

S’orienter dans les soins de la vue au cœur des bouleversements socioéconomiques : les répercussions des manifestations sur l’accès aux services de soins ophtalmiques au Nigeria

Bonjour,

Le Nigeria, un pays à revenu intermédiaire en Afrique subsaharienne, a dû affronter des défis économiques persistants qui ont entraîné une augmentation de la pauvreté et du coût de la vie. Plus de la moitié de sa population vit sous le seuil de pauvreté¹. Ces problèmes ont engendré des troubles socioéconomiques importants ainsi que des manifestations fréquentes qui ont considérablement perturbé la vie quotidienne et l'accès aux services essentiels². L'industrie des soins de santé³, et surtout celle des soins ophtalmiques, a été grandement touchée. Cette situation a attiré l'attention sur un grave problème de santé publique, soit la difficulté d'accès aux soins ophtalmiques en raison de l'instabilité de l'économie et des perturbations liées à des événements comme des manifestations. L'objectif de cette lettre est d'offrir un point de vue sur cette question fondée sur les observations relevant d'une manifestation typique et d'un cas de troubles civils au Nigeria.

Au début du mois d'août 2024, une manifestation nationale de 11 jours visant à s'attaquer à la hausse du coût de la vie⁴ a été déclenchée au Nigeria. Bien que celle-ci planifiait de se dérouler pacifiquement, les expériences passées ont montré que les manifestations deviennent bien souvent violentes. Par conséquent, de nombreuses personnes ont choisi de rester à la maison pendant cette période afin d'éviter tout danger qui pourrait peser sur elles. Cette précaution a entraîné la fermeture de diverses entreprises, dont des supermarchés, des institutions financières et certains centres de soins de santé, dans l'objectif de protéger des vies et des biens^{5,6}.

En tant que professionnelle des soins ophtalmiques, j'ai observé que la participation de la patientèle aux examens de la vue a diminué considérablement au cours des premiers jours de manifestation. La perturbation des transports causée par les barrages routiers a fait en sorte qu'il soit particulièrement ardu de se rendre au travail. Cette situation souligne les difficultés auxquelles font face les personnes qui ont besoin de soins ophtalmiques et qui pourraient se buter à des obstacles en matière d'accès à ces services au cours d'une perturbation de ce genre. De nombreuses études ont révélé que l'accès limité aux soins ophtalmiques en Afrique est souvent attribuable à des installations de soins de santé inadéquates, à des ressources de soins ophtalmiques insuffisantes et à des contraintes financières personnelles^{7,8}. Cependant, les facteurs socioéconomiques tels que les manifestations motivées par l'insatisfaction du public à l'égard des conditions économiques sont généralement négligés. Ainsi, j'ai été amenée à considérer l'effet de l'agitation économique prolongée sur la société, et principalement sur les soins de santé, car ils sont un élément indispensable au bien-être général. Les soins ophtalmiques, en particulier, constituent une préoccupation importante, surtout dans les situations d'urgence où une attention et un traitement immédiats sont essentiels.

Les récentes manifestations au Nigeria illustrent une préoccupation de santé publique qui va au-delà des obstacles classiques à l'accès aux soins de santé. Il est de plus en plus nécessaire de s'attaquer aux grands enjeux socioéconomiques qui influent sur l'accès aux soins de santé pour maintenir la résilience et la continuité des services, même en faisant face à des troubles sociaux et économiques. Les déterminants sociaux de la santé, comme la pauvreté ainsi que le manque d'établissements de soins ophtalmiques et de personnel formé, influent considérablement sur la capacité des personnes à accéder à des soins essentiels⁹. Ces problèmes ont souvent pour source des difficultés socioéconomiques de plus grande envergure, notamment un système économique défaillant¹⁰. En revanche, une économie plus stable, prospère et ayant des niveaux de pauvreté moindres, pourrait empêcher de tels obstacles de se produire, réduisant ainsi le besoin de recourir à des manifestations et mettant en lumière la nécessité de s'attaquer aux causes profondes des problèmes socioéconomiques. Plus encore, le Programme de développement durable à l'horizon 2030 reconnaît que la vision est un élément incontournable de la santé globale et que la santé visuelle est essentielle à l'atteinte des objectifs plus généraux en matière de santé¹¹. C'est pourquoi les organismes gouvernementaux doivent évaluer attentivement les répercussions des facteurs socioéconomiques qui rendent les services de soins ophtalmiques inaccessibles et font en sorte qu'ils ne sont pas offerts. Il est impératif que ces problèmes soient réglés afin de garantir que la santé ophtalmique continue d'être une préoccupation de première importance dans les plans de développement et de santé à grande échelle.

À l'avenir, il est essentiel de s'attaquer aux effets néfastes de l'instabilité socioéconomique sur les systèmes de santé généraux et de soins ophtalmiques, tout en proposant des solutions. Il s'agit notamment de faire de la santé ophtalmique un élément essentiel des politiques nationales en matière de santé et d'accroître la disponibilité à des prestataires de soins ophtalmiques, en particulier dans les collectivités rurales mal desservies des pays à revenu faible et intermédiaire¹². Les progrès réalisés dans le domaine de la santé mobile pourraient permettre aux professionnels des soins ophtalmiques d'offrir virtuellement des services à ceux et celles qui n'ont pas accès aux soins en personne^{12,13}. La télémédecine a rendu possible de recevoir des soins ophtalmiques dans le confort et la sécurité de son foyer¹⁴ et cette pratique s'est vue fort utile pendant la pandémie de COVID-19¹⁵. Bien qu'elle puisse ne pas convenir à toutes les affections oculaires, une consultation avec la personne qui prodigue des soins ophtalmiques au moyen de la télémédecine peut constituer une première étape essentielle dans la prestation de services complets de santé oculaire. Cette pratique pourrait donc être particulièrement importante dans des situations de troubles socioéconomiques, de manque de mobilité et de manifestations, comme cela a été traité dans la présente lettre. ●

Obehi Suzan Idogen, docteure en optométrie, membre de la Nigerian Optometric Association
Département d'optométrie, Faculté des sciences de la vie, Université du Bénin, Edo, Nigeria

DIVULGATIONS

FINANCEMENT : Aucun financement n'a été reçu pour la préparation de ce manuscrit.

INTÉRÊTS CONCURRENTS : L'auteur ne déclare aucun intérêt concurrent.

APPROBATION ÉTHIQUE : L'approbation éthique n'est pas requise pour les articles de ce type.

AUTRICE POUR LA CORRESPONDANCE : Obehi Suzan Idogen – obehi.suzan@gmail.com

RÉFÉRENCES

1. National Bureau of Statistics. Nigeria Launches its Most Extensive National Measure of Multidimensional Poverty. <https://nigerianstat.gov.ng/news/78>. Published November 17, 2022. Accessed August 5, 2024.
2. Dajo U, Akor L. Impact of Social Unrest on Nigeria's Socio-Economic Development. *IJPAMR*. 2022;7(4):16-27. doi.org/10.36758/ijpamr/v7n4.2022/02.
3. Essex R. How Resistance Shapes Health and Well-Being. *J Bioeth Inq*. 2022;19(2):315-325. doi:10.1007/s11673-022-10183-x.
4. ALJAZEERA. Hundreds protest across Nigeria over soaring cost of living, fuel prices www.aljazeera.com/amp/news/2024/8/1/hundreds-protest-across-nigeria-over-soaring-cost-of-living-fuel-prices. Published August 1, 2024. Accessed August 21, 2024.
5. Akoni, Olanunkami. Day 2 protest: Banks, fuel stations remain shut, as businesses resume gradually in Lagos. www.vanguardngr.com/2024/08/day-2-protest-banks-fuel-stations-remain-shut-as-businesses-resume-gradually-in-lagos/. Published August 2, 2024. Accessed August 21, 2024.
6. THISDAY. Chronicling the #EndBadGovernance Protest as Nigerians Cry for Change www.thisdaylive.com/index.php/2024/08/06/chronicling-the-endbadgovernance-protest-as-nigerians-cry-for-change/. Published August 2024. Accessed August 2, 2024.
7. Gai MJ, Reddy V, Xu V, Noori NH, Demory Beckler M. Illuminating Perspectives: Navigating Eye Care Access in Sub-Saharan Africa Through the Social Determinants of Health. *Cureus*. 2024;16(6):e61841.doi:10.7759/cureus.61841
8. Du Toit R, Faal HB, Etya'ale D, et al. Evidence for integrating eye health into primary health care in Africa: a health systems strengthening approach. *BMC Health Serv Res*. 2013;13:102. doi:10.1186/1472-6963-13-102.
9. Jaggernath, J, Øverland L, Ramson P, et al. Poverty and Eye Health. *Health*. 2014;6: 1849-1860. doi: 10.4236/health.2014.614217.
10. Baldacci E, Mello DL, Inchauste G. Financial Crisis, Poverty and Income Distribution. *IMF*. 2002:39(2).
11. The International Agency for the Prevention of Blindness (IAPB). Eye Health and the Sustainable Development Goals [internet]. c2024 [cited: 2024, Aug 21]. www.iapb.org/advocate/eye-health-and-sdgs/ Published 2024. Accessed August 21, 2024.
12. Burton MJ, Ramke J, Marques AP, et al. The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health: vision beyond 2020. *Lancet Glob Health*. 2021;9(4):e489-e551. doi:10.1016/S2214-109X(20)30488-5.
13. Morjaria P, Massie J. mHealth for eye care: what is possible? *Community Eye Health*. 2022;35(114):16-17.
14. Morris R. Background, definitions, and an introduction to ocular telehealth. In: Maa A, ed. *Ocular Telehealth*. Elsevier; 2023:1-6. doi:10.1016/B978-0-323-83204-5.00001-9.
15. Newman-Casey PA, De Lott L, Cho J, et al. Telehealth-based Eye Care During the COVID-19 Pandemic: Utilization, Safety, and the Patient Experience. *Am J Ophthalmol*. 2021;230:234-242. doi:10.1016/j.ajo.2021.04.014