



# Gambie: traitement de PTSD et d'épisodes dépressifs sévères

## Renseignement de l'analyse-pays de l'OSAR

Fiorenza Kuthan

Weyermannsstrasse 10  
Case postale 8154  
CH-3001 Berne

Pour les colis:  
Weyermannsstrasse 10  
CH-3008 Berne

T ++41 31 370 75 75  
F ++41 31 370 75 00

Berne, 19 avril 2010

info@osar.ch  
www.osar.ch

CCP 30-16741-4  
**Compte dons**  
**CCP 30-1085-7**



MEMBER OF THE EUROPEAN COUNCIL ON REFUGEES AND EXILES

## Introduction

Sur la base de la demande soumise le 18 mars 2010 à l'analyse-pays de l'OSAR, nous avons traité les questions suivantes:

1. Existe-t-il en Gambie une possibilité de prise en charge de syndromes de stress post traumatiques (PTSD) et d'épisodes dépressifs sévères (F32.2)?
2. Si un traitement est possible, quel est son coût?
3. Existe-t-il un système d'assurance sociale ou d'assurance maladie?
4. Est-ce qu'une prise en charge est possible à Sere Kunda/Serrekunda, le village d'origine du requérant?

La Gambie n'est pas un pays prioritaire pour la section analyse-pays de l'Organisation suisse d'aide aux réfugiés OSAR.<sup>1</sup> Les informations qui nous ont été transmises par des spécialistes ainsi que nos propres recherches nous permettent de répondre comme suit aux questions ci-dessus.

## 1 Système de santé en Gambie

L'assistance médicale générale en Gambie est insuffisante et les soins dispensés au niveau primaire, secondaire et tertiaire ne peuvent pas être comparés aux standards européens. L'accès, la qualité, la quantité, la stabilité et les coûts des traitements médicaux varient à l'intérieur des villes, mais aussi entre les villes et les milieux ruraux ainsi qu'entre les secteurs publics et privés. La majorité des services et du personnel de santé en Gambie se trouve dans les régions urbaines ainsi que dans la région ouest (Western Region), qui dispose de plus de ressources, ce qui renforce l'inégalité de l'accès aux soins.<sup>2</sup>

La majeure partie des services de santé en Gambie est constituée par des services de santé publique fournis par l'Etat: il existe quatre hôpitaux au niveau tertiaire, 38 centres de santé au niveau secondaire et 492 postes de santé au niveau primaire. 34 cliniques privées et/ou d'ONG complètent le système. Selon l'OMS, pour la majeure partie des communautés, le premier point de contact avec les services de santé est constitué par les guérisseurs traditionnels.<sup>3</sup>

## 2 Soins psychiatriques en Gambie

Le nombre de personnes souffrant de troubles psychiques en Gambie est significatif. Selon les estimations de l'OMS<sup>4</sup>, en 2004, sur une population totale de 1,478 million d'habitants, approximativement 120'000 personnes présentaient des

---

<sup>1</sup> [www.fluechtlingshilfe.ch/pays-d-origine](http://www.fluechtlingshilfe.ch/pays-d-origine).

<sup>2</sup> WHO, WHO Country Cooperation Strategy 2008–2013, Gambia, 2009: [www.afro.who.int/en/gambia/country-cooperation-strategy.html](http://www.afro.who.int/en/gambia/country-cooperation-strategy.html).

<sup>3</sup> WHO, WHO Country Cooperation Strategy 2008–2013, Gambia, 2009: [www.afro.who.int/en/gambia/country-cooperation-strategy.html](http://www.afro.who.int/en/gambia/country-cooperation-strategy.html).

<sup>4</sup> WHO, The WHO MIND project, The Gambia, Situational Analysis, sans date: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/thegambia/en/print.html](http://www.who.int/mental_health/policy/country/thegambia/en/print.html) (accédé le 23 mars 2010).

troubles psychiques qui demandaient un traitement. Sur ce nombre, approximativement 27 pour cent des personnes souffrait de troubles psychiques sévères et 91'000 personnes de troubles psychiques modérés à légers.<sup>5</sup> Chaque année, en Gambie, seules 3000 personnes sont à même de recevoir un traitement, ce qui signifie que le 90 pour cent des individus qui auraient besoin d'un traitement n'a pas d'accès aux soins.<sup>6</sup>

L'infrastructure dédiée aux soins psychiatriques est très réduite. Il existe une unité polyclinique pour la prise en charge ambulatoire des patients au Royal Victoria Teaching Hospital (RVTH) à Banjul, mais les soins dispensés sont très sommaires et se limitent à la distribution de médicaments.<sup>7</sup> Il n'existe pas de possibilité de prise en charge psychothérapeutique au RVTH.<sup>8</sup> Jusqu'en février 2009, il existait une unité, administrativement dépendante du RVTH, qui permettait l'internement des patients, le Campama Psychiatric Unit. Toutefois, cette structure isolée et difficile d'accès et où les conditions étaient considérées par l'OMS comme mauvaises<sup>9</sup>, a été remplacée en février 2009 par un nouvel hôpital psychiatrique, le Tanka Tanka Psychiatric Hospital, situé dans le Salaji Estate dans la région ouest (Western Region).<sup>10</sup> L'hôpital peut accueillir 80 patients et il est actuellement le seul hôpital psychiatrique disponible dans le pays.<sup>11</sup> Les conditions de l'hôpital sont basiques tant au niveau de la structure que des soins dispensés. L'organisation Global Initiative on Psychiatry (GIP) qui, depuis Septembre 2009, dispense des formations de base pour améliorer la qualité des soins actuels, rapporte que les patients qui avaient été transférés dans le nouvel hôpital au mois de mai 2009 ont été temporairement renvoyés chez eux une semaine plus tard car l'électricité ne fonctionnait pas et les vivres ne pouvaient pas être conservés.<sup>12</sup>

Le manque de ressources humaines dans le domaine de la santé mentale est un problème majeur dans le pays.<sup>13</sup> A l'hôpital psychiatrique Tanka Tanka, il existe une seule infirmière formée à la psychiatrie, qui est, entre autres, responsable de l'hôpital. Selon l'OMS, il n'existe actuellement aucun psychiatre formé qui opère en Gambie.<sup>14</sup> Selon l'organisation Global Initiative on Psychiatry (GIP), il y a deux psychiatres cubains qui travaillent à l'hôpital psychiatrique Tanka Tanka mais ils

5 WHO, MIND project, Republic of the Gambia, Effective and Human Mental Health Treatment and Care for All, 11 avril 2007: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/GambiaSummary\\_11April2007Formatted.pdf](http://www.who.int/mental_health/policy/country/GambiaSummary_11April2007Formatted.pdf).

6 Ibidem.

7 Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko, Global Initiative on Psychiatry, 1<sup>er</sup> avril 2010.

8 Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko Global Initiative on Psychiatry, 1<sup>er</sup> avril 2010.

9 WHO, The WHO MIND project, The Gambia, Situational Analysis, sans date: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/thegambia/en/print.html](http://www.who.int/mental_health/policy/country/thegambia/en/print.html) (accédé le 23 mars 2010).

10 Daily Observer, VP inaugurates D17.5M psychiatric hospital, 22 février 2009: <http://observer.gm/africa/gambia/article/vp-inaugurates-d175m-psychiatric-hospital>.

11 Global Initiative on Psychiatry (GIP), Mobile Mental Health Teams in the Gambia: [www.gip-global.org/p/27/305/-/c17/mo100-cg%7C19=Support%20for%20People%20with%20Intellectual%20Disability/mo91-cg%7C21=Substance%20Abuse%20and%20Addiction/mo101-cg%7C22=Ukrainian/mo8-cg%7C20=Gambia/mobile-mental-health-teams-in-the-gambia](http://www.gip-global.org/p/27/305/-/c17/mo100-cg%7C19=Support%20for%20People%20with%20Intellectual%20Disability/mo91-cg%7C21=Substance%20Abuse%20and%20Addiction/mo101-cg%7C22=Ukrainian/mo8-cg%7C20=Gambia/mobile-mental-health-teams-in-the-gambia) (accédé le 29 mars 2010).

12 Global Initiative on Psychiatry (GIP), Tanka Tanka psychiatric hospital, the Gambia, 26 mai 2009: [www.gip-global.org/p/44/281/tanka-tanka-psychiatric-hospital-the-gambia-](http://www.gip-global.org/p/44/281/tanka-tanka-psychiatric-hospital-the-gambia-)

13 Gambia news, Health worker flight, 16 décembre 2008: [www.gambianow.com/news/print/1336.html](http://www.gambianow.com/news/print/1336.html); voir aussi UN Human Rights Council, National report submitted in accordance with paragraph 15 (a) of the annex to Human Rights Council resolution 5/1: Gambia, 20 janvier 2010: [www.unhcr.org/refworld/docid/4b66e7d02.html](http://www.unhcr.org/refworld/docid/4b66e7d02.html) (accédé le 30 mars 2010).

14 Renseignement par E-Mail avec WHO Gambia, 1<sup>er</sup> avril 2010.

ne s'expriment pas aisément en anglais et restent généralement dans le pays pour une durée d'une année uniquement.<sup>15</sup>

Au niveau des soins de santé primaire et secondaire, il n'existe pas de prise en charge psychiatrique ou de services de santé mentale. Au niveau primaire, seuls certains centres de santé majeurs possèdent quelques médicaments psychotropes de base mais des problèmes d'approvisionnement ont été rapportés.<sup>16</sup> Dans un but de décentralisation, il y a quelques années, l'OMS et le Département d'Etat pour la Santé et la Protection Sociale (Department of State for Health and Social Welfare) ont lancé un projet afin de former des guérisseurs traditionnels dans un certain nombre de districts au traitement de base de personnes présentant des troubles psychiques et à l'utilisation de médicaments psychotropes.<sup>17</sup> Aucune information récente n'a été trouvée sur le fonctionnement actuel de ce projet. L'organisation «Global Initiative on Psychiatry» soutient également le développement d'une équipe mobile de soins de santé mentale basée dans le centre de santé de Farafenni qui complétera une équipe déjà existante pour dispenser des soins psychiatriques de base dans la région est du pays.<sup>18</sup>

La législation en matière de santé mentale en vigueur dans le pays, le Suspected Lunatic Act de 1942, est dépassée et ne respecte pas les droits des personnes présentant des troubles psychiques. La Commission Africaine pour les Droits de l'Homme avait d'ailleurs rapporté en mai 2003 de nombreuses violations commises à l'égard des personnes présentant des problèmes de santé mentale et avait exigé que le gouvernement change sa législation.<sup>19</sup> Depuis 2004, le Département d'Etat pour la Santé et la Protection Sociale (Department of State for Health and Social Welfare), en collaboration avec l'OMS, a développé une nouvelle législation ainsi qu'un plan stratégique qui ont été finalisés en décembre 2006.<sup>20</sup> Aujourd'hui, la législation et le plan stratégique sont toujours en attente de validation par l'assemblée nationale et les ressources pour leur implémentation future ne semblent pas être présentes.<sup>21</sup>

Le nombre de personnes affectées par des troubles psychiques, les possibilités très réduites d'accéder à un traitement ainsi que l'inadéquation des systèmes de soins proposés, ont de graves conséquences pour les individus et les familles

---

15 Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko, Global Initiative on Psychiatry, 1<sup>er</sup> avril 2010.

16 WHO, MIND project, Republic of the Gambia, Effective and Human Mental Health Treatment and Care for All, 11 avril 2007: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/GambiaSummary\\_11April2007Formatted.pdf](http://www.who.int/mental_health/policy/country/GambiaSummary_11April2007Formatted.pdf).

17 Ibidem.

18 Global Initiative on Psychiatry (GIP), Mobile Mental Health Teams in the Gambia: [www.gip-global.org/p/27/305/-/c17/mo100-cg%7C19=Support%20for%20People%20with%20Intellectual%20Disability/mo91-cg%7C21=Substance%20Abuse%20and%20Addiction/mo101-cg%7C22=Ukrainian/mo8-cg%7C20=Gambia/mobile-mental-health-teams-in-the-gambia](http://www.gip-global.org/p/27/305/-/c17/mo100-cg%7C19=Support%20for%20People%20with%20Intellectual%20Disability/mo91-cg%7C21=Substance%20Abuse%20and%20Addiction/mo101-cg%7C22=Ukrainian/mo8-cg%7C20=Gambia/mobile-mental-health-teams-in-the-gambia) (accédé le 29 mars 2010).

19 WHO, MIND project, Republic of the Gambia, Effective and Human Mental Health Treatment and Care for All, 11 avril 2007: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/GambiaSummary\\_11April2007Formatted.pdf](http://www.who.int/mental_health/policy/country/GambiaSummary_11April2007Formatted.pdf).

20 WHO, The WHO MIND project, The Gambia, Situational Analysis, sans date: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/thegambia/en/print.html](http://www.who.int/mental_health/policy/country/thegambia/en/print.html) (accédé le 23 mars 2010).

21 Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko, Global Initiative on Psychiatry; 1<sup>er</sup> avril 2010; The Point, Gambia celebrates world mental health day, 21 octobre 2008: <http://thepoint.gm/africa/gambia/article/2008/10/21/gambia-celebrates-world-mental-health-day>.

touchées par des troubles psychiques.<sup>22</sup> Souvent les troubles psychiques ne sont pas détectés ou sont attribués à des forces super naturelles, à l'emprise du diable ou à des faiblesses morales, ce qui conduit à de sérieuses discriminations et violations des droits de l'homme. Les personnes souffrant de troubles psychiques sont toujours fortement stigmatisées et discriminées dans la société.<sup>23</sup>

### 3 Traitement de PTSD et d'épisodes dépressifs sévères en Gambie

#### 1. Existe-t-il en Gambie la possibilité de prise en charge de PTSD et d'épisodes dépressifs sévères?

Le traitement de syndromes de stress post traumatique (PTSD) et d'épisodes dépressifs sévères nécessite une prise en charge psychothérapeutique et médicamenteuse. (dans ce cas précis: Remeron 30 mg par jour).

Selon un de nos informateurs, une prise en charge de syndromes de stress post traumatique en Gambie ne peut pas être assurée. L'hôpital psychiatrique Tanka Tanka ne dispose que d'une infirmière psychiatrique et de deux psychiatres, qui ne s'expriment pas couramment en anglais et qui ne restent généralement pas dans le pays plus d'une année. Seul un suivi très basique peut être assuré.<sup>24</sup>

La polyclinique du RVTH ou encore les équipes mobiles qui opèrent dans le pays distribuent uniquement des médicaments mais n'offrent pas de possibilité de suivi psychothérapeutique.<sup>25</sup>

En ce qui concerne les médicaments psychotropes, seuls 3–4 médicaments de base sont disponibles en Gambie. Généralement, il ne s'agit pas de médicaments psychotropes de «nouvelle génération», ils peuvent donc engendrer plus d'effets secondaires. Selon un entretien avec l'infirmière responsable de l'hôpital Tanka Tanka, le Remeron est disponible à l'hôpital et il est gratuit.<sup>26</sup>

Toutefois, un entretien téléphonique avec une experte médicale<sup>27</sup> a confirmé que la disponibilité de médicaments en Gambie n'était pas assurée dans les hôpitaux et que, si le médicament n'était pas disponible, les pharmacies privées pouvaient en disposer, mais à des coûts très élevés. La stratégie de coopération de l'OMS 2008–2013 rapporte également la présence de problèmes de disponibilité de médicaments dans les services pharmaceutiques.<sup>28</sup>

---

22 WHO, MIND project, Republic of the Gambia, Effective and Human Mental Health Treatment and Care for All, 11 avril 2007:

[www.who.int/mental\\_health/policy/country/GambiaSummary\\_11April2007Formatted.pdf](http://www.who.int/mental_health/policy/country/GambiaSummary_11April2007Formatted.pdf).

23 Daily Observers, BMC holds symposium on «Doctoring Together», 4 mars 2008: <http://observer.gm/africa/gambia/bijilo/article/2008/3/4/bmc-holds-symposium-on-doctoring-together>.

24 Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko, Global Initiative on Psychiatry, 1<sup>er</sup> avril 2010.

25 Ibidem.

26 Renseignement par téléphone avec le Tanka Tanka Hospital, 1<sup>er</sup> avril 2010.

27 Renseignement par téléphone avec experte médicale, 25 mars 2010.

28 WHO, WHO country cooperation strategy 2008–2013 Gambia, 2009: [www.afro.who.int/en/gambia/country-cooperation-strategy.html](http://www.afro.who.int/en/gambia/country-cooperation-strategy.html).

## 2. Quel est le coût du traitement?

Les coûts des traitements en Gambie varient selon les hôpitaux, selon la disponibilité de médicaments dans les hôpitaux et selon les pharmacies.<sup>29</sup>

Selon Global Initiative on Psychiatry (GIP) et selon l'infirmière responsable de l'hôpital Tanka Tanka, les traitements à l'hôpital psychiatrique Tanka Tanka sont gratuits pour tous. Il en est de même pour ce qui concerne les 3–4 médicaments psychotropes de base disponibles dans le pays. Toutefois, le coût d'un médicament psychotrope plus évolué peut être élevé.<sup>30</sup>

## 3. Existe-t-il un système d'assurance sociale ou d'assurance maladie?

A l'hôpital psychiatrique Tanka Tanka les soins sont dispensés gratuitement. Dans d'autres hôpitaux, les patients doivent payer pour obtenir leur traitement. Il n'existe pas de système d'assurance maladie en Gambie.<sup>31</sup>

Selon l'OMS il existe un système d'assurance sociale (social welfare) pour les personnes sans abri et les personnes âgées mais les personnes atteintes de troubles psychiques sont exclues de cette forme d'assistance.<sup>32</sup>

## 4. Est-ce qu'une prise en charge est possible à Sere Kunda/Serrekunda?

L'hôpital psychiatrique Tanka Tanka se trouve à 20 minutes en voiture de Sere Kunda/Serrekunda.<sup>33</sup> Toutefois, comme nous l'avons vu, une prise en charge de PTSD et d'épisodes dépressifs sévères ne peut pas être garantie à l'hôpital Tanka Tanka ni nulle part ailleurs en Gambie.

Un autre hôpital existe à Sere Kunda/Serrekunda mais il ne fournit pas de soins de santé mentale.<sup>34</sup> En outre, l'hôpital de Sere Kunda/Serrekunda est détérioré et aucun patient n'est admis pour le moment.<sup>35</sup>

Vous trouverez les publications de l'OSAR sur la Gambie et d'autres pays d'origine des réfugiés sous [www.fluechtlingshilfe.ch/pays-d-origine](http://www.fluechtlingshilfe.ch/pays-d-origine)

L'OSAR-Newsletter vous informe des nouvelles publications. Inscription sous [www.fluechtlingshilfe.ch/actualite/newsletter](http://www.fluechtlingshilfe.ch/actualite/newsletter)

<sup>29</sup> Renseignement par téléphone avec experte médicale, 25 mars 2010.

<sup>30</sup> Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko, Global Initiative on Psychiatry, 1<sup>er</sup> avril 2010.

<sup>31</sup> Renseignement par téléphone avec le RVTH, 29 mars 2010; renseignement par téléphone avec experte médicale, 25 mars 2010.

<sup>32</sup> WHO, MIND project, Republic of the Gambia, Effective and Human Mental Health Treatment and Care for All, 11 avril 2007: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/GambiaSummary\\_11April2007Formatted.pdf](http://www.who.int/mental_health/policy/country/GambiaSummary_11April2007Formatted.pdf).

<sup>33</sup> Renseignement par téléphone avec Aleksandr Avramenko, Global Initiative on Psychiatry, 1<sup>er</sup> avril 2010.

<sup>34</sup> WHO, MIND project, Republic of the Gambia, Effective and Human Mental Health Treatment and Care for All, 11 avril 2007: [www.who.int/mental\\_health/policy/country/GambiaSummary\\_11April2007Formatted.pdf](http://www.who.int/mental_health/policy/country/GambiaSummary_11April2007Formatted.pdf).

<sup>35</sup> AllAfrica.com, Gambia: Serrekunda Hospital (Kanifing) deteriorating, 21 octobre 2009: <http://allafrica.com/stories/printable/200910231066.html>.