

LES EFFETS DE LA GRATUITE DES ACCOUCHEMENTS SUR LA FREQUENTATION DES CENTRES DE SANTE AU BURKINA

Ivlabehire Bertrand Meda^{1,2}, candidat PhD
santé publique, Valéry Ridde^{1,2}, Slim Haddad¹

(1) CRCHUM, DMSP UdeM
(2) IRSS/Burkina Faso

CONTEXTE

Depuis 2007, le Burkina Faso applique une subvention nationale des accouchements qui a permis de réduire à 900 FCFA le prix réclamé, à chaque femme, pour un accouchement normal dans un centre de santé publique. Le but est d'accroître le nombre d'accouchements assistés afin de réduire la mortalité maternelle et néonatale. Des expériences locales d'extension de la subvention nationale afin d'assurer la gratuité totale des soins médicaux prodigués lors de l'accouchement sont venues compléter ce dispositif dans certains districts du pays. Ainsi le district sanitaire de Kaya a appliqué de juin 2007 à janvier 2011 une gratuité totale des accouchements.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE.

- 1) Mesurer l'ampleur des effets de la gratuité sur l'utilisation des services d'accouchements
- 2) Déterminer les effets du retrait de la gratuité sur l'utilisation des services.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

La méthodologie utilise une étude de séries chronologiques interrompues dans 53 centres de santé de base du district sanitaire de Kaya.

La fenêtre d'observation s'étale sur 84 mois du 1 janvier 2005 au 31 décembre 2011.

L'indicateur de résultat est le nombre mensuel d'accouchements.

Les données sont des données primaires collectées à partir des registres d'accouchements des centres de santé

Les analyses présentées ici portent sur la construction de courbes de moyennes mobiles des accouchements mensuels.

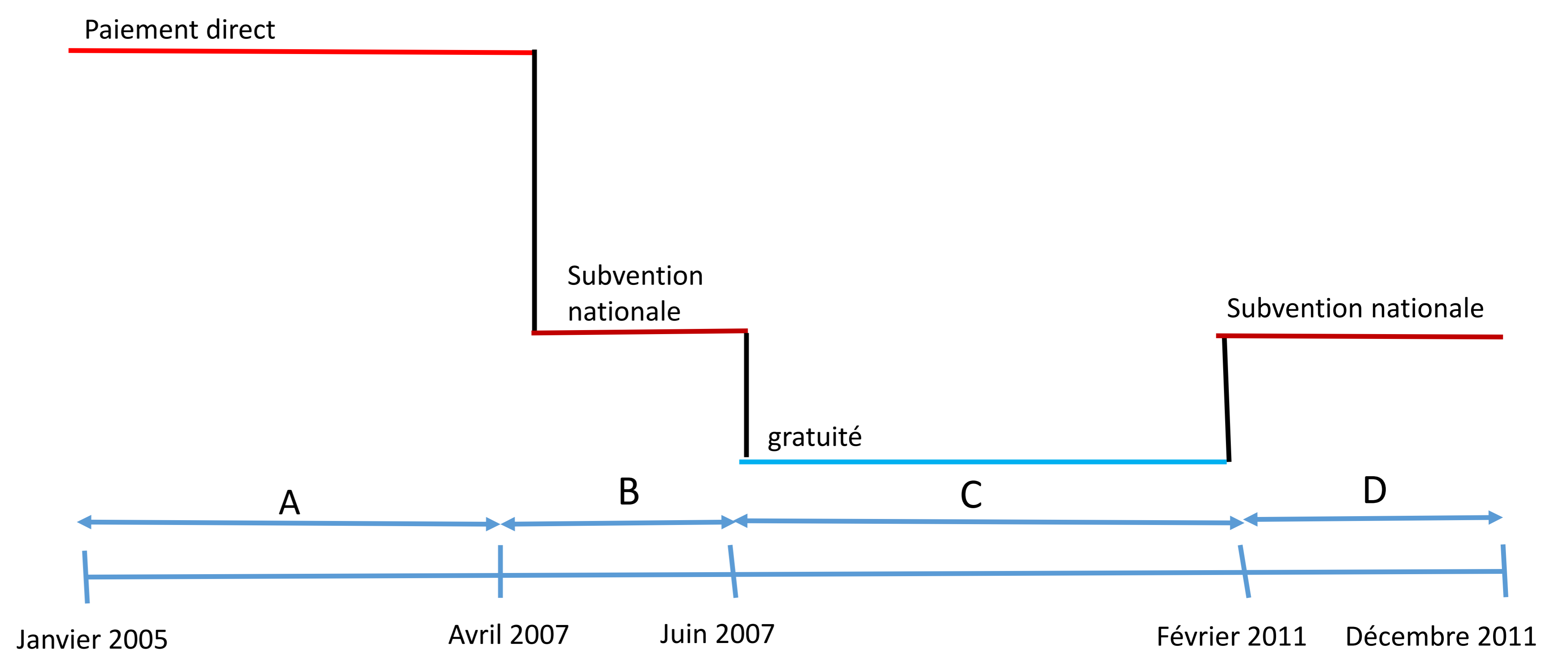
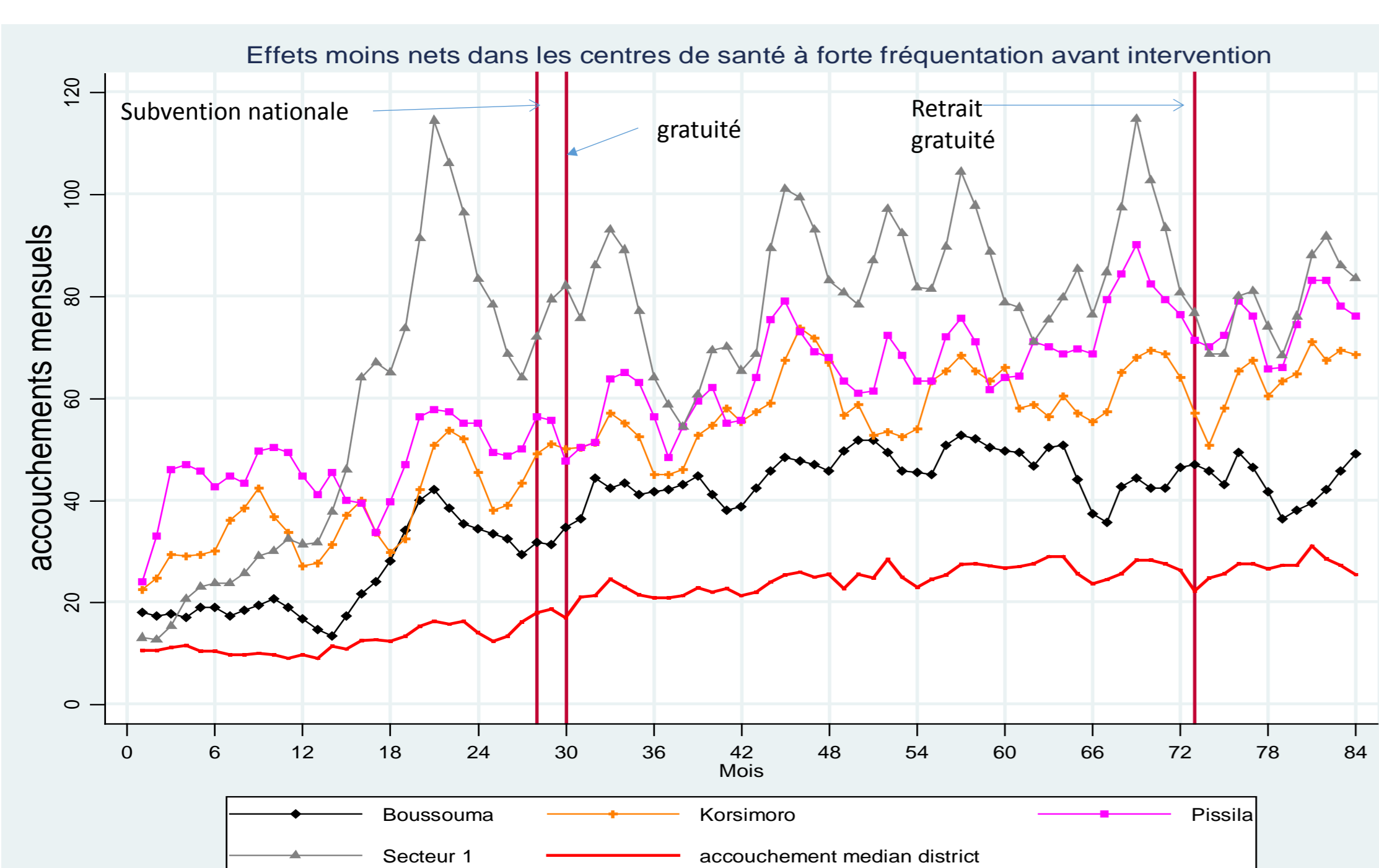
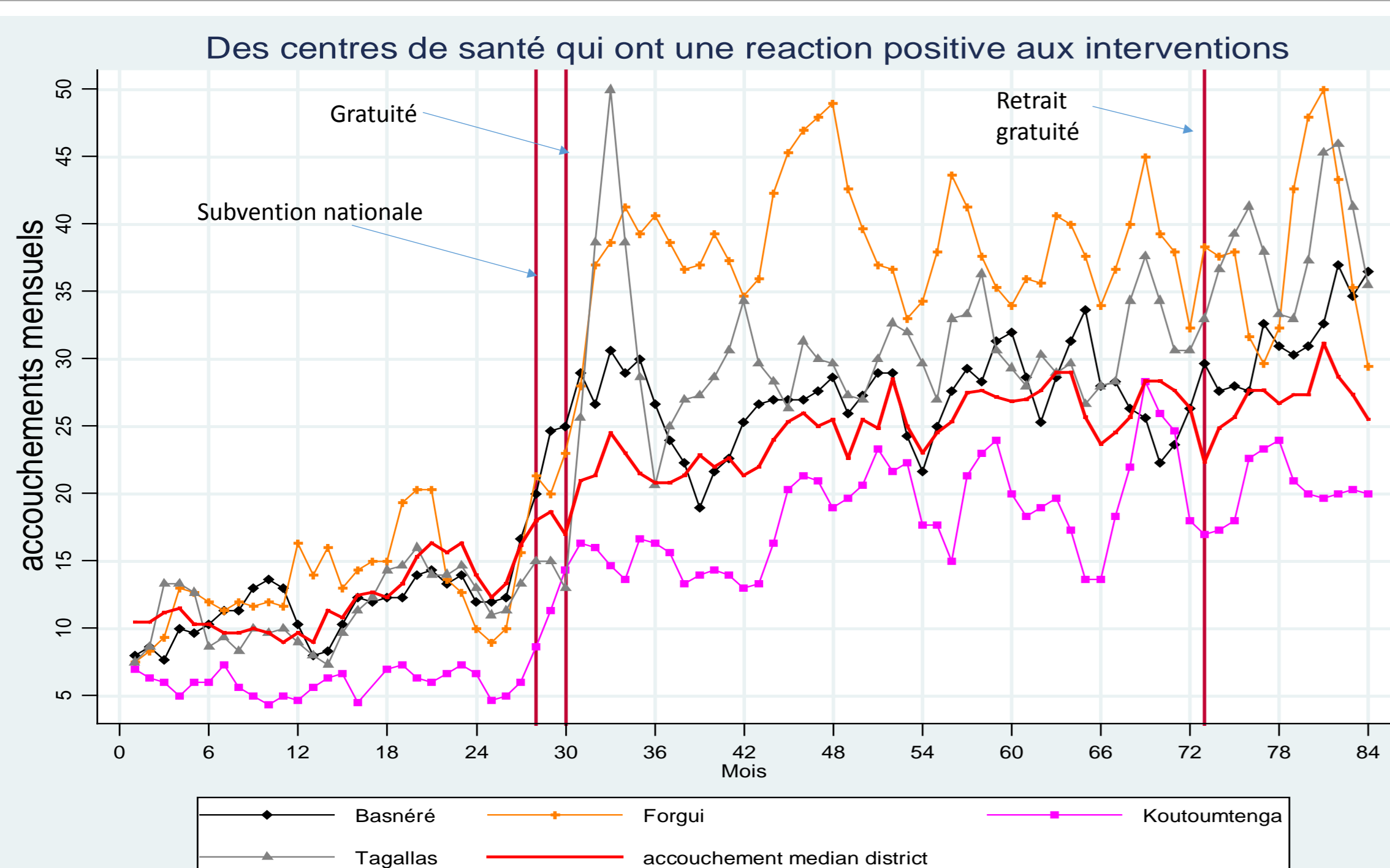


Figure 1: Chronologie des interventions dans le district de Kaya

RESULTATS



Des effets variables selon les centres de santé

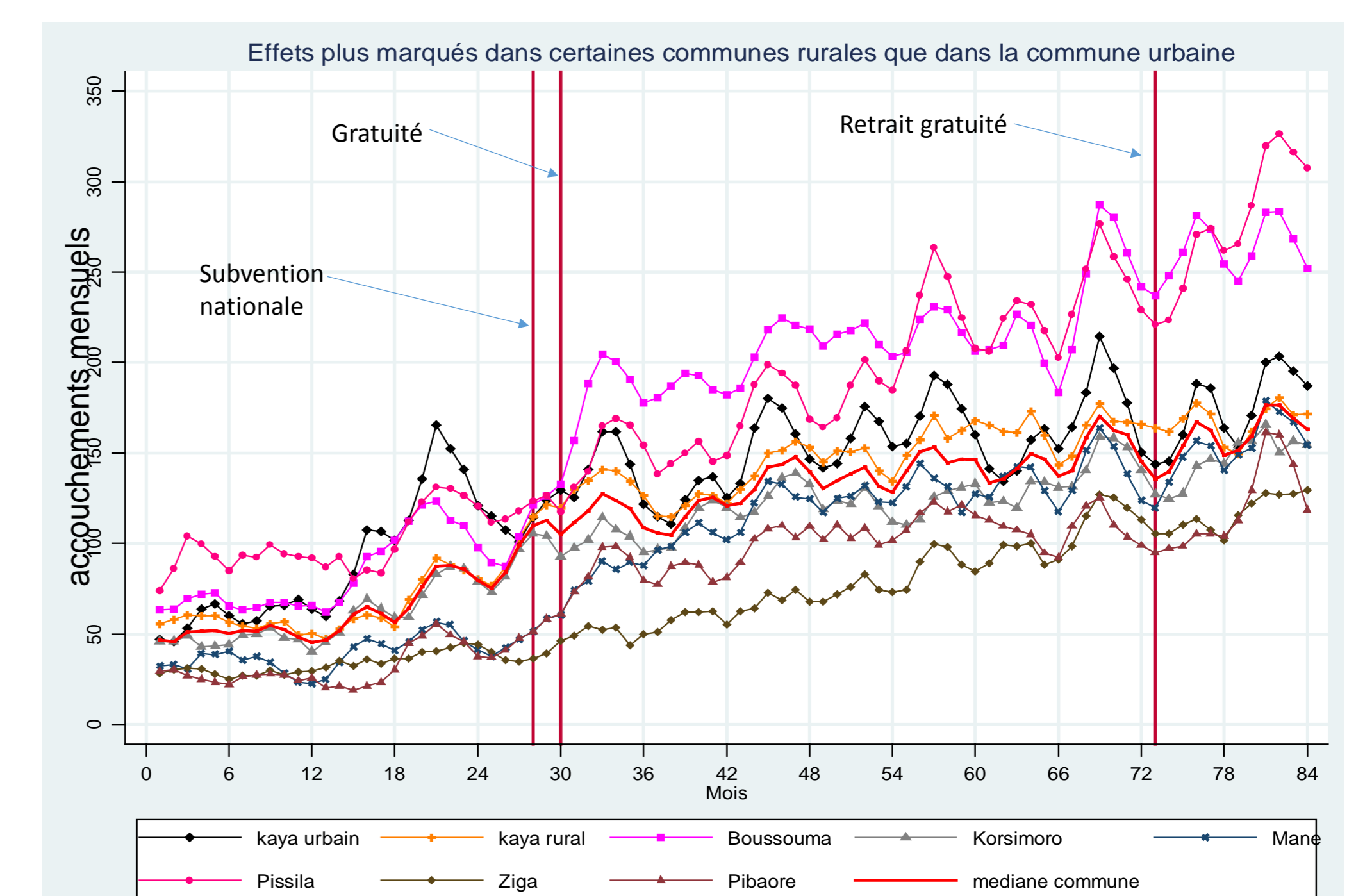
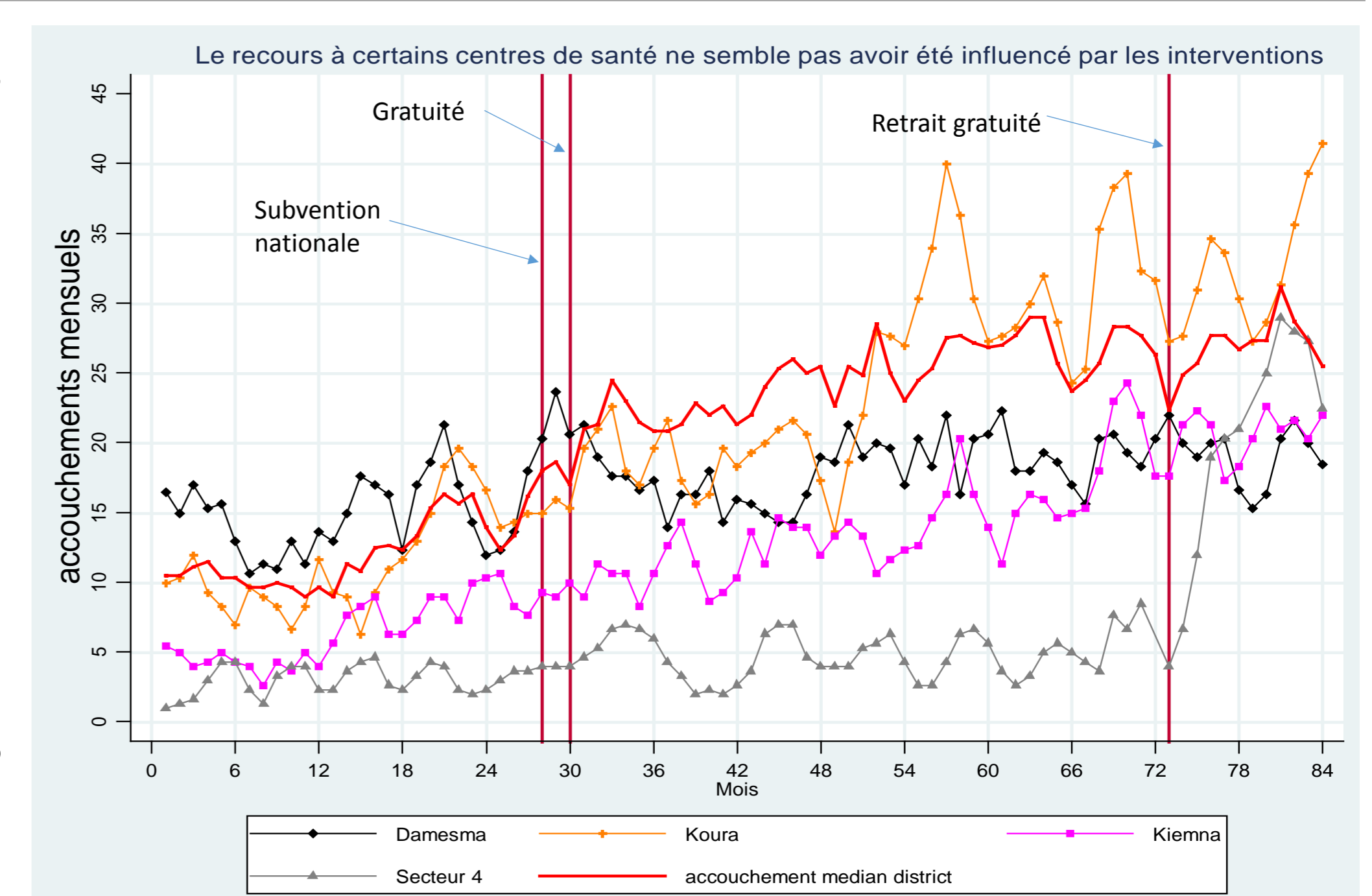
- Les effets des interventions varient d'un centre de santé à un autre aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural.
- Effets positifs nets dans certains centres
- Pas d'effets visibles dans d'autres

Des effets plus marqués dans certaines communes rurales

- Des communes rurales qui avaient des accouchements mensuels inférieurs à ceux de la commune urbaine ont vu leurs accouchements mensuels passés au dessus après interventions

Bénéfices moins nets pour les centres de santé à forte fréquentation avant la subvention

Absence d'effets négatifs marqués après retrait de la gratuité



Conclusion

Ces résultats préliminaires sont à interpréter avec prudence car ils ne prennent pas en compte les variations des populations cibles

Le nombre de points d'observations analysés est insuffisant pour déceler des effets après le retrait de la gratuité

L'hétérogénéité des effets des interventions au niveau des centres de santé a été observée dans d'autres districts et pour d'autres groupes de populations (enfants de moins de 5 ans).

Il est important de rechercher les raisons de cette hétérogénéité afin de maximiser les effets des interventions

Certaines variables explicatives potentielles de cette hétérogénéité seront incluses dans les modèles de régression