

Organisation du système de santé :  
l'exemple d'un district sanitaire rural  
du sud du Burkina Faso

Maison Internationale de Rennes (MIR)

Formation organisée avec la Plateforme des acteurs  
bretons au Burkina Faso, 26 juin 2010 à Rennes.

Dr François PETITJEAN, EHESP Rennes

## **Le district sanitaire : rappel des principes**

- **Responsabilité d'une population**
- **Échelons complémentaires, y compris les soins en communauté**
- **Orientation du patient vers l'échelon le plus apte**
- **Soins globaux, continus et intégrés**
- **Participation communautaire à tous les échelons**

## **Le district sanitaire : description**

- **Entité opérationnelle décentralisée**
- **Critères démographiques : 150.000 habitants**
- **Critères géographiques et administratifs : province**
- **Deux échelons : 15 centres de santé et de promotion sociale, un centre médical amélioré**
- **Une Équipe cadre avec un médecin chef**
- **Un conseil de santé de district**
- **Permet la prise en charge de 80% des problèmes de santé**

## **Le CSPA, premier échelon**

- **Centre de santé avec un infirmier chef de poste**
- **Initiative de Bamako :**
  - dépôt de vente de MEGénériques**
  - tarification des actes**
  - autonomie de gestion, conseil de gestion**
  - rationalisation des procédures de soins**
- **Paquet minimum d'activités : curatif, préventif, promotionnel, stratégie avancée**

## **Le CMA, hôpital de district**

- **Médecins, sage femme, anesthésistes**
- **Paquet complémentaire d'activités  
urgences chirurgicales et obstétricales  
consultation par médecin  
laboratoire...**
- **Plateau technique adapté**
- **Référence / contre référence**

# **L'Équipe cadre de district**

- **Équipe spécialisée en santé publique**
- **Administration du district : programmation, suivi, évaluation**
- **Gestion et contrôle**
- **Supervision et formation continue**
- **Recherche opérationnelle**
- **Logistique dont gestion d'un dépôt répartiteur**

## **Mécanismes alternatifs de paiement**

- **Améliorer l'accessibilité financière**  
**cotisation annuelle (revenus du coton)**  
**accès gratuit aux actes, remises sur ordonnance**  
**gestion par le comité de gestion du CSPS**  
**bonne adhésion / augmentation de la fréquentation /**  
**équilibre financier**

## **Résultats +**

- **Accessibilité financière aux épisodes : moyenne 1300fcfa**
- **Médicaments essentiels disponibles**
- **Autofinancement des centres de santé (hors personnel fonctionnaire)**
- **Amélioration des indicateurs de services, en particulier prestations préventives**

## **Résultats -, difficultés**

- **Lié aux aléas de la récolte et des cours du coton**
- **Faible fréquentation en consultation curative**
- **Faible volume d'actes au CMA**
- **Accessibilité géographique insuffisante (mobylettes – ambulances)**
- **Activités promotionnelles peu développées**