'agriculture et l'élevage communautaire, renforcement de la cohésion sociale...Etc.**

# Une dynamique communautaire évolutive et diversifiée



**Marche pacifique pour un environnement sain**



**Renforcement des capacités des filles et des femmes sur le droit et la justice**



**Gestion de l'hygiène menstruelle en milieu scolaire**



**Masculinité positive : Activiste pour la prévention de la violence envers les filles dans les écoles**

# Activisme de Santé Communautaire

## Nouvelles opportunités pour l'équité en santé?

- **MOUVEMENT** pour l'équité en santé...
  - ❖ Chemin sera long, peut-être pas compris ....
- **Activistes en santé communautaire : ACTEURS PIVOTS**
  - ❖ Pour la santé et ses déterminants sociaux
  - ❖ Collaboration avec les organisations communautaires et ONG existantes
  - ❖ Agir comme **PORTE VOIX** en s'engageant dans de nouvelles formes de diplomatie sanitaire locale

# Conclusion

- **Activiste de Santé Communautaire**
  - ❖ Acteurs de santé de type nouveau
- **Nécessité d'infiltration de la gestion de la cité**
  - ❖ Négociation, Plaidoyer, lobbying
- **Viser l'intersectorialité en santé et de nouvelles catégories d'acteurs**
  - ❖ Action sur les DSS (Education, environnement, cadre de vie....)
- **Agents de SC vs Activistes de SC**
  - ❖ Complémentaires mais approches différentes

**Thank you for your attention**

**Please don't ask difficult questions**