

Regard socio-anthropologique sur les politiques de surveillance des maladies en Côte d'Ivoire

Firmin Kra^{1,&}, Mustafa Abdalla², Thurid Dikmen-Bahr²

¹Université Alassane Ouattara Côte d'Ivoire, ²Institut Robert Koch, Centre for International Health Protection, Berlin, Allemagne, Germany

&**Corresponding author:** Firmin Kra, Université Alassane Ouattara, Côte d'Ivoire, Email: firminkra@uao.edu.ci

Citation: Firmin Kra et al., Regard socio-anthropologique sur les politiques de surveillance des maladies en Côte d'Ivoire. Journal of Interventional Epidemiology and Public Health. 2025;8(ConfProc5):00233.

DOI: <https://doi.org/10.37432/JIEPH-CONFPRO5-00233>

LINK: <https://afenet-journal.org/regard-socio-anthropologique-sur-les-politiques-de-surveillance-des-maladies-en-cote-divoire/>

Received: 01/05/2025 **Accepted:** 09/07/ 2025 **Published:** 04/08/ 2025

Keywords: Surveillance sanitaire, Côte d'Ivoire, systèmes de santé, sciences sociales, épidémies

This is part of the proceedings of the ECOWAS 2nd Lassa fever International Conference in Abidjan, September 8 – 11, 2025

©Firmin Kra et al. Journal of Interventional Epidemiology and Public Health. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Introduction

La surveillance de la santé publique (SSP) est un pilier des politiques sanitaires, en particulier dans les pays à faibles ressources. Souvent abordée sous un angle biomédical et épidémiologique, elle reste peu analysée du point de vue des sciences sociales. Cette contribution propose une lecture socio-anthropologique du fonctionnement du système de SSP en Côte d'Ivoire pour mieux comprendre les facteurs qui en limitent l'efficacité.

Methods

Cette recherche qualitative a été conduite dans le cadre du programme *Public Health Action for Côte d'Ivoire (2023-2025)*, en partenariat avec l'Institut Robert Koch et la Chaire Unesco de Bioéthique. Elle repose sur 45 entretiens semi-structurés réalisés auprès d'acteurs institutionnels et hospitaliers, ainsi qu'une revue documentaire. L'analyse a porté sur les pratiques de collecte, de gestion et de diffusion des données sanitaires. L'objectif est de montrer comment les enjeux liés à la collecte, au traitement et à la diffusion des données peuvent compromettre la fiabilité et la qualité des informations utilisées dans les prises de décision en santé publique.

Results

Les résultats révèlent une fragmentation institutionnelle, une faible coordination entre acteurs, une mobilisation limitée de l'État et l'absence de mécanismes fiables de partage des données. Les jeux d'acteurs, les tutelles administratives multiples et les hiérarchies institutionnelles influencent fortement le circuit de production de l'information sanitaire. De plus, les agents de santé en charge de la surveillance manquent souvent de compétences techniques en gestion des données. Ces dysfonctionnements compromettent la qualité des données disponibles pour la prise de décision en période épidémique.

Conclusion

L'étude plaide pour une réforme structurelle du système de SSP en Côte d'Ivoire, fondée sur le renforcement des capacités, la coordination interinstitutionnelle et l'intégration des sciences sociales. Une telle approche permettrait de dépasser les logiques technocratiques et de proposer des réformes plus adaptées aux réalités locales. Toutefois, l'accès limité aux données reste un frein majeur à une évaluation critique et opérationnelle du système.