
8-1-2021

Investir dans le changement social et comportemental est rentable pour améliorer les comportements antipaludiques en Côte d'Ivoire

Breakthrough RESEARCH

Follow this and additional works at: https://knowledgecommons.popcouncil.org/focus_sexual-health-repro-choice



Part of the [Community Health and Preventive Medicine Commons](#), and the [Health Communication Commons](#)

How does access to this work benefit you? Let us know!

Recommended Citation

Breakthrough RESEARCH. 2021. "Investir dans le changement social et comportemental est rentable pour améliorer les comportements antipaludiques en Côte d'Ivoire," résumé de la recherche programmatique. Washington, DC: Population Council.

This Brief is brought to you for free and open access by the Population Council.

Investir dans le changement social et comportemental est rentable pour améliorer les comportements antipaludiques en Côte d'Ivoire



Les interventions de changement social et comportemental (CSC) sont considérées comme un élément essentiel des interventions de prévention et de traitement du paludisme, mais les lacunes dans les informations sur le coût et l'impact du CSC signifient que les décideurs ont sous-estimé la valeur du CSC pour contribuer à l'amélioration des résultats de santé.

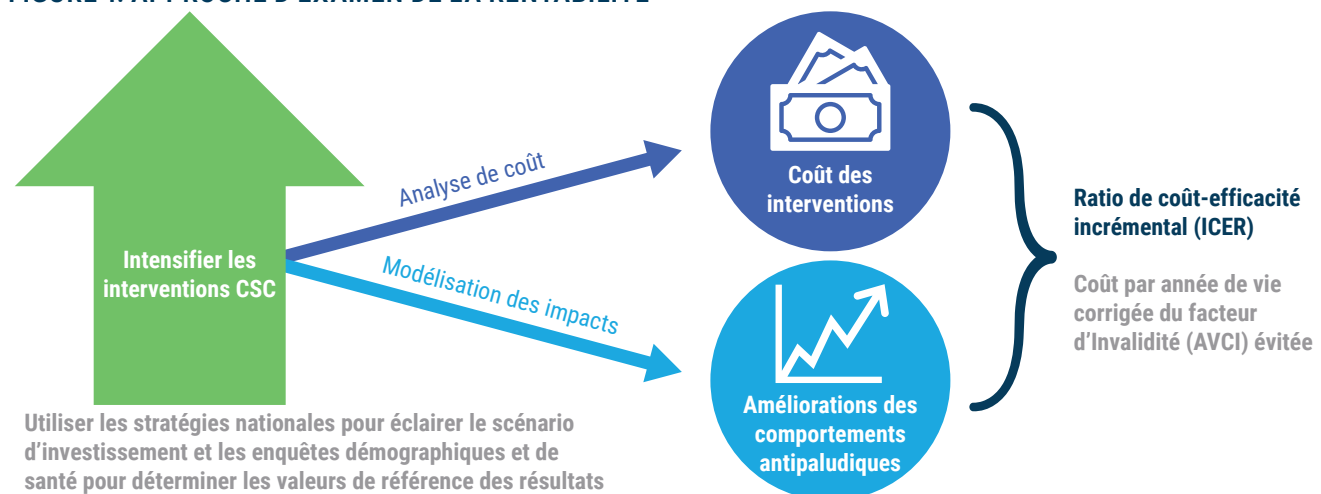
Pour résoudre ce problème, Breakthrough RESEARCH a tiré parti des preuves de 112 études sur l'impact des interventions de CSC sur les comportements de santé liés au paludisme et de 70 études sur les coûts généraux des interventions de CSC pour modéliser la rentabilité de la programmation de CSC pour le paludisme dans l'analyse de rentabilisation **pour investir dans le changement social et comportemental contre le paludisme**.¹

POINTS CLÉS

1. Une revue de la littérature a révélé que le **CSC améliore l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)**. Des études montrent que les interventions de CSC sont positivement associées à une utilisation accrue des MII à la fois directement et via des déterminants intermédiaires qui ont un impact sur l'utilisation des MII, y compris les connaissances liées au paludisme, les attitudes positives envers les MII et la prévention du paludisme, et la communication sur les MII avec la famille, les amis et d'autres sur les MII.

2. La littérature indique également que le **CSC améliore la recherche de soins pour la fièvre et l'observance du traitement** en tant qu'éléments de la prise en charge des cas de paludisme. Il a été constaté que les interventions avaient une relation positive directe avec la recherche de soins pour la fièvre et l'observance du traitement ainsi que grâce à une meilleure connaissance des causes, des symptômes et du traitement du paludisme.²
3. **Les résultats de la modélisation coût-efficacité indiquent que les interventions de CSC contre le paludisme sont très rentables.** En plus de synthétiser la littérature sur les coûts généraux du CSC et l'efficacité du CSC pour les comportements de santé liés au paludisme, nous avons utilisé des documents de planification nationale pour estimer des scénarios d'investissement sur cinq ans (2019–2023) et des données d'enquêtes nationales sur les comportements de santé de base et les déterminants intermédiaires des comportements pour calculer un ratio de coût-efficacité incrémental (ICER). Dans ce modèle, l'ICER est le Année de Vie Corrigée du facteur d'Invalidité (AVCI)³ évitée, une mesure courante pour évaluer la rentabilité (Figure 1). Les résultats des scénarios d'investissement modélisés en Tanzanie et en Côte d'Ivoire indiquent que les investissements CSC pour le paludisme sont très rentables sur la base des références de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).⁴

FIGURE 1: APPROCHE D'EXAMEN DE LA RENTABILITÉ



¹Des études d'efficacité ont été examinées en soulignant les liens entre les interventions de CSC et trois issues du paludisme: l'utilisation des MII, les composants de la gestion des cas de paludisme et l'utilisation du traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg). Cependant, en raison des limites des données, le modèle n'a finalement pas intégré le CSC lié à l'TPIg.

²Alors que la CSC du paludisme fonctionne à travers des déterminants intermédiaires au-delà de la connaissance, tels que les attitudes, les croyances et les normes sociales, il n'y avait pas suffisamment de preuves publiées pour modéliser ces voies.

³« Une AVCI représente la perte de l'équivalent d'une année de pleine santé. Les AVCI pour une maladie ou un problème de santé sont la somme des années potentielles de vie perdues en raison d'une mortalité prématurée (AVP) et des années vécues avec une incapacité (AVI) en raison de cas prévalents de la maladie ou de l'état de santé dans une population » (WHO, <https://www.who.int/data/gho/indicator-metadata-registry/imr-details/158>, consulté le 15 Avril 2021).

⁴Le seuil de l'OMS pour une intervention très rentable est un coût par AVCI évitée inférieur à une fois le produit intérieur brut par habitant. (Commission de l'OMS sur la macroéconomie et la santé 2001).

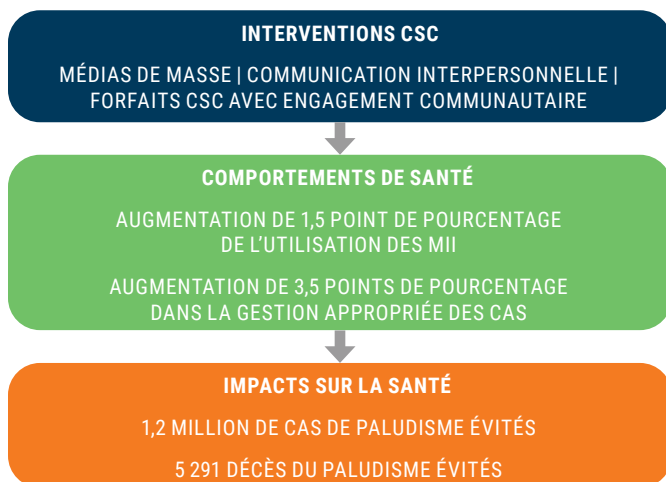
CSC POUR LE PALUDISME : UN INVESTISSEMENT RENTABLE EN CÔTE D'IVOIRE

L'analyse de rentabilisation sur le paludisme de Breakthrough RESEARCH a modélisé la rentabilité des CSC antipaludique pour les comportements de santé liés au paludisme en Côte d'Ivoire en combinant les preuves sur le coût et l'efficacité du CSC avec des données spécifiques au pays sur le contexte actuel et une estimation d'un scénario d'investissement sur cinq ans basé sur les rapports nationaux de planification et de mise en œuvre.⁵ Les interventions du CSC visent à améliorer l'utilisation des MII et la recherche de soins pour la fièvre et l'observance du traitement et incluent les médias de masse; la communication interpersonnelle; et forfaits CSC, y compris l'engagement communautaire.

Impact

En 2019, 63 % de la population en Côte d'Ivoire a déclaré avoir utilisé une MII la nuit précédente. En utilisant la littérature sur l'efficacité du CSC pour modéliser les changements dans l'utilisation des MII au cours du scénario d'investissement de 2019 à 2023, l'utilisation des MII augmenterait de 1,5 point de pourcentage. La prise en charge appropriée des cas, définie comme l'achèvement d'un cycle complet de traitement antipaludique recommandé pour les cas de paludisme, était de 54 % en 2019. En raison du CSC du paludisme, cela augmenterait de 3,5 points de pourcentage sur le scénario d'investissement de cinq ans en améliorant la recherche des soins pour la fièvre et l'adhésion au traitement. Sur cinq ans, ces gains en points de pourcentage des comportements antipaludiques ont permis d'éviter environ 1,2 million de cas de paludisme et 5 291 décès.

FIGURE 2: LE CSC POUR LA MALARIA MÈNE À DES AMÉLIORATIONS SUBSTANTIELLES DE LA SANTÉ



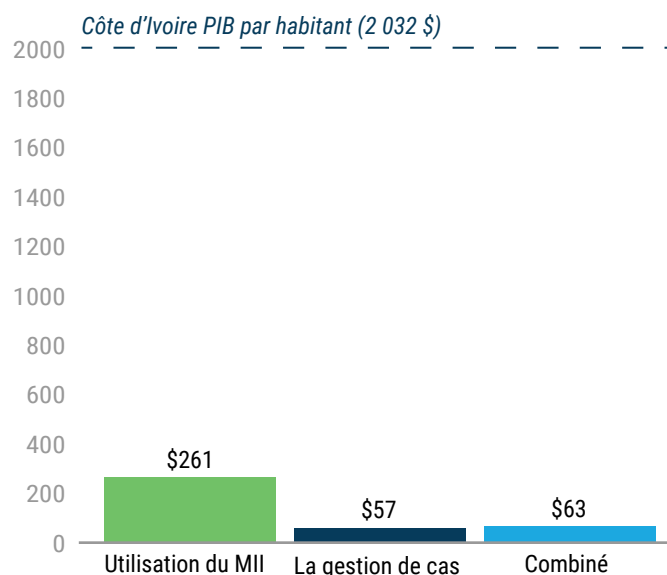
Coût

Les coûts totaux du CSC ont été calculés en multipliant les coûts unitaires pour les activités générales de CSC documentées dans la littérature et la portée totale attendue de la programmation de CSC sur la base des rapports de planification nationaux. Les coûts annuels du CSC pour le scénario d'investissement 2019 à 2023 en Côte d'Ivoire sont estimés à 3,4 millions de dollars en dollars Américain de 2019 (USD).⁶

Coût-efficacité

Les scénarios d'investissement CSC sur cinq ans portant sur l'utilisation des MII et la recherche de soins pour la fièvre et l'adhésion en Côte d'Ivoire se traduisent par un coût par AVCI évitée de 63 \$. Ce résultat est bien en deçà du produit intérieur brut (PIB) de la Côte d'Ivoire par habitant de 2 032 \$ et est donc considéré comme très rentable selon les normes de l'OMS.

FIGURE 3: LE COUT PAR AVAI ÉVITÉE INDIQUE LE CSC POUR LA MALARIA COMME TRÈS RENTABLE EN CÔTE D'IVOIRE



⁵Les rapports utilisés pour éclairer les scénarios d'investissement comprennent les plans opérationnels de lutte contre le paludisme 2019 et 2020 et le rapport trimestriel de Breakthrough ACTION à l'Agence des États-Unis pour le Développement International.

⁶Basé sur des estimations de coûts médians à partir des coûts unitaires mondiaux et des scénarios de mise à l'échelle supposés; les coûts réels en Côte d'Ivoire peuvent varier.

Breakthrough RESEARCH

Cette activité est mise en œuvre dans le cadre de Breakthrough RESEARCH. Breakthrough RESEARCH catalyse le changement social et comportemental (SBC) en menant des études et des évaluations de pointe et en favorisant des solutions fondées sur des données probantes pour améliorer les programmes de santé et de développement à travers le monde. Breakthrough RESEARCH est un consortium dirigé par Population Council en partenariat avec Avenir Health, ideas42, Institute for Reproductive Health de Georgetown University, Population Reference Bureau et Tulane University.

Remerciements

Le projet Breakthrough RESEARCH est possible grâce au généreux soutien de la population américaine par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), selon les termes de l'accord de coopération n°. AID-OAA-AA-17-00018. Le contenu de ce document relève de la seule responsabilité de Breakthrough RESEARCH et de Population Council et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

Breakthrough RESEARCH

Population Council
4301 Connecticut Avenue, NW, Suite 280
Washington, DC 20008
Tel: +1 202 237 9400
breakthroughactionandresearch.org

Citation suggérée : Breakthrough RESEARCH. 2021. « Investir dans le changement social et comportemental est rentable pour améliorer les comportements antipaludiques en Côte d'Ivoire », résumé de la recherche programmatique. Washington DC : Population Council.