**Santé publique : science au service du développement durable**

***Sous-Thème : Santé communautaire : actualités, pratiques et perspectives***

2ème CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ AFRICAINE DE SANTÉ PUBLIQUE
COTONOU, 9-11 SEPTEMBRE 2025

# EMPOWER : une approche communautaire et numérique pour améliorer la prise en charge des maladies non-transmissibles au Bénin et au Togo

Dieu donné Gnonlonfoun [+ §] et Richard Biaou Boni [+], pour le Consortium EMPOWER*

+. Laboratoire d'Épidémiologie des Maladies Chroniques et Neurologiques, Faculté des Sciences de la santé, École Doctorale des Sciences de la Santé, Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, Bénin ; §. Inserm U1094, IRD UMR270, Université de Limoges, EpiMaCT- Épidémiologie des Maladies Chroniques en Zone Tropicale, Institut d'Épidémiologie et de Neurologie Tropicale, OmegaHealth, Limoges,France. Auteur correspondant : dieudonne.gnonlonfoun@gmail.com

## Introduction

- Les maladies non transmissibles (MNT) sont la première cause mondiale de mortalité et d'invalidité ; 82 % des décès prématurés liés aux MNT surviennent dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI).[1]
- Les soignants de première ligne manquent de formation, de temps et de ressources pour assurer la prise en charge des MNT, particulièrement dans les PRFI. De plus, l'intégration des systèmes d'information est limitée.[2]
- Il en résulte des déficits de traitement préoccupants : 82 % pour l'hypertension, 80 % pour le diabète, 75 à 85 % pour l'épilepsie et les troubles mentaux.[3-6]
- S'inspirant du "Chronic Care Model" [7] et d'interventions testées en Asie du Sud-Est[8,9], le projet EMPOWER vise à réduire ces déficits de traitement en milieu rural au Bénin et au Togo, en renforçant le rôle des agents de santé communautaires (ASC) et en s'appuyant sur des solutions numériques adaptées.

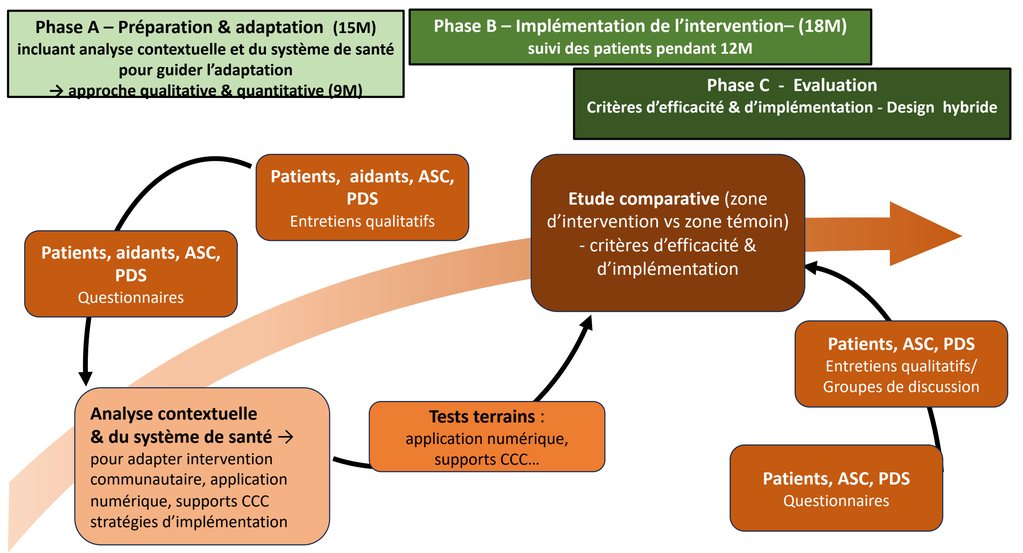
## Méthodes

D'une durée de 4 ans (sept 2025 à août 2029), le projet se déroulera en 3 phases (Fig. 1):

**Phase A :** analyse contextuelle et du système de santé : collecte de données quantitatives et qualitatives auprès des patients, aidants, ASC et professionnels de santé afin de co-concevoir l'intervention

**Phase B :** implémentation d'une stratégie communautaire par les ASC et soignants de 1ère ligne (sensibilisation, dépistage, éducation, prise en charge, suivi) pour les personnes vivant avec des MNT, selon les guides WHO-PEN et mhGAP, avec l'appui d'une application mobile pour la collecte de données et le partage d'informations

**Phase C :** évaluation avec des critères d'efficacité (déficit de traitement, paramètres cliniques, qualité de vie, stigmatisation, coût-efficacité) et des critères d'implémentation (cadre RE-AIM[10])



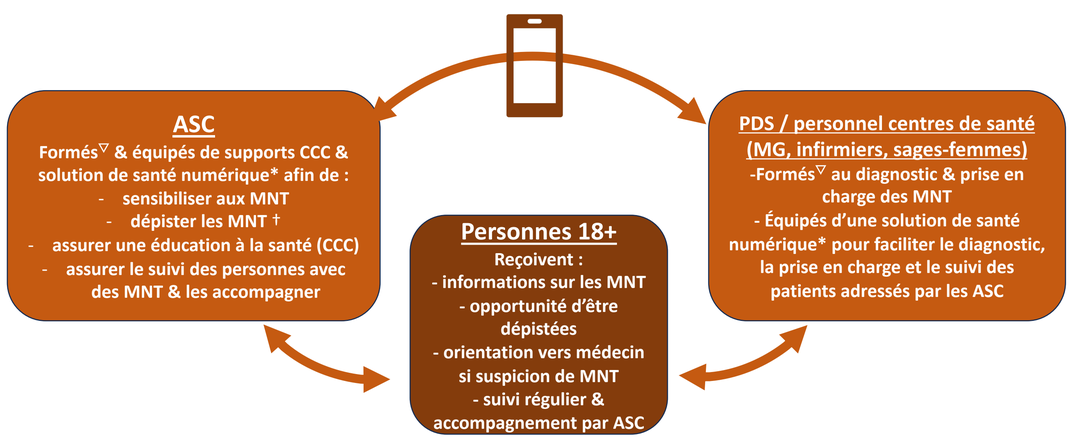

Abréviations : ASC = agents de santé communautaires ,CCC = communication pour le changement des comportements, MNT = maladie non transmissibles, PDS = professionnels de santé
Schéma adapté de De Geest, S *et al.* . *BMC Health Serv Res* **22**, 1067 (2022).

Figure 1 : Vue d'ensemble du projet EMPOWER

## Résultats

Le consortium composé de l'Université de Limoges (France), de l'Institut Tropical et de Santé Publique Suisse (Swiss TPH), de l'Université Numérique Francophone Mondiale (France), de l'Université d'Abomey Calavi (Bénin), de l'Université de Lomé (Togo), du Luxembourg Institute of Health (Luxembourg) et de l'Université de Catane (Italie) est opérationnel.

Le protocole de recherche pour l'analyse contextuelle (Phase A) est finalisé et vient d'être soumis aux comités d'éthique ; les sites d'étude au Bénin et au Togo ont été sélectionnés. Les enquêtes et entretiens qualitatifs prévus avec les ACS, professionnels de santé, patients et aidants, dans le cadre de l'analyse contextuelle, débuteront au plus tard courant novembre 2025, avec des résultats préliminaires disponibles dès le mois de mai 2026. Ceci permettra de finaliser les composantes de l'intervention, le développement de l'application numérique afin d'obtenir les avis des comités d'éthique pour un début d'implémentation de l'intervention (Fig. 2) au Bénin en décembre 2026 et au Togo en juin 2027.




**† hypertension, diabète, obésité, dyslipidémie, épilepsie, dépression, troubles anxieux, troubles liés à la consommation d'alcool et de tabac**
▽ Formation basée sur les programmes WHO PEN & WHO mhGAP
• solution de santé numérique: application intégrant des outils de dépistage disponible sur les smartphones des ASC afin de recueillir les antécédents médicaux ainsi que des données cliniques, comportementales, biologiques, etc., partagées avec les MG et autres professionnels de santé et permettre ainsi d'optimiser la prise en charge et le suivi des patients.
Abréviations : ASC = agents de santé communautaires ,CCC = communication pour le changement des comportements, MNT = maladies non transmissibles, PDS = professionnels de santé

Figure 2 : intervention combinant approche communautaire et santé numérique

## Conclusion

EMPOWER permettra d'évaluer une approche combinant ASC et santé numérique afin de renforcer les soins primaires et ainsi d'améliorer le dépistage, la prise en charge et le suivi des personnes vivant avec une MNT. Ce projet permettra également d'informer les futurs déploiements à plus grande échelle.

EMPOWER
Mobiliser les communautés
Transformer les soins

Financé par l'Union européenne

Références : **1**. World Health Organization. Noncommunicable diseases progress monitor 2022. Geneva. **2**. Kruk ME, et al.. Am J Public Health. 2015 Mar;105(3):431-7. **3**. Ataklte F, et al. Hypertension. 2015 Feb;65(2):291-8. **4**. Manne-Goehler J, el al.. PLoS Med. 2019 Mar 1;16(3). **5.** World Health Organization. (2013). Mental health action plan 2013-2020. World Health Organization. https://iris.who.int/handle/10665/89966. **6.** World Health Organization. (2024). Epilepsy Fact-sheet https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy. Accessed on 22 August 2025. **7.**Developed by the MacColl Institute, ACP-JSIM Journals and Books. J Med Internet Res 2015;17(4):e86). **8.** Boumediene F, et al. Lancet Reg Health West Pac. 2020 Oct 9;4:100042. doi: 10.1016. **9.** Gyee KM, et al. Lancet Reg Health Southeast Asia. 2022 Aug 6;5:100052. doi: 10.1016. **10**. Glasgow, R.E., et al. Am J Public Health 1999, Sep;89(9):1322-7.

EMPOWER (*EMpowering People living with NCDs & frOntline health Workers and levERaging digital health technology, to tackle the burden of chronic diseases in sub-Saharan Africa*) est financé par l'Union Européenne et le Secrétariat d'État Suisse à la Formation, à la Recherche et à l'Innovation (SEFRI)

* Consortium EMPOWER : Salmane Amidou, Mofou Belo, Richard Biaou, Pierre-Emile Bruand, Edoardo Cicero , Didier Ekouevi , Dieu donné Gnonlonfoun, Roch Houngnihin, Line Kleinebreil , Hélène Langet, Julien Magne, Alessandra Nicoletti, Sophie Pilleron, Pierre-Marie Preux, Martin Tchankoni, Concheta Tchibozo, Kaspar Wyss