



#ComoresTice - 4eme édition
Colloque international 2026

« L'Afrique francophone : La recherche comme levier d'un développement effectif des secteurs de l'éducation, de la santé et de l'économie verte »

Les 16 et 17 octobre 2026 à Paris

S'attaquer aux déterminants sociaux en amont de l'équité en santé

Une approche intégrée de santé publique en contexte camerounais

Bruno Ludwig BESSALA NDZIE BELINGA, Alain TAGNE NOSSI, Ange Patient BILLONG, Georges ATCHA, Annick Jacqueline NGO TONYE

Université d'Ebolowa - Cameroun

Axe 2 : Santé publique africaine : politiques, systèmes de soins et pratiques sociales

Plan de la présentation

- 1. Problématique ;
- 2. Objectif ;
- 3. Cadre conceptuel ;
- 4. Méthodologie ;
- 5. Résultats : Trois leviers d'action pour relever les défis persistants ;
- 6. Discussion et recommandations ;
- 7. Conclusion.

Problématique

Au Cameroun, les disparités entre les milieux urbain et rural, entre les catégories socio-économiques et entre les populations favorisées et vulnérables illustrent cette réalité.

Le taux d'accouchement assisté par un personnel de santé qualifié serait de 90 % en milieu urbain, contre 60 % en milieu rural. Il rapporte également des écarts importants de mortalité maternelle et infantile selon le niveau de richesse (INS, 2020 ; OMS, 2021 ; UNICEF, 2022).

Problématique (suite)

La réponse ne peut pas se limiter à multiplier les consultations médicales ou les campagnes de sensibilisation.

Elle suppose également d'agir sur les causes sociales, économiques, politiques et environnementales qui produisent les inégalités de santé. C'est dans cette perspective que s'inscrit notre réflexion sur les déterminants sociaux en amont.



Objectif

- ❖ Premièrement: analyser l'importance des interventions sur les causes structurelles des inégalités de santé ;
- ❖ Deuxièmement: examiner les leviers d'action et les défis de leur mise en œuvre dans le contexte camerounais, notamment au regard de la Couverture Santé Universelle engagée depuis 2023.





Cadre conceptuel

- La première concerne les déterminants structurels et les déterminants intermédiaires de la santé, conformément au cadre proposé par Solar et Irwin en 2010.
- La deuxième distinction oppose l'égalité à l'équité en santé.
- La troisième distinction oppose les interventions en aval aux interventions en amont.



Méthodologie

Cette étude repose sur une revue narrative de la littérature. Ce choix se justifie par le caractère transversal et normatif de notre objet d'étude.

Elle nécessite de mobiliser des connaissances issues de plusieurs disciplines et secteurs.



Méthodologie (suite)

Le corpus comprend des publications parues entre 2000 et 2025.

D'une part, des rapports institutionnels produits notamment par l'OMS et d'autres partenaires du développement et,

D'autre part, des articles scientifiques portant sur les déterminants sociaux de la santé, l'équité, le financement sanitaire et la participation communautaire



Résultats

Principaux résultats : trois leviers d'action en amont susceptibles de contribuer à la réduction des inégalités sociales de santé.

- **Premier levier : intégrer la santé dans toutes les politiques publiques**
- **Deuxième levier : renforcer le pouvoir d'agir des populations marginalisées**
- **Troisième levier : réorienter les financements vers la prévention et la protection sociale**



Discussion et recommandations

Enjeux et défis de mise en œuvre au Cameroun

- ❖ Premier enjeu : la Couverture Santé Universelle, engagée depuis 2023.
- ❖ Deuxième enjeu: les contraintes financières.
- ❖ Troisième défi est institutionnel.

Conclusion

Construire un système de santé équitable implique de reconnaître que la santé est à la fois une question médicale, une question sociale et une question de justice.

S'attaquer aux déterminants sociaux en amont de l'équité en santé

Soigner les maladies est indispensable, mais transformer les conditions qui rendent certaines populations plus vulnérables à la maladie est tout aussi essentiel.



MERCI POUR
VOTRE AIMABLE
ATTENTION