



Rapport ANAMIR 2025

Résultats de l'enquête sur les défis de la santé communautaire en zones rurales et semi-rurales africaines

Coordination générale et rédaction du rapport

M. Satigo Joseph Ampliace ASSOGBA

Infirmier diplômé d'État - Responsable des opérations cliniques en milieu rural (Sénégal)
Fondateur et Coordinateur général / ANAMIR-Network

Contributions et relecture

M. Sidoine Juste ZOHOUNVO

Infirmier diplômé d'État - Responsable PEV (Bénin)
Membre fondateur et chargé de communication / ANAMIR-Network

M. Mahuwa Tadagbe Judicaël KPOCLOU

Infirmier Chef de Poste (Bénin)
Membre fondateur et Secrétaire Général / ANAMIR-Network

M. Ousmane NDAO

Infirmier spécialisé, Infirmier du travail (Sénégal)
Membre fondateur et chargé de Recherche / ANAMIR-Network

ANAMIR-Network— Décembre 2025

Dakar – Cotonou

Email : contact.anamir@gmail.com

LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/anamir-network>

Remerciements

ANAMIR-Network tient à remercier sincèrement l'ensemble des professionnels de santé ayant participé à l'enquête ANAMIR 2025. Leur disponibilité, leur franchise et leur engagement ont permis l'élaboration d'un rapport fidèle aux réalités du terrain, aux défis et aspirations de la santé communautaire en milieu rural et semi-rural.

Nous exprimons notre reconnaissance particulière aux infirmiers, sages-femmes, agents de santé communautaire et autres acteurs de première ligne ayant partagé leurs expériences, leurs attentes et leurs propositions. Leur contribution volontaire constitue le socle de ce travail et témoigne d'un attachement profond à l'amélioration de la santé des communautés qu'ils servent.

ANAMIR-Network remercie également les personnes et structures ayant contribué à la diffusion de l'enquête et à la mobilisation des répondants, notamment à travers les réseaux professionnels et les espaces d'échange existants. Leur appui a été déterminant pour assurer la diversité et la richesse des réponses recueillies.

Pour finir, ce rapport n'aurait pu voir le jour sans l'engagement des membres fondateurs et des contributeurs d'ANAMIR-Network, qui œuvrent à la structuration d'un réseau dédié à la santé communautaire en milieu rural. Leur vision et leur implication constituent une source d'inspiration pour les actions à venir.

À tous celles et ceux qui, chaque jour, s'engagent au service de la santé communautaire, ANAMIR-Network adresse sa profonde gratitude.

Table des matières

Remerciements.....	1
Table des matières.....	2
Introduction.....	3
1. Résumé exécutif.....	4
2. Objectifs de l'enquête ANAMIR 2025.....	4
2.1- Objectif général.....	5
2.2- Objectifs spécifiques.....	5
3. Méthodologie.....	5
3.1- Type d'enquête et outil.....	5
3.3- Population cible et échantillon.....	6
3.4- Limites.....	6
4. Profil des répondants.....	7
4.1- Répartition par profession/fonction.....	7
4.2- Autres caractéristiques pertinentes.....	7
5. Résultats clés de l'enquête.....	8
5.1- Besoins prioritaires exprimés.....	8
5.2- Attentes vis-à-vis d'ANAMIR-Network.....	8
5.3- Thématiques émergentes issues des réponses qualitatives.....	9
6. Recommandations stratégiques	
6.1- Recommandations pour ANAMIR-Network.....	10
6.2- Recommandations pour partenaires/décideurs.....	10
7. Positionnement et orientations prioritaires d'ANAMIR (2025–2026).....	11
Conclusion.....	12
Annexes.....	13

Les opinions exprimées dans ce rapport reflètent les analyses des contributeurs sur la base des données recueillies et ne représentent pas nécessairement celles de leurs institutions respectives.

Introduction

La santé communautaire est un pilier essentiel des systèmes de santé en Afrique^[1], notamment dans les zones rurales et semi-rurales où l'accès aux soins reste limité. Dans ces contextes, les infirmiers, sages-femmes et autres professionnels de santé de première ligne assurent des fonctions clés, telles que la prévention, l'éducation sanitaire, la prise en charge des pathologies courantes et le suivi communautaire.

Cependant, ces agents travaillent dans des conditions difficiles reposant sur un manque flagrant de ressources par des insuffisances en ressources humaines, matérielles et financières, ainsi qu'un accès limité à la formation continue et à la supervision. Ces contraintes accentuent les inégalités entre milieux urbains et ruraux, fragilisent la qualité et la continuité des soins communautaires.

Face à ces réalités, la structuration de réseaux professionnels dédiés à la santé communautaire apparaît comme une réponse stratégique. De tels réseaux permettent de rompre l'isolement des soignants, de renforcer les compétences, de favoriser le partage d'expériences et de porter un plaidoyer fondé sur les réalités du terrain.

C'est dans cette perspective qu'est né ANAMIR-Network, avec l'ambition de fédérer les infirmiers, sages-femmes et acteurs de la santé communautaire engagés en milieu rural et semi-rural. L'enquête ANAMIR 2025 constitue une première démarche structurante du réseau. Elle vise à produire des données issues directement des acteurs de terrain afin d'orienter les actions, les partenariats et le plaidoyer d'ANAMIR-Network de manière réaliste et contextualisée.

Le présent rapport s'inscrit ainsi comme un outil de compréhension, de dialogue et d'orientation stratégique au service du renforcement de la santé communautaire en milieu rural.

¹ World Bank. (2021). *Strengthening primary health care systems to improve health outcomes in Africa*. World Bank Group.

1. Résumé exécutif

L'enquête ANAMIR 2025 a été conduite afin de mieux comprendre les priorités exprimées par les professionnels de santé engagés en milieu rural et semi-rural, et de renforcer la capacité d'ANAMIR-Network à construire des actions utiles, réalistes et alignées sur le terrain.

Au total, 73 répondants ont participé, principalement au Bénin (42) et au Sénégal (31), avec une forte représentation des infirmiers (47), aux côtés des sage-femmes (8) et d'autres profils de santé (18). La majorité exerce en zone rurale (44), le reste en zone semi-rurale (29).

Ces données chiffrées mettent en évidence des priorités convergentes : la disponibilité du matériel, l'accès à une formation continue adaptée, la mobilisation de financements pour soutenir les actions communautaires, ainsi que le renforcement de la motivation et des conditions de travail des acteurs de terrain. Les réponses qualitatives traduisent également une attente forte d'équité (notamment pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans), de dynamique communautaire, et d'appui concret aux initiatives locales.

Ce rapport propose une lecture structurée de ces résultats et formule des recommandations opérationnelles pour ANAMIR-Network, ainsi que pour les partenaires et décideurs, afin de renforcer durablement la santé communautaire en milieu rural.

2. Objectifs de l'enquête ANAMIR 2025

L'enquête ANAMIR 2025 a été conçue comme une démarche d'écoute et de structuration de l'information, destinée à mieux comprendre les réalités vécues par les professionnels de santé exerçant en milieu rural et semi-rural. Elle s'inscrit dans la volonté d'ANAMIR-Network de fonder ses orientations sur les priorités exprimées par les acteurs de terrain eux-mêmes.

Cette enquête s'aligne avec les orientations internationales visant à renforcer les capacités des personnels de santé de première ligne et à promouvoir des approches participatives basées sur les réalités locales, comme recommandé dans plusieurs cadres stratégiques sur les soins de santé primaires et la santé communautaire^[2].

² World Health Organization. (2018). *Primary health care: Transforming vision into action*. World Health Organization.

2.1- Objectif général

L'objectif général de l'enquête est d'identifier les principaux défis, besoins et attentes des acteurs de la santé communautaire en milieu rural, afin de guider le développement d'actions pertinentes et adaptées par ANAMIR-Network.

2.2- Objectifs spécifiques

De manière plus précise, l'enquête vise à :

- Décrire les profils professionnels et les contextes d'exercice des soignants intervenant en zones rurales et semi-rurales ;
- Identifier les difficultés majeures rencontrées dans la pratique quotidienne des soins communautaires ;
- Mettre en évidence les besoins prioritaires exprimés par les professionnels de santé ;
- Recueillir les attentes vis-à-vis d'un réseau professionnel dédié à la santé rurale ;
- Contribuer à la production de données utiles au plaidoyer, à la planification stratégique et à la mobilisation de partenaires.

Ces objectifs traduisent l'ambition d'ANAMIR-Network de construire des réponses ancrées dans les réalités du terrain, en plaçant l'expérience des soignants au cœur de sa démarche.

3. Méthodologie

3.1- Type d'enquête et outil

L'enquête ANAMIR 2025 repose sur une approche descriptive à visée participative. Elle a été conçue afin de recueillir les perceptions, expériences et priorités des professionnels de santé exerçant en milieu rural et semi-rural, en lien avec la santé communautaire.

La collecte des données a été réalisée à l'aide d'un questionnaire en ligne, élaboré par ANAMIR-Network. L'outil comprenait des questions fermées, permettant une analyse quantitative des tendances, ainsi que des questions ouvertes destinées à recueillir des éléments qualitatifs sur les défis, les besoins et les attentes des répondants.

Le choix d'un outil numérique visait à faciliter la participation de professionnels exerçant dans des contextes géographiques variés, tout en tenant compte des contraintes logistiques propres aux zones rurales.

3.2- Période et modalités de collecte

La collecte des données s'est déroulée au cours de l'année 2025, sur une période définie permettant aux professionnels de santé de participer selon leurs disponibilités. Le questionnaire a été diffusé principalement à travers les réseaux professionnels d'ANAMIR-Network et des contacts directs avec des acteurs de terrain.

La participation à l'enquête était volontaire et les répondants ont été informés de l'objectif de la démarche. L'anonymat des réponses a été garanti favorisant une expression libre et sincère. Les données recueillies ont été utilisées exclusivement à des fins d'analyse collective et pour l'élaboration du présent rapport.

3.3- Population cible et échantillon

73 professionnels de santé ont participé à l'enquête, principalement au Bénin (42) et au Sénégal (31). Bien que l'échantillon ne soit pas représentatif au sens statistique, il offre une lecture pertinente des réalités vécues par des acteurs directement engagés dans la santé communautaire rurale. Il permet d'identifier des tendances claires et d'éclairer les orientations stratégiques d'ANAMIR-Network.

3.4- Limites

Comme toute démarche de collecte de données basée sur une participation volontaire, l'enquête ANAMIR 2025 présente certaines limites qu'il convient de prendre en compte dans l'interprétation des résultats.

Tout d'abord, l'échantillon est de taille limitée et repose sur un recrutement par réseaux professionnels. Les résultats ne peuvent donc pas être généralisés à l'ensemble des professionnels de santé exerçant en milieu rural dans les pays concernés. Ils reflètent avant tout les perceptions et expériences des répondants ayant choisi de participer à l'enquête.

De plus, la collecte des données s'est effectuée exclusivement en ligne. Ce mode de collecte, bien qu'adapté aux contraintes géographiques, peut avoir exclu certains professionnels disposant d'un accès limité aux outils numériques ou à la connectivité, en particulier dans les zones rurales les plus enclavées.

Enfin, les données recueillies reposent sur des déclarations individuelles. Elles traduisent des perceptions subjectives, influencées par les contextes locaux et les expériences personnelles des répondants. Ces éléments constituent néanmoins une richesse pour comprendre les réalités du terrain, à condition d'en tenir compte dans l'analyse.

Ces limites n'enlèvent pas la valeur du présent rapport. Elles invitent plutôt à considérer les résultats comme une base de réflexion et de dialogue, susceptible d'être enrichie par des enquêtes complémentaires et des travaux futurs à plus large échelle.

4. Profil des répondants

4.1- Répartition par profession/fonction

Les répondants à l'enquête ANAMIR 2025 sont majoritairement des professionnels de santé de première ligne impliqués dans la santé communautaire. Les infirmiers constituent la majorité des participants (47), suivis des sages-femmes (8) et d'autres profils de santé (18), incluant notamment des agents de santé communautaire.

Cette répartition reflète le rôle central des infirmiers et sages-femmes dans l'organisation des soins en milieu rural et semi-rural, ainsi que la contribution complémentaire d'autres acteurs de terrain au sein des dispositifs communautaires.

4.2- Autres caractéristiques pertinentes

La majorité des répondants exerce en zone rurale (44), alors que (29) exerçant en zone semi-rurale, confirme l'ancrage de l'enquête dans des contextes à ressources limitées.

Les professionnels interrogés sont rattachés à des structures sanitaires variées, comprenant principalement des postes et centres de santé, mais également des hôpitaux, des cliniques, des organisations non gouvernementales et d'autres structures communautaires ou privées.

Cette diversité de cadres d'exercice permet de prendre en compte des réalités professionnelles contrastées, tout en mettant en évidence des enjeux communs à l'ensemble de la chaîne des soins en milieu rural et semi-rural.

5. Résultats clés de l'enquête

5.1- Besoins prioritaires exprimés

Les besoins les plus fréquemment exprimés concernent la disponibilité du matériel, l'accès à une formation continue adaptée, ainsi que la mobilisation de ressources financières pour soutenir les initiatives communautaires. À ces priorités s'ajoute la question de la motivation du personnel, étroitement liée aux conditions de travail, à la reconnaissance professionnelle et à la charge de travail en milieu rural. La supervision est également mentionnée, de manière moins systématique, mais comme un levier important pour l'amélioration de la qualité des interventions et l'accompagnement des équipes de terrain.

Dans leur ensemble, ces besoins soulignent l'importance d'approches intégrées, combinant appui matériel, renforcement des compétences et soutien organisationnel, afin de répondre durablement aux enjeux de la santé communautaire. Ces résultats confirment des tendances déjà documentées dans plusieurs rapports régionaux, notamment le besoin accru de formation continue, de motivation professionnelle et de soutien institutionnel pour les acteurs de santé communautaire exerçant en milieu rural^[3].

5.2- Attentes vis-à-vis d'ANAMIR-Network

Au-delà des besoins identifiés, les répondants ont formulé des attentes précises à l'égard d'ANAMIR-Network. Celles-ci positionnent le réseau comme un acteur appelé à jouer un rôle structurant et fédérateur.

Les professionnels interrogés attendent prioritairement d'ANAMIR-Network qu'il contribue au renforcement des capacités, à travers des formations accessibles et adaptées aux

³ World Health Organization. (2016). *Global strategy on human resources for health: Workforce 2030*. World Health Organization.

réalités du terrain. Ils expriment également une attente forte en matière d'appui aux acteurs de proximité, notamment les agents de santé et relais communautaires, afin d'améliorer le suivi des populations et la continuité des soins. La création d'espaces d'échange et de partage d'expériences constitue une autre attente majeure. Les répondants souhaitent disposer de cadres favorisant l'apprentissage entre pairs, la mutualisation des initiatives locales et la réduction de l'isolement professionnel.

Enfin, ANAMIR-Network est attendu comme un porte-voix collectif, capable de porter les préoccupations du terrain auprès des partenaires et décideurs, et de faciliter la mobilisation de ressources en faveur de la santé communautaire.

5.3- Thématiques émergentes issues des réponses qualitatives

L'analyse des réponses ouvertes met en lumière des thématiques transversales qui enrichissent la compréhension des résultats quantitatifs. Ces éléments qualitatifs révèlent une aspiration forte à plus d'équité dans l'accès aux soins, en particulier pour les populations vulnérables, ainsi qu'une vision de la santé communautaire fondée sur l'implication active des communautés.

Les répondants expriment également une demande de reconnaissance humaine et professionnelle, traduisant une fatigue réelle, mais aussi un engagement durable, conditionné par de meilleures conditions de travail et un accompagnement dans la durée. Par ailleurs, plusieurs réponses témoignent d'une ouverture à l'innovation, à condition qu'elle soit adaptée aux réalités locales et portée par les acteurs de terrain.

Dans l'ensemble, ces thématiques confirment que les attentes vis-à-vis d'ANAMIR-Network dépassent la seule fourniture de ressources. Elles traduisent une volonté de transformation progressive de la santé communautaire, fondée sur l'action collective, la proximité et l'adaptation aux contextes ruraux.

6. Recommandations stratégiques

6.1- Recommandations pour ANAMIR-Network

Au regard des résultats de l'enquête ANAMIR 2025, ANAMIR-Network est appelé à consolider son positionnement comme acteur de coordination et de soutien à la santé communautaire en milieu rural. Il est suggéré de faire du renforcement des capacités un axe central, à travers des formations continues pratiques, accessibles et adaptées aux réalités du terrain. Ces actions devraient privilégier des formats progressifs et favoriser l'apprentissage entre pairs.

La structuration d'une communauté de pratique constitue un autre levier prioritaire. ANAMIR-Network pourrait aider à mettre en place des espaces d'échange réguliers permettant aux professionnels de partager leurs expériences, à mettre en commun des solutions locales et de réduire l'isolement professionnel. Un appui ciblé aux acteurs de proximité, notamment aux agents de santé communautaires, devrait également être renforcé, afin d'améliorer la continuité des soins et l'efficacité des interventions communautaires.

Enfin, ANAMIR-Network est encouragé à développer progressivement un rôle de facilitateur de partenariats et de plaidoyer, en s'appuyant sur les données issues du terrain pour porter des messages cohérents auprès des partenaires et décideurs.

6.2- Recommandations pour partenaires/décideurs

Les partenaires institutionnels, techniques et financiers ont un rôle clé à jouer dans la création d'un environnement favorable à la santé communautaire en milieu rural. Il est conseillé de porter un regard pointu sur l'investissement dans les structures de soins de proximité, en particulier en matière d'équipements essentiels et de soutien aux activités communautaires de prévention.

Le soutien durable à la formation continue des professionnels de santé communautaire apparaît également comme un levier prioritaire pour améliorer la qualité des soins et renforcer les capacités locales. Par ailleurs, les décideurs sont invités à être attentif à de meilleures

conditions de travail et à la motivation du personnel, notamment à travers des mesures de reconnaissance, de sécurisation des parcours professionnels et de soutien aux agents exerçant en zones difficiles.

Enfin, il est recommandé de reconnaître et d’impliquer les réseaux professionnels, tels qu’ANAMIR-Network, comme des partenaires légitimes de dialogue, de coordination et de mise en œuvre, en raison de leur ancrage terrain et de leur capacité de mobilisation.

7. Positionnement et orientations prioritaires d’ANAMIR (2025–2026)

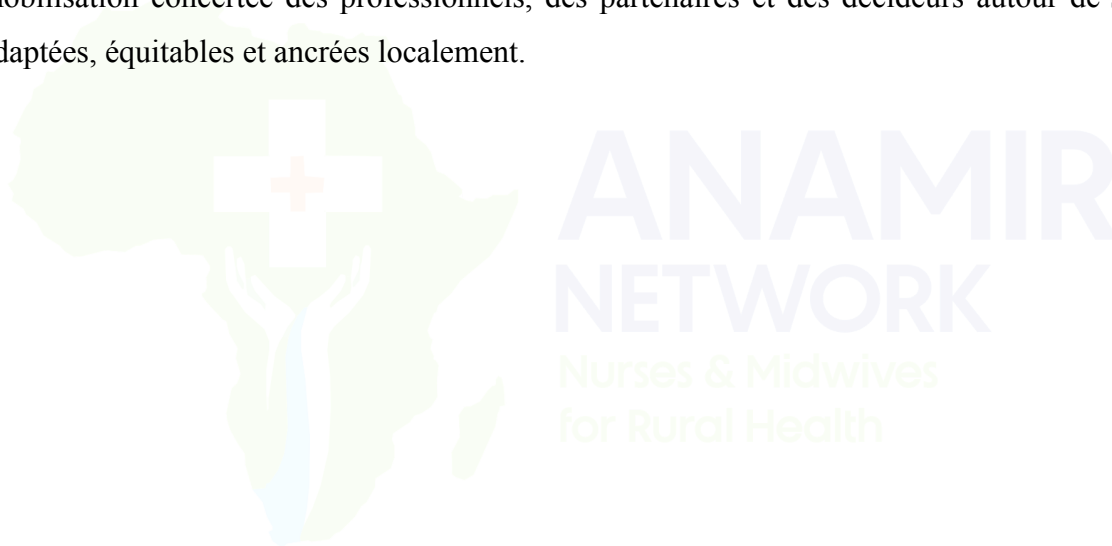
Sur la base des résultats de cette enquête, ANAMIR-Network se positionne comme un réseau professionnel émergent dédié au renforcement de la santé communautaire en milieu rural et semi-rural. Son rôle est d’agir comme interface entre les acteurs de terrain, les partenaires et les décideurs, en valorisant les réalités vécues par les professionnels de santé de première ligne.

Pour la période 2025–2026, les orientations d’ANAMIR-Network reposent sur quelques principes structurants : le renforcement des capacités des acteurs de terrain, la promotion de dynamiques d’apprentissage entre pairs, l’appui aux initiatives locales et la valorisation de données issues du terrain pour nourrir le dialogue et le plaidoyer. Ces orientations s’inscrivent dans une approche progressive, fondée sur les partenariats, l’adaptation aux contextes locaux et la recherche d’un impact durable

Conclusion

L'enquête ANAMIR 2025 met en lumière des priorités claires exprimées par les professionnels de santé communautaire exerçant en milieu rural et semi-rural. Elle révèle à la fois les contraintes persistantes du terrain et une forte volonté d'agir pour améliorer durablement l'accès et la qualité des soins. Les recommandations formulées ici, s'appuient à la fois sur les données issues de l'enquête et sur les orientations stratégiques reconnues au niveau international en matière de santé communautaire et de soins de santé primaires^[4].

Ce rapport constitue une base de dialogue et d'action pour renforcer la santé communautaire à partir des réalités vécues par les acteurs de première ligne. Il appelle à une mobilisation concertée des professionnels, des partenaires et des décideurs autour de solutions adaptées, équitables et ancrées localement.



Ce rapport est destiné à un usage public. Toute reproduction partielle ou totale est autorisée sous réserve de mention de la source.

⁴ World Health Organization. (2018). *Primary health care: Transforming vision into action*. World Health Organization.

Annexes

A1. Questionnaire

SECTION 1 - Informations générales / General information

SECTION 2 – Santé communautaire / Community Health

8. Quels sont les trois principaux défis dans votre zone ? / Top 3 challenges :

- Manque de personnel / Lack of staff
- Manque de matériel / Lack of equipment
- Insuffisance de formation continue / Lack of training
- Faible motivation / Low motivation
- Difficultés de suivi communautaire / Poor follow-up
- Faible collaboration communautaire / Low community involvement
- Autre / Other : _____

9. Quelle population est la plus vulnérable ? / Most vulnerable population :

- Femmes enceintes / Pregnant women
- Enfants de moins de 5 ans / Children under 5 years
- Personnes âgées / Elderly
- Hypertendus/Diabétiques
- Autre : _____

10. Quelles actions communautaires menez-vous ? / Community health actions :

- Vaccination
- Sensibilisation
- Dépistage
- Visites à domicile
- Éducation sanitaire
- Autre : _____

SECTION 3 – Innovation et besoins / Innovation & Needs

11. Avez-vous observé une innovation locale ou pratique inspirante ? (décrivez en quelques lignes) / Observed local innovation:

12. De quoi auriez-vous le plus besoin pour améliorer votre travail ? / What do you most need to improve your work?

Formation / Training Supervision Financement Matériel Motivation Autre
:

13. Avez-vous reçu une formation en santé communautaire ces 12 derniers mois ? / Have you received training in the past 12 months? Oui / Yes Non / No

SECTION 4 – Vision & attentes / Vision & Expectations

14. Que signifie pour vous « innover en santé communautaire » ? / What does innovation mean to you?

15. Que souhaiteriez-vous qu'ANAMIR-Network réalise en priorité ? / What should ANAMIR focus on first?

SECTION 5 – Consentement / Consent

16. En soumettant ce questionnaire, j'accepte que mes réponses soient utilisées à des fins de recherche collective par ANAMIR-Network.

By submitting, I consent that my answers may be used for research and publication by ANAMIR-Network.

Signature du participant / Participant's signature : _____

Merci pour votre contribution à cette initiative panafricaine.

Vos réponses contribueront au premier Rapport ANAMIR 2025 : La voix des soignants africains du milieu rural.

A2. Tableau synthèse des résultats

Profession	Nombre
Infirmier	47
Sage-femme	8
Autres profil de santé	18

Zone d'exercice	Nombre
Rurale	44
Semi-rural	29

Type de défi	Nombre
Manque de matériel	49
Insuffisance de formation continue	40
Faible motivation	40
Difficultés de suivi communautaire	40
Manque de personnel	34
Faible collaboration communautaire	19

Type de structure	Nombre
Poste de santé	17
Centre de santé	22
Clinique	6
Hôpital	11
ONG	3
Autres structures	14

Type de besoins	Nombre
Matériel	56
Formation	55
Financement	52
Motivation	50
Supervision	23

Pays	Nombre
Bénin	42
Sénégal	31

CONTACTS

Pour toute information complémentaire, demande de partenariat ou proposition de collaboration relative au présent rapport, veuillez utiliser les contacts ci-dessous.

CONTACT INSTITUTIONNEL

ANAMIR-Network

African Nurses and Midwives for Rural Health Network

Email : contact.anamir@gmail.com

LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/anamir-network>

COORDINATION DU RAPPORT

Satigo Joseph Ampliace ASSOGBA

Fondateur et Coordinateur général / ANAMIR-Network

Email : ampliaceassogba763@gmail.com

LinkedIn : <https://www.linkedin.com/in/satigo-joseph-ampliace-assogba-044343324>

