

# Table des matières

## Présentation de l'ouvrage

Valéry RIDDE	7
Introduction	7
1. L'exclusion des indigents de l'accès aux soins	9
2. Les défis du ciblage	11
3. Une recherche-action	13
4. Présentation de l'ouvrage	15
Bibliographie	17

## *Partie I*

### **QUESTIONS CONCEPTUELLES ET FIGURES DE L'INDIGENCE**

#### **Au-delà du concept d'indigence. Les politiques concernant l'exclusion sociale en Afrique subsaharienne**

Werner SOORS, Fahdi DKHIMI, Bart CRIEL	23	
1. Contexte	23	
2. L'exclusion sociale : les hauts et les bas d'un concept	28	
3. Exclusion sociale et pays en voie de développement	38	
4. Exclusion sociale et indigence en Afrique	42	
Conclusion	49	
Bibliographie	52	463

## **L'effectivité des droits économiques et sociaux. Réflexions à partir du cas burkinabè**

Salam KASSEM	63
Introduction	63
1. Le droit d'accès des indigents aux services et biens publics: un droit juridiquement reconnu et organisé	64
1.1. <i>Le droit d'accès des indigents aux services         et biens publics et les droits de l'homme</i>	64
1.2. <i>Le dispositif juridique de mise en œuvre du droit d'accès         des indigents aux services et biens publics</i>	67
2. Le droit d'accès des indigents aux services et biens publics: un droit fondamental difficile à mettre en œuvre	73
2.1. <i>La justiciabilité des DESC</i>	74
2.2. <i>Les difficultés d'approche de l'indigence</i>	77
Conclusion	81
Bibliographie	81

## **Les personnes âgées pauvres en milieu urbain burkinabè (Bobo-Dioulasso). Contraintes et capacités d'action**

Claudia ROTH	85
Introduction	85
1. Pauvreté, maladie et vieillesse à Bobo-Dioulasso	87
1.1. <i>Faire la différence entre indigence et pauvreté</i>	87
2. La maladie, une expérience déstabilisante	88
2.1. <i>La maladie, un danger latent d'appauvrissement</i>	89
2.2. <i>Les rapports entre vieillesse, pauvreté et maladie</i>	90
3. La maladie à un âge avancé accentue l'appauvrissement	91
4. Les deux voies de la solidarité	93
4.1. <i>La solidarité communautaire</i>	93
4.2. <i>La solidarité familiale</i>	94
5. Les pratiques palliatives des personnes âgées	96
5.1. <i>La négociation selon le genre</i>	96
5.2. <i>Les ressources mobilisées pendant la vieillesse</i>	97
Conclusion	100
Bibliographie	100

## **Les femmes âgées et l'accès aux soins de santé au Sénégal**

Awa SECK	105
Introduction	105
1. La vulnérabilité économique des femmes vieillissantes au Sénégal	105
2. La vulnérabilité physique des femmes sénégalaises âgées	109
3. La déficience des capacités fonctionnelles	110
4. La détérioration progressive de l'état de santé	111
5. Les obstacles dans l'accès aux soins de santé	112
5.1. Contraintes financières d'accès aux soins de santé	113
6. La pharmacopée et les savoirs traditionnels en remplacement	115
Conclusion	117
Bibliographie	117

## *Partie II*

### **LES ENJEUX ET LES DÉFIS DE LA SÉLECTION DES INDIGENTS**

#### **« À force de fuir les indigents, on ne les connaît pas... ». La difficile question de l'identification des indigents au Mali**

Laurence TOURÉ	121
Introduction	121
1. La gestion de l'indigence au niveau national : du déni à l'obligation d'agir	122
2. La prise en charge de l'indigence dans la commune de Sikasso	126
3. L'absence d'effectivité dans la coproduction de services publics sociaux	127
4. Une gestion souvent peu rationnelle des moyens disponibles	129

465

5. Une méconnaissance de l'indigence par absence de recensement et de contrôle	131
6. La distribution de matériel scolaire aux enfants de parents démunis à Sikasso	133
7. Les leçons tirées du recensement communautaire	135
Conclusion	137
Bibliographie	139

### **L'élaboration et l'application des critères d'indigence dans les établissements sanitaires de Côte d'Ivoire**

Auguste Didier BLIBOLO	141
Acronymes	141
Introduction	142
1. Nature des critères d'indigence et fondements de la pertinence de leur choix	145
2. Processus d'élaboration et de validation des critères d'indigence pour l'exemption	147
3. Processus participatif et consensus social sur la proposition des experts	149
4. Opérationnalisation des critères	150
5. Validation officielle des critères	151
6. L'application de critères et l'accès des malades indigents aux soins	152
7. Limites de l'application des critères dans les établissements de santé du pays	152
Conclusion	154
Bibliographie	154
Annexe	157

### **Analyse de différentes stratégies de ciblage des pauvres au Ghana**

Genevieve Cecilia ARYEETAY, Caroline JEHU-APPIAH, Agnes KOTOH, Daniel Kojo ARHINFUL, Sjaak VAN DER GEEST, Ernst SPAAN, Irene AGYEPONG, Rob BALTUSSEN	163
Introduction	163
1. Les méthodes d'identification des pauvres	166

2. Méthodes de recherche	167
2.1. <i>Contexte de l'étude</i>	167
2.2. <i>Évaluation des méthodes</i>	168
2.3. <i>Efficacité, équité et faisabilité des méthodes</i>	169
3. Résultats	170
4. Discussion	178
Conclusion	182
Bibliographie	183

## **Les critères d'identification des indigents des agents burkinabè de première ligne (santé, action sociale)**

Valéry RIDDE, Issa SOMBIÉ 187

Introduction	187
1. Méthode	188
1.1. <i>Population d'étude</i>	188
1.2. <i>Méthodes et participants</i>	189
2. Résultats	191
2.1. <i>Les infirmiers</i>	191
2.2. <i>Les accoucheuses</i>	194
2.3. <i>Les agents de santé en formation</i>	197
2.4. <i>Les agents de l'action sociale</i>	199
3. Discussion	201
3.1. <i>Les indigents sont sans ressource matérielle et sociale</i>	202
3.2. <i>La moralité des bénéficiaires de l'exemption</i>	203
3.3. <i>De l'influence du métier et du genre</i>	204
Conclusion: une utilisation possible des critères identifiés	204
Bibliographie	205

## **L'approche de l'indigence dans les Centres hospitaliers régionaux burkinabè**

Kadidiatou KADIO, Camille SCHOEMAKER-MARCOTTE,  
Paul-André SOMÉ, Valéry RIDDE 209

Introduction	209
1. Méthode	210

2. Résultats	211
2.1. <i>Les agents sociaux des CHR: rôles et fonctions</i>	211
2.2. <i>L'indigence, un concept difficilement opérationnalisable</i>	213
2.3. <i>Comment rendre opérationnel le concept d'indigence?</i>	213
2.4. <i>Le système de référence, principal procédé de repérage des bénéficiaires de l'exemption de paiement</i>	215
2.5. <i>Processus de prise de décision: des pratiques informelles</i>	217
2.6. <i>L'enregistrement du malade</i>	218
2.7. <i>L'entretien: les éléments qui influencent la décision</i>	218
2.8. <i>Difficultés liées au processus d'identification et de prise de décision</i>	220
Conclusion	222
Bibliographie	223

## Partie III

### EXPÉRIENCES AFRICAINES D'ACCÈS AU SYSTÈME DE SANTÉ POUR LES INDIGENTS

#### Les mutuelles de santé et les indigents au Sénégal

Elhadji MAMADOU MBAYE, Aboubakry GOLLOCK	227
Introduction	227
1. Le contexte: protection sociale, gestion publique de l'indigence et émergence des mutuelles de santé	229
2. La perception et la définition des indigents par les mutuelles de santé	233
3. La collaboration défaillante entre MS et administration	234
4. Le parrainage: principale source de financement de la prise en charge des indigents dans les MS	236
4.1. <i>Le parrainage par les partenaires internationaux</i>	236
4.2. <i>Le parrainage par des acteurs nationaux</i>	237
4.3. <i>Les parrainages internes aux MS</i>	238
5. Les autres initiatives internes de prise en charge des indigents	239
6. Discussion	240
6.1. <i>Les mutuelles et le parrainage international des indigents</i>	240

6.2. <i>Les mutuelles et le parrainage interne</i>	241
6.3. <i>Les mutuelles et l'État...</i>	242
6.4. <i>Les mutuelles et les indigents</i>	243
Conclusion	244
Bibliographie	245

## **L'analyse d'un fonds d'équité à Madagascar**

Ayako HONDA	247
-------------	-----

Acronymes	247
Introduction	247
1. Secteurs de recherche et collecte de données	248
2. Introduction du nouveau régime de recouvrement des coûts et du fonds d'équité	250
2.1. <i>L'élaboration de la politique du fonds d'équité</i>	251
2.2. <i>L'identification des bénéficiaires</i>	251
2.3. <i>L'accès aux médicaments gratuits</i>	252
2.4. <i>La gestion du fonds d'équité</i>	253
2.5. <i>Les pratiques de mise en œuvre du fonds d'équité</i>	254
3. Interprétation de l'objectif de la politique	254
3.1. <i>L'identification des bénéficiaires du fonds d'équité : les conflits d'intérêts entre les administrateurs de la santé et les agents villageois</i>	255
3.2. <i>L'accès aux médicaments gratuits : les prescripteurs cherchent à limiter les demandes</i>	257
4. La gestion du fonds d'équité : implication limitée des membres du CoGe, dysfonctionnements et forte implication des centres de santé	258
5. La performance du Fanome et du fonds d'équité	259
6. Principaux enseignements tirés de l'élaboration et de la mise en œuvre des régimes d'exemption	266
6.1. <i>Nécessité d'objectifs politiques clairs et cohérents et d'un engagement pour l'équité</i>	267
6.2. <i>Mécanisme de suivi</i>	267
6.3. <i>Problèmes relatifs au maintien de la gestion du Fonds au sein des structures</i>	268

6.4. <i>Qui doit être impliqué dans l'identification des bénéficiaires?</i>	270
6.5. <i>Les difficultés dans l'implication locale</i>	270
Conclusion	271
Bibliographie	272

## **La politique d'exemption du paiement des soins. Étude du Fonds sanitaire des indigents au Bénin**

Isidore SIELEUNOU, Léon KESSOU	275
Acronymes	275
Introduction	276
1. Contexte: aperçu général de la politique sanitaire au Bénin	278
2. Description du Fonds sanitaire des indigents (FSI)	279
3. Méthodologie	281
3.1. <i>Type d'étude</i>	281
3.2. <i>Échantillonnage des sites et cibles</i>	281
3.3. <i>Période évaluée</i>	283
3.4. <i>Collecte des données</i>	283
3.5. <i>Validation, traitement et analyses des données</i>	283
3.6. <i>Assurance qualité</i>	284
4. Résultats	284
5. Discussion	289
6. Les principales forces du FSI	294
7. Les principales faiblesses du FSI	294
7. Conclusion: les étapes envisageables	295
Bibliographie	298
Annexe	301

## **Mise en œuvre du Fonds sanitaire des indigents au Bénin. Les leçons à tirer du vécu des bénéficiaires dans la zone sanitaire pilote de Comè**

M. MORAY, M. DEGBOGHAOUN, E. ALLABI, A. HOUNOVI, J. OLODO, R. AHOUGA, B. CRIEL	303
Introduction et contexte de l'étude	303
1. Méthodologie	309



2. Résultats	310
3. Discussion	317
Conclusion	320
Bibliographie	321

## *Partie IV*

### **LES EXPÉRIENCES BURKINABÈ**

#### **Analyse spatiale d'une sélection communautaire d'indigents à Ouargaye : le poids de la barrière géographique dans les déterminants de l'accès aux soins**

Emmanuel BONNET, Valéry RIDDE, Aude NIKIEMA,  
Kadidiatou KADIO 325

Introduction	325
1. L'intervention : un processus de sélection communautaire	326
2. Méthode	329
2.1. Constitution des bases de données géographiques	330
2.2. Analyse spatiale des sélections	330
3. Résultats	332
3.1. Les indigents sélectionnés par les CSV	332
3.2. Les indigents sélectionnés par les Coges	332
3.3. Les indigents et la proximité des centres de santé	334
3.4. Couvertures sanitaires des CSPS et sélection géographique des indigents	337
4. Discussion	340
Conclusion	342
Bibliographie	343

## **L'exemption du paiement des soins améliore-t-elle les conditions de vie des indigents? L'exemple de Ouargaye (province du Koulpélogo)**

Yamba KAFANDO, Camille MARCOTTE SCHOEMAKER,  
Kadidiatou KADIO, Valéry RIDDE

	345
Introduction	345
2. Contexte	345
2.1. <i>Description de la recherche-action</i>	345
2.2. <i>Description du district sanitaire de Ouargaye</i>	346
2. Approche méthodologique	348
3. Résultats	349
3.1. <i>Des indigents marginalisés, mais pas stigmatisés</i>	349
3.2. <i>L'exemption du paiement des soins est peu utile à l'amélioration des conditions de vie des indigents</i>	351
3.3. <i>Des contraintes encore majeures pour l'accès aux soins</i>	353
4. Discussion	355
Conclusion	359
Bibliographie	360

## **La pertinence sociale de la gratuité sélective des soins dans trois districts sanitaires burkinabè (Dori, Sebba, Ouargaye)**

Oumar MALLÉ SAMB, Valéry RIDDE

	363
Introduction	363
1. Contexte et interventions de gratuite sélective	364
2. Cadre théorique	366
3. Méthodologie	367
4. Résultats	368
4.1. <i>Bien fondé et pertinence sociale de la gratuité sélective</i>	368
4.2. <i>Perception et préférences des acteurs sociaux</i>	370
4.3. <i>Indigents et stigmatisation</i>	371
5. Discussion	373
5.1. <i>Gratuité sélective versus gratuité universelle</i>	373
5.2. <i>De la nécessité de repenser la gouvernance des programmes de santé en Afrique</i>	375

5.3. <i>Ciblage des indigents et stigmatisation : l'importance du processus d'identification</i>	377
Conclusion	379
Bibliographie	381

## **Une expérience d'appui aux indigents dans la commune de Koudougou (province du Boulkiemdé)**

Clarisse YAMÉOGO-OUÉDRAOGO 385

Acronymes	385
Introduction	386
1. Méthodologie	387
2. La politique communale d'assistance sociale	387
3. Le groupe communal de coordination des œuvres sociales	388
3.1. <i>Contexte et justification de la création du Gccos</i>	388
3.2. <i>Les missions du Gccos</i>	389
4. Le microcrédit comme stratégie de traitement de la situation des indigents	390
4.1. <i>Les conditions d'accès au microcrédit</i>	391
5. Analyse de l'action du Gccos	398
5.1. <i>L'identification des bénéficiaires</i>	398
5.2. <i>La stratégie de traitement de l'indigence</i>	399
5.3. <i>Le suivi effectué</i>	401
Conclusion	401
Bibliographie	402
Annexe	404

## **Les indigents et la mutuelle de santé de Nouna (province de la Kossi)**

Germain SAVADOGO, Aurélia SOUARES, Ali SIE,  
Rainer SAUERBORN 407

Introduction	407	
1. Méthodologie	411	473

2. Classement des ménages selon la perception de la pauvreté/richeesse	413
2.1. <i>Phase de classement des ménages</i>	413
2.2. <i>Phase de consensus</i>	414
3. Validité de la méthode de ciblage	415
4. Résultats	416
4.1. <i>Les groupes de discussion (GD)</i>	416
4.2. <i>Critères relatifs aux différentes classes de pauvreté</i>	418
4.3. <i>Le classement des ménages</i>	421
5. Effets de la subvention accordée aux plus pauvres	422
6. Validité de la méthode d'identification	422
7. Discussion	422
7.1. <i>Intérêt de la méthode utilisée</i>	422
7.2. <i>Quelques insuffisances de la méthode communautaire</i>	423
7.3. <i>Acceptabilité de la méthode communautaire d'identification des pauvres</i>	424
Conclusion	424
Bibliographie	425

## **Conclusion : « Vrais » et « faux » indigents. Une synthèse des contributions réunies dans l'ouvrage**

Jean-Pierre JACOB	431
Introduction	431
1. Le contenu hégémonique du développement	432
2. Le développement comme rapport entre des moyens et des fins	437
2.1. <i>L'offre institutionnelle</i>	439
2.2. <i>La question du ciblage : préidentification ou identification au point de contact ?</i>	443
2.3. <i>La question des capacités</i>	447
Conclusion	451
Bibliographie	452

<b>Les auteurs</b>	455
--------------------	-----