
M.E.S., Numéro 133, Vol. 1, mars – avril 2024

<https://www.mesrids.org>

Dépôt légal : MR 3.02103.57117

N°ISSN (en ligne) : 2790-3109

N°ISSN (impr.) : 2790-3095

Mise en ligne le 26 mars 2024



Revue Internationale des Dynamiques Sociales
Mouvements et Enjeux Sociaux
Kinshasa, mars - avril 2024

CHARGE ECONOMIQUE ASSOCIEE AU COUT DE TRAITEMENT D'UN EPISODE DU PALUDISME DANS LES MENAGES DE LA ZONE DE SANTE DE LEMBA A KINSHASA

par

Nadine KANGOLA KABEYA

Aide FORTUNE NSONGOLO

(Tous) Apprenants Ecole de Santé Publique,
Université de Kinshasa, Faculté de Médecine

Résumé

Cette étude a eu pour préoccupation d'évaluer la charge économique à associer au coût de traitement d'un épisode du paludisme dans les ménages de la zone de santé de Lemba. A l'issue de l'analyse des résultats, il est ressorti que le revenu mensuel moyen des ménages est de 454,6 \$ US avec un écart type de 296,7 \$ US. La dépense moyenne des ménages pour la prise en charge d'un épisode du paludisme est de 52,5\$ US avec un écart type de 35,3\$ US. Le coût associé au traitement d'un épisode de paludisme représente 11,56% du revenu mensuel moyen des ménages de la zone de santé de Lemba, dont 96,1% estime que le coût du traitement est élevé par rapport à leurs revenus mensuels. Ce coût est exorbitant et représente une lourde charge pour les ménages, ce qui est justifié par la norme de l'OMS disant que le coût de la prise en charge du paludisme doit être inférieur à 5% du revenu mensuel des ménages.

Mots-clés : paludisme, coût associé, prise en charge, un épisode, zone de santé de Lemba

Abstract

The aim of this study was to evaluate the economic burden associated with the cost of treating an episode of malaria in households in the Lemba health zone. At the end of the analysis of the results, it emerged that the average monthly household income is US\$454.6 with a standard deviation of US\$296.7. The average household expenditure for the management of an episode of malaria is US\$52.5 with a standard deviation of US\$35.3. The cost associated with treating an episode of malaria represents 11.56% of the average monthly income of households in the Lemba health zone, 96.1% of whom believe that the cost of treatment is high compared to their monthly income. This cost is exorbitant and represents a heavy burden for households, which is justified by the WHO standard stating that the cost of malaria treatment must be less than 5% of monthly household income.

Keywords : malaria, associated cost, treatment, one episode, Lemba health zone

INTRODUCTION

Le paludisme est un problème de santé publique dans certains pays du monde. Près de la moitié de la population mondiale est exposée au risque de paludisme (Mutombo et al., 2018). Selon l'organisation mondiale de la santé (OMS, 2021), « le paludisme est une maladie provoquée par des parasites du genre Plasmodium ». D'après cette institution onusienne, le nombre de cas de paludisme dans le monde est estimé à 247 millions, le nombre de décès à 619 000 personnes en 2021. La charge mondiale du paludisme est importante et disproportionnellement répartie dans la Région africaine de l'OMS. Une prévalence de 95% des cas et un taux de mortalité de 96 % dû ont été enregistrés dans cette Région. Le taux de mortalité spécifique du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans représentaient 80% de l'ensemble des cas dans la Région (OMS 2022).

Le monde subit des lourdes conséquences économiques diverses associées au paludisme. (Barofsky, et al., 2015) (Brian Chisanga et al., 2023). Le coût total dans le monde est estimé à 12,2 milliards de dollars pour la prise en charge et la prévention. Le coût économique lié à la perte de productivité et à d'autres conséquences indirectes du paludisme est estimé à plus de 12,9 milliards de dollars, ce qui porte le coût total à 25,1 milliards de dollars (OMS 2022).

L'Afrique à elle seule agouti 12 milliards de dollars de son PIB par année. Un employé subit entre deux et trois crises de paludisme par an sans compter celles de sa famille pour lesquelles il prend des congés (Banque Mondiale). On estime que le paludisme a ralenti la croissance

économique en Afrique de 1,3 % par année (Mustafa & Babiker, 2007). Au Sénégal, au niveau macroéconomique, lorsque la morbidité palustre augmente de 1%, le PIB par tête baisse de 0,000346. Cela correspond à une perte annuelle moyenne de \$ US 2,9 millions, soit FCFA 1,2 milliards/an du PIB. (Personal & Archive, 2018).

Dans les pays pauvres d'Afrique subsaharienne, les dépenses mensuelles dans certains foyers s'élèvent entre 15 \$ et 20 \$ pour la prévention du paludisme.

Une étude menée dans une commune de Kinshasa a révélé que le coût total moyen de prise en charge du paludisme grave chez les enfants de moins de 5 ans s'élève à 114,63 \$ avec un coût moyen direct de 87,14 \$ (Eno Kwebe Jean, *et al*, 2010). Pour un épisode de paludisme grave, il faut au moins une dépense de 95 \$ US pour un enfant, sachant qu'un enfant congolais fait, en moyenne, 10 épisodes de fièvre palustre par an. (PNDS 2018). S'agissant des cas d'hospitalisation, le premier jour, le coût direct de soins d'un malade s'élève à plus 50 dollars américains (V Wiseman, *et al*, 2003).

Le paludisme consomme jusqu'à 40 % des dépenses de santé dans les ménages en RDC (Ren, 2019). De nombreux efforts ont été consentis par ce pays et ses partenaires ces dernières années pour améliorer les interventions de lutte contre le paludisme afin d'impacter positivement toute la population. (OMS, 2020).

Le paludisme reste la principale cause de mortalité infantile en RDC et coûte environ 800 millions de dollars par an à l'économie du pays (OMS).

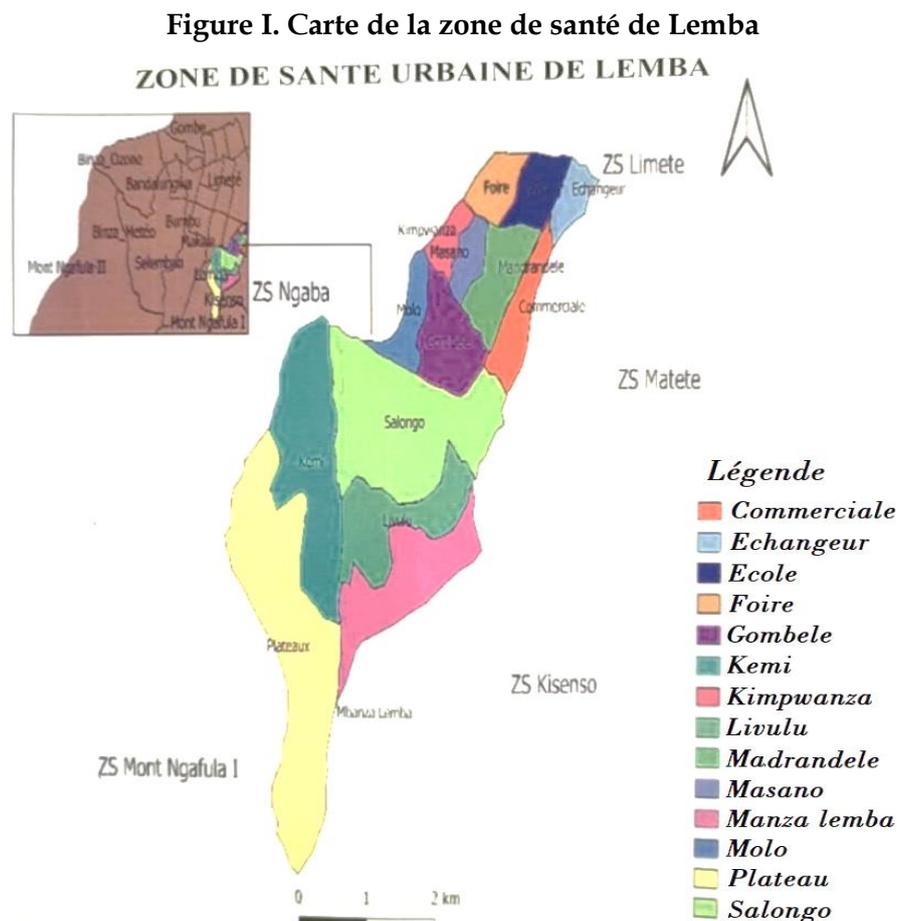
Une famille pauvre africaine consacre plus d'un quart de son revenu annuel à la prévention et au traitement du paludisme (Nkemba et al., 2014). Le coût de la prise en charge du paludisme représenterait jusqu'à plus 5 % du budget familial des petits agriculteurs au Kenya et 13 % au Nigeria (OMS, 1999).

La zone de santé de Lemba est entourée par des rivières et contient beaucoup de marécages. Sa végétation est dominée par les forêts. Cet environnement est très propice au développement des moustiques vecteurs du paludisme. Le paludisme est la première cause de consultation médicale dans cette zone. Les structures médicales privées dominent ceux de l'Etat, sachant que les prix de la prise en charge du paludisme dans les structures privées ne sont pas réglementés comme dans les structures publiques. La population est pauvre et vit en dessous de 2\$ par jour. (Banque mondiale). Cette population est confrontée à des divers problèmes économiques dont la charge associée au paludisme (Rapport de la DPS).

Cela étant, il est nécessaire de mener cette étude dans le but de contribuer à la réduction du coût associé au paludisme dans cette zone. C'est ainsi que l'objectif de la présente étude consiste à déterminer la charge du coût associé au traitement d'un épisode de paludisme sur le revenu mensuel de ménages de la zone de santé de Lemba.

I. MATERIELS ET METHODES

La présente étude a été réalisée dans la zone de santé de Lemba, qui est l'une des 35 zones de santé de Kinshasa, capitale de la RDC. Elle couvre une superficie de 28,8 km² et compte une population d'environ 272425 habitants en 2023 (EDS) et desservie par 14 aires de santé et plusieurs établissements de santé. Elle est située à l'Est de Kinshasa et limitée au nord par les zones de santé de Limété et Matété, à l'Est par la zone de santé de Ngaba, au Sud par la zone de santé de Mont Ngafula, et à l'Ouest par celle de Matete et Kisenso. Elle rassemble des quartiers précaires. La zone de santé de Lemba est drainée par cinq rivières : dont Funa, Matete, Yolo, Kemi et Kema ainsi de beaucoup de marécages. Les forêts dominent sa végétation.



Il s'est agi d'une étude transversale à visée descriptive menée sur 382 sujets pendant la période allant de mars à août 2023. Un échantillonnage probabiliste à trois degrés a été effectué sur base d'un relevé parcellaire : au premier degré une sélection de huit aires de santé, au second degré, deux avenues par aire de santé et au troisième degré vingt-cinq ménages par avenue.

La collecte de données a été assurée à l'aide d'un questionnaire fermé et semi-ouvert ODK, utilisé sur Kobo collect par administration directe du questionnaire aux chefs des ménages par défaut, un représentant ayant des informations sur le ménage et l'analyse des données sur SPSS 25. Pour les variables quantitatives, le calcul de la moyenne a été effectué avec son écart type et pour les variables qualitatives, les fréquences relatives et les pourcentages. Le calcul du pourcentage du coût associé au paludisme par rapport au revenu mensuel des ménages s'est fait selon la règle de proportionnalité, aussi appelée règle de trois.

II. RESULTATS

2.1. Caractéristiques sociodémographiques des prestataires enquêtés

Tableau I. Répartition des enquêté(e)s selon les caractéristiques sociodémographiques

Variabiles	Modalités	Effectif (n=203)	%
Tranche d'âge (ans)	20-30	46	12.1
	31-40	115	29.1
	41-50	142	37.1
	51-60	43	11.2
	64-plus	28	7.3
	-	42.34±11.89	
SEXE	- Féminin	243	63.6
	- Masculin	139	36.4

Statut matrimonial	Célibataire	137	35.9
	Divorce	19	5.0
	Marie	203	53.1
	Veuve	23	6.0
Niveau d'instruction	Agent de l'état	57	17.5
	Agriculteur	11	2.9
	Autres activités	30	7.9
	Commerçant	77	20.2
	Entrepreneur	73	19.1
	Ménagère	67	14.9
	Sans emploi	56	14.7
Niveau d'étude	Militaire	11	2.9
	Aucun	3	0.6
	Primaire	14	3.7
	Secondaire	148	38.8
	Universitaire	217	56.9

L'échantillon prélevé comporte 63,6% des femmes, 56,9% des universitaires, 53,1% des mariés 20.2% des commerçants ; 37.1% de ceux dont l'âge varie entre 41-50 ans. Enfin, l'âge moyen a été de 42.34 ans avec un écart type 11.89 ans

Tableau II. Revenu mensuel des ménages reparti en classe

Variable	Modalités	Moyenne	Ecart type	Effectif (n=382)	%
A combien estimez-vous la dépense moyenne de votre ménage ?	90000 - 600000	1000236,22FC	652764,616	124	32.6
	630000 - 900000	soit 454.6 \$	soit 296.7 \$	108	28.2
	990000 - 1200000			40	10.6
	1260000 - 1650000			52	13.6
	1704000 - 2040000			38	10.1
	2070000 - 6900000			19	5.1

Le revenu moyen des ménages était de 1.000.236,22FC soit 454,6 \$ US avec un écart type de 652.764,616 soit 296,7 \$ US

Tableau III. Coût associé à la prise en charge d'un épisode de paludisme pour une personne dans les ménages

Variable	Modalités	Moyenne	Ecart type	Effectif (n=382)	%
A combien avez-vous dépensé pour une personne lors du traitement du dernier épisode de paludisme dans votre ménage ?	4000 - 30000	115703.52 FC	77755.01FC	206	53.9
	40000 - 80000	soit 52.5\$	soit 35.3\$	37	10
	85000 - 99000			41	10.7
	100000 - 140000			41	10.7
	150000 - 200000			42	10.9
	205000 - 660000			14	3.6

La dépense moyenne des ménages dans la prise en charge d'un épisode de paludisme était de 115.703,52 FC soit 52,5\$ US avec un écart type de 77.755,01 Fc soit 35,3\$ US

Tableau IV. Calcul du pourcentage, le coût associé au traitement d'un épisode de paludisme par rapport au revenu mensuel des ménages par la règle de trois

Moyenne du revenu des ménages	Moyenne de la prise en charge	Calcul de pourcentage
1000236,22FC (454.6 \$)	115703.52FC (52.5\$)	$\frac{115703,52FC}{1000236,22FC} \times 100\% = 11,56\%$

Le coût associé au traitement du paludisme représentait 11,56% du revenu mensuel des ménages de la zone de santé de Lemba.

Tableau V. Attitude des enquêtés sur le coût du traitement d'un épisode de paludisme par rapport au revenus mensuel de leurs ménages

Variable	Modalités	Effectif (n=382)	%
Comment évalueriez-vous le coût associé au traitement d'un épisode de paludisme par rapport à votre revenu mensuel ?	Acceptable	9	2.4
	Elevé	367	96.1
	Je ne sais pas	2	0.5
	Moins élevé	4	1.0

Sur 100% des prestataires, 96.1% considèrent que le coût du traitement d'un épisode de paludisme par rapport au revenus mensuel de leurs ménages est élevé

III. DISCUSSION DES RESULTATS

Cette étude qui a eu pour objectif de déterminer la charge économique du coût associé au traitement d'un épisode du Paludisme dans les ménages de la zone de santé de Lemba, a révélé les résultats fournissant des informations importantes pour éclairer les politiques de santé publique et pour mieux planifier les interventions futures dans la zone de santé de Lemba à Kinshasa, en RDC.

Le coût moyen associé au traitement d'un épisode de paludisme dans les ménages de la zone de santé de Lemba était de 115.703,52 FC soit 52.5\$ US avec un écart type de 77.755,01 Fc soit 35,3\$ US. Ce coût était qualifié d'exorbitant par 96.1% des répondants en rapport avec leurs revenus mensuels. Ce tout de 115.703,52 FC soit 52,5\$ étant dans l'intervalle 10\$ et plus, reflète les résultats de l'étude de Bisimwa Nkemba et autres sur la prise en charge et coût des soins d'un épisode de paludisme dans la zone de santé de Miti-Murhesa en RDC qui rapporte un coût dépassant 10\$. Par contre, il est inférieur aux 114,63 \$ avec un coût moyen direct de 87,14 \$, résultat de l'étude menée par l'Ecole de Santé Publique sur les facteurs du coût des soins élevés dans la prise en charge du paludisme grave chez l'enfant de 0 à 5 ans à Kinshasa, cas de l'hôpital général de référence de Makala. Cet écart pourrait s'expliquer par des multiples actions entreprises par le gouvernement dans la lutte contre le paludisme notamment : le suivi de la gratuité du traitement du paludisme chez les enfants et femmes enceintes, la disponibilité des médicaments du paludisme dans les pharmacies publiques dont les prix sont inférieurs aux pharmacies privées et bien d'autre.

Le coût du traitement du paludisme représentait 11,56% soit 12%. Ces résultats sont en accord avec ceux 12 à 14%, résultats de l'étude de A.S. Kouadio et autres sur fardeau économique du paludisme sur les ménages démunis des quartiers défavorisés d'Abidjan,

Le revenu mensuel moyen des ménages était de 1.000.236,22 Fc soit 454,6 \$ US avec un écart type de 652.764,616 soit 296,7 \$ US, ces résultats ne reflètent pas l'estimation de la Banque Mondiale dans laquelle un congolais vit en dessous de 2\$ par jours, cela peut s'expliquer par les calculs des statistiques descriptives (moyenne) tirant le coût du traitement du paludisme plus haut vers le bas et le plus vers haut.

CONCLUSION

Cette étude transversale descriptive a eu pour objectif de déterminer la charge économique du coût associé au traitement d'un épisode du Paludisme dans les ménages de la zone de santé de Lemba a connu la participation de 382 sujets. Les résultats des analyses descriptives ont attesté que le revenu mensuel moyen des ménages était de 1.000.236,22FC soit 454,6 \$ US avec un écart type de 652.764,616 soit 296,7 \$ US. La dépense moyenne des ménages pour la prise en charge d'un épisode du paludisme était de 115.703,52 FC soit 52,5\$ US avec un écart type de 77.755,01 Fc soit 35,3\$ US, le coût associé au traitement d'un épisode du paludisme représentait 11,56% du revenu mensuel des ménages et 96,1% des ménages estimaient ce coût par rapport à leurs revenus mensuels. Ce coût est exorbitant et représente une lourde charge pour les ménages, ce qui est justifié par la norme de l'OMS qui soutient que le coût de la prise en charge du paludisme doit être inférieur à 5% du revenu mensuel des ménages

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Mutombo, *et al* 2018. Paludisme grave chez les enfants âgés de moins de 5 ans à l'hôpital Panda à Likasi, République Démocratique du Congo. Rev l'Infirmier Congo [Internet]. 2018 Feb 20 [cited 2023 Apr 16];2(1):4-10. Available from: <https://www.ric-journal.com/index.php/RIC/article/view/51>
2. OMS. Principaux messages: rapport 2022 sur le paludisme dans le monde [Internet]. [cited 2023 Apr 15]. Available from: <https://www.who.int/fr/publications/m/item/WHO-UCN-GMP-2022.07>
3. Banque mondiale. La Banque mondiale en République démocratique du Congo (RDC) <https://www.banquemondiale.org/fr/country/drc/overview>
4. Barofsky, *et al.*, 2015. Malaria eradication and economic outcomes in sub-Saharan Africa: Evidence from Uganda <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167629615000855>
5. Brian Chisanga *et al.*, 2023. The economic impacts of house screening against malaria transmission: Experimental evidence from eastern Zambia <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953623001351>
6. Mustafa & Babiker, 2007. Economic cost of malaria on households during a transmission season in Khartoum State, Sudan <https://apps.who.int/iris/handle/10665/117380>
7. Nkemba *et al.*, 2014. Prise en charge et coût des soins d'un épisode du paludisme dans la zone de santé de Miti-Murhesa, République Démocratique du Congo [Taking in charge and cost of malaria treatment in Miti-Murhesa health zone, Democratic Republic of Congo]. Int J Innov Appl Stud [Internet]. 2014 [cited 2023 Apr 18];8(3):920-6. Available from: <http://www.ijias.issr-journals.org/>
8. Bruneel F., *et al.* 1999. Paludisme d'importation à Plasmodium falciparum Quelle est la pertinence des critères de gravité de l'Organisation mondiale de la santé? Imported Plasmodium falciparum malaria. What is the relevance of severity criteria defined by the WHO ? <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0399077X00882736>
9. RDC. Plan National de Developpement Sanitaire (pn ds 2019 - 2022)
10. Apr RF. Suivi de la durabilité des MILD en République démocratique du Congo. 2019;
11. Micha, J.-C., La pêche continentale malade du paludisme en Afrique centrale <https://popups.uliege.be/2295-8010/index.php?id=266>.
12. Bisimwa Nkemba, *et al.*, 2014. Vulnérabilité Economique des Ménages au Cours d'une Episode du Paludisme dans la Zone de Santé de Miti-Murhesa, République Démocratique du Congo <https://citeseerx.ist.psu.edu/document?repid=rep1&type=pdf&doi=d956e273ff3f6255cc975e4fca12ebfa738340c7>
13. Bisimwa Nkemba, *et al.*, 2014. Prise en charge et coût des soins d'un épisode du paludisme

dans la zone de santé de Miti-Murhesa, République Démocratique du Congo

14. Eno Kwebe J., *et al*, 2010. Les facteurs du cout des soins eleves dans la prise en charge du paludisme grave chez l'enfant de 0 a 5 ans a kinshasa .cas de l'hopital general de reference de makala) - Ecole de Santé Publique de Kinshasa [Internet]. [cited 2023 Apr 16]. Available from:<https://eskinshasa.net/les-facteurs-du-cout-des-soins-eleves-dans-la-prise-en-charge-du-paludisme-grave-chez-lenfant-de-0-a-5-ans-a-kinshasa-cas-de-lhopital-general-de-reference-de-makala/>
15. Mbumba Mbemba, A., *et al*, 2011. du cout de la prise en charge du paludisme grave forme anémique chez les enfants de moins de 5 ans (cas de l'hôpital général de référence de kintambo)
16. Kouadio, A.S. *et al*, 2006. Fardeau économique du paludisme sur les ménages démunis des quartiers défavorisés d'Abidjan, Côte d'Ivoire journals.openedition.org
17. OMS. Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde