

Améliorer le suivi sanitaire des personnes âgées en Afrique subsaharienne : une nécessité politique dans la perspective du vieillissement de la population

Karim Ouattara⁽¹⁾, Géraldine Duthé⁽²⁾, Bruno Lankoande⁽¹⁾, Serge Rabier⁽³⁾

- (1) Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP), Université Joseph Ki-Zerbo, Ouagadougou, Burkina Faso
- (2) Institut National d'Études Démographiques (INED), Paris, France
- (3) Agence Française pour le Développement (AFD), Paris, France

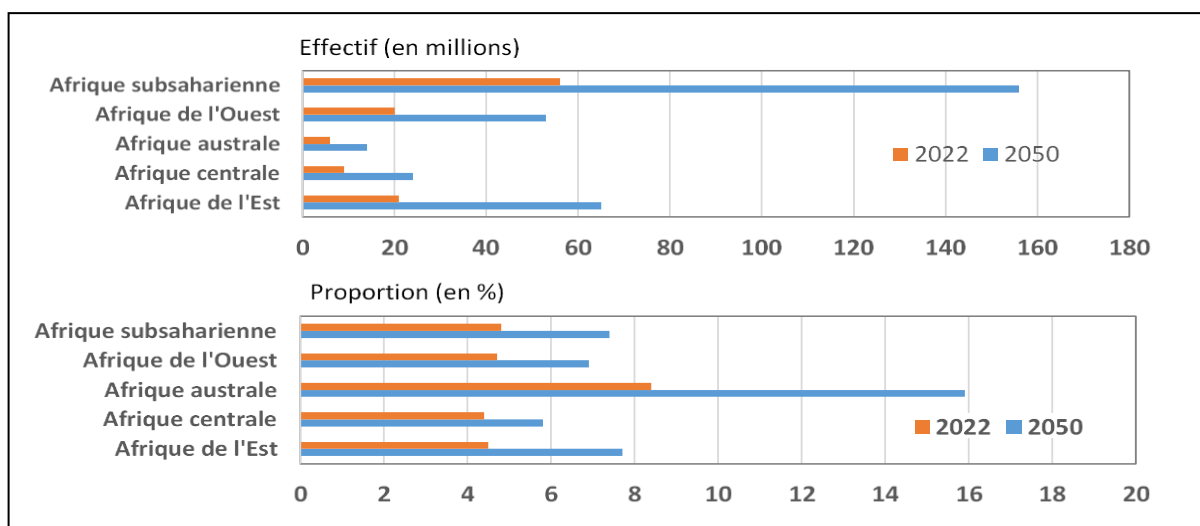
Introduction

En Afrique subsaharienne, les transitions démographiques engagées vont de pair avec un vieillissement annoncé de la population que les politiques vont devoir intégrer. Or, en matière de santé, l'attention s'est jusqu'à présent concentrée sur la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant, la santé des personnes âgées étant particulièrement méconnue. Une synthèse de la revue de littérature a permis de faire le point sur les statistiques sanitaires existantes et de montrer que le peu que l'on sait se base essentiellement sur quelques enquêtes menées dans quelques pays anglophones.

Dynamique du vieillissement en Afrique subsaharienne

La population d'Afrique subsaharienne est encore jeune, mais avec le recul de la fécondité et de la mortalité, elle va connaître comme ailleurs un vieillissement de sa population. Le nombre de personnes de plus de 60 ans a beaucoup augmenté dans la région et devrait tripler entre 2022 et 2050 pour atteindre 156 millions. La part de personnes âgées dans la population devrait passer de 4,8% en 2022 à 7,4% en 2050. C'est en Afrique australe que le processus de vieillissement est le plus avancé avec déjà plus de 8% de la population qui a plus de 60 ans et cette proportion atteindra 16% en 2050 (Nations Unies, 2022).

Figure 1. Nombre et part de personnes âgées en Afrique subsaharienne en 2022 et 2050



Source : Nations Unies 2022.

Vulnérabilité sanitaire des personnes âgées

Cette augmentation de la population âgée va impliquer un ajustement considérable des politiques publiques dans la mesure où cette population spécifique reste toujours très

fortement dépendante des solidarités familiales, et plus largement des systèmes de soutiens informels. Dans un contexte où elles sont peu nombreuses à recevoir une pension de retraite (Kahou Nzouyem et al., 2023) ou un accès équitable à une assurance maladie (Gyasi et al., 2020), les personnes âgées font face à des défis importants du point de vue socioéconomique et sanitaire. Avec l'âge, les maladies non transmissibles se multiplient (maladies cardiovasculaires, cancer, diabète, hypertension, maladies respiratoires chroniques). L'organisme est plus fragile pour faire face aux maladies infectieuses et parasitaires (paludisme, tuberculose, pneumopathie, VIH...), d'autant que les plus pauvres peuvent souffrir de malnutrition en raison d'une insécurité alimentaire. Souffrant de pathologies chroniques, les personnes âgées développent des limitations fonctionnelles et cognitives qui réduisent leur autonomie (Aboderin et Beard, 2015). Quelques pays développent des politiques de gratuité des soins ciblant les personnes âgées mais elles sont difficiles à mettre en œuvre et au-delà du coût et de l'accessibilité, les services de soins ne sont pas adaptés (Duthé et al., 2009).

Des statistiques sanitaires quasi inexistantes

L'identification des besoins spécifiques et le suivi de la situation sanitaire sont des prérequis à l'adoption et l'évaluation de politiques et de plans d'action de santé efficaces et durables. Or, les statistiques sanitaires font cruellement défaut dans la plupart des pays du continent. Rares sont les pays à disposer d'un état civil fonctionnel sur l'ensemble du territoire. La plupart des décès ne sont pas déclarés et les causes de décès le sont encore moins. Pour estimer la mortalité, on mobilise d'autres informations, notamment celles rapportées par les proches dans les recensements ou enquêtes représentatives au niveau national. Ces informations sont très utiles même si elles présentent des biais (omissions, erreurs de déclaration sur l'âge, surtout aux âges extrêmes et ne permettent pas de disposer d'informations sur les causes de décès). S'agissant de statistiques sur la santé, celles-ci proviennent des infrastructures médicales, souvent agrégées et ne reflétant qu'une partie de la morbidité de la population, alors que les personnes âgées en sont le plus éloignées. Enfin, du fait des priorités de développement, l'attention a jusqu'à présent surtout porté sur la santé de la mère et de l'enfant ou s'agissant des adultes en général sur certaines maladies spécifiques en particulier infectieuses (VIH, tuberculose). Finalement, très peu de statistiques sanitaires permettent de connaître l'état de santé des personnes âgées en Afrique subsaharienne.

Procéder à l'état des lieux des études récentes sur la santé des personnes âgées

Pour confirmer cette hypothèse, nous avons effectué un examen des articles, rapports et communications scientifiques sur la santé et la mortalité des personnes âgées publiés entre janvier 2018 et mai 2023 et disponibles sur les bases PubMed et Google Scholar. Nous avons identifié les articles sur la base des mots-clés suivants (et leurs équivalents en anglais) : statistiques, santé, mortalité, personnes, vieillissement, Afrique, Afrique subsaharienne. Sur cette base, nous avons retenu les études mobilisant des données quantitatives, des sources locales ou nationales mais provenant d'institutions d'envergure nationale ou internationale. Des recherches complémentaires ont été effectuées sur quelques sites ressources¹.

¹ [The DHS Program - Available Datasets](#) ; [iSHARE Repository \(indepth-ishare.org\)](#) ; [\[IREDA\] Inventaire des recensements et des enquêtes en Afrique \(ceped.org\)](#) ; [Inventaire d'enquêtes Demostaf \(ined.fr\)](#) ; [Data Catalog \(ihsn.org\)](#) ; [WHO AFRO iAHO | AFRO Region data and statistics](#) ; [Data Catalog \(worldbank.org\)](#)

Une forte représentation de quelques pays anglophones

Au total 132 études ont été recensées mobilisant des données relatives à 17 pays sur les 48 pays que compte la région. Plusieurs études (n=17) portaient sur plusieurs pays (2 à 6) ont été comptabilisées pour chaque pays de manière à avoir une représentation de leur distribution géographique. Sur les 157 études-pays enregistrés, 54 portaient sur le Ghana et 46 sur l’Afrique du Sud, soit près des deux tiers. Loin derrière, le troisième pays le plus représenté est le Burkina Faso avec 14 études, les autres pays dénombrent moins de 10 études. Les pays francophones représentent 17% des pays représentés, et sont donc sous-représentés par rapport aux pays anglophones (tableau 1).

Tableau 1. Nombre d’études publiées depuis 2018 dans la revue de littérature sur la santé des personnes âgées en Afrique subsaharienne, par pays

Par pays	N
Ghana	54
Afrique du Sud	46
Burkina Faso	14
Ouganda	7
Tanzanie	7
Sénégal	6
Zimbabwe	4
Côte d’Ivoire	4
Malawi	3
Nigéria	3
République démocratique du Congo	3
Gambie	2
Botswana	1
Kenya	1
Mozambique	1
Rwanda	1
Mauritanie	1
Ensemble des pays anglophones	130
Ensemble des pays francophones	28
Ensemble des pays lusophones	1

Note : Sur les 132 études recensées, 17 portaient sur 2 à 6 pays et ont été comptabilisés plusieurs fois.

Source : Ouattara et al., 2023.

Un premier facteur qui joue sur l’inégale représentation spatiale c’est celui de la dynamique démographique. Par exemple, l’Afrique du sud est un des quelques pays de la région subsaharienne caractérisés par une proportion relativement élevée de personnes âgées (8,7% en 2022). Il est donc attendu qu’une attention pour ce groupe d’âges soit plus marquée en Afrique du sud comme dans la plupart des pays d’Afrique australe, anglophones. Mais cette corrélation n’est pas systématique : ainsi, l’Ouganda, 4^e pays le plus représenté est le pays qui présente la plus faible part de personnes âgées (2,9%). Quant au Burkina Faso, il se situe en dessous de la moyenne de la région (4,1%).

Une enquête explique en partie la surreprésentation du Ghana et de l’Afrique du sud dans cette synthèse. En effet, ces deux pays ont été inclus dans l’enquête multisite² *Study on global AGEing and adult health* (SAGE) de l’OMS portant spécifiquement sur le vieillissement et la santé des adultes de plus de 50 ans. Cette enquête longitudinale avec 3 vagues de collecte (la première datant de 2002-2003) fait l’objet de beaucoup de valorisations. En dehors de cette enquête, quelques pays ont mis en place des enquêtes longitudinales spécifiquement ciblées sur les personnes âgées : l’Afrique du sud, le Burkina Faso ou encore le Malawi. Une autre source fréquemment utilisée sont les suivis de population (Health and Demographic Surveillance System HDSS) qui permettent de disposer au niveau local de données de mortalité en routine et de mettre en place des enquêtes complémentaires. Au final, très peu d’études sont issues des données de la statistique publique.

Et en Afrique francophone ? L’exemple du Burkina Faso

Pour mieux comprendre la situation, nous nous sommes intéressés à un pays en particulier, le Burkina Faso, pays d’Afrique francophone relativement bien représenté d’après la revue de littérature menée. Pour autant, la plupart des études identifiées proviennent soit de l’enquête longitudinale précédemment évoquée, soit des observatoires de population. Toutes ces sources sont produites par des organismes de recherche. Seules 2 études s’appuient sur des données produites par l’institut national de la statistique (le recensement et une enquête nationale). Aucune ne mobilise les statistiques sanitaires.

Pourtant, beaucoup de sources de données intéressantes existent qui mettent l’accent sur la santé de la mère et de l’enfant, et pourraient être exploitées pour étudier la santé des personnes âgées. Au Ministère de la santé par exemple, nous en avons recensé 6³. Malheureusement en pratique, ces données n’ont pas pu être exploitées. Ces données ne peuvent pas être désagrégées par âge alors que l’information est collectée ou pourrait l’être. Elles ne sont pas produites ni conservées à des fins d’études ou de recherche en dehors de la rédaction de rapports relativement sommaires. Elles ne sont pas diffusées et restent inaccessibles. Certaines d’entre elles ne sont pas compilées avec des informations qui restent sous format papier.

Conclusion

Le maintien et la promotion de la santé et du bien-être des personnes âgées sont devenus des préoccupations internationales et des gouvernements nationaux. Un double défi attend les Etats africains dans les décennies à venir : « *trouver un équilibre et financer les besoins des jeunes (santé, éducation, emploi) et ceux de leurs aînés (santé, pensions, niveau de vie)* » (Tabutin et Schoumaker, 2020). Pour relever ces défis majeurs, l’amélioration des connaissances sur l’état de santé des personnes âgées en Afrique subsaharienne est nécessaire, d’autant qu’elles sont jusque-là très limitées en particulier dans les pays francophones. En tant que groupe vulnérable, en ville comme à la campagne, la population âgée devrait retenir l’attention des politiques, des bailleurs de fonds pour accroître leur visibilité dans les données, et la recherche sur le vieillissement en Afrique subsaharienne.

² Les autres pays où l’enquête a été menée sont la Chine, l’Inde, le Mexique et la Russie.

³ Entrepôt de données sanitaires (ENDOS-BF) ; Surveillance intégrée de la maladie et de la Riposte (SIMR/Stelab) ; Surveillance rapide de la mortalité (Afenet) ; Surveillance rapide de la mortalité (ONSP) ; MS Surveillance COVID-19 ; Plateforme One Health.

Références bibliographiques

- Aboderin, I.A.G. & Beard, J.R. (2015). Older people's health in sub-Saharan Africa. *The Lancet*, 385(9968), e9-e11. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61602-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61602-0)
- Duthé, G., Laurent, R., & Pison, G. (2009). *Vivre et mourir après 60 ans en milieu rural africain. Isolement, recours aux soins et mortalité des personnes âgées à Mlomp*. Document de travail. INED, Paris.
- Gyasi, R.M., Phillips, D.R. & Buor, D. (2020a). The Role of a Health Protection Scheme in Health Services Utilization Among Community-Dwelling Older Persons in Ghana. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 75(3), 661–673. <https://doi.org/10.1093/geronb/gby082>
- Kahou Nzouyem, J.L., Golaz, V., Duthé, G., Lefèvre, C. (2023) L'Afrique face au vieillissement annoncé de sa population : enjeux pour les politiques publiques. Rapport de recherche AFD.
- Nations Unies, (2022). *World population prospects: The 2022 revision*. New York, United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division.
- Ouattara K. sous la coordination de Duthé G., Lankoande B. et Rabier S. 2023. Statistiques sanitaires des personnes âgées en Afrique subsaharienne : Revue de littérature. Rapport de recherche AFD.
- Tabutin, D. & Schoumaker, B. (2020). La démographie de l'Afrique subsaharienne au XXI^e siècle : Bilan des changements de 2000 à 2020, perspectives et défis d'ici 2050. *Population*, 75, 169-295. <https://doi.org/10.3917/popu.2002.0169>