

# Enquête Rapide auprès des Formations Sanitaires dans la Zone du Projet d'Appui au Système de Santé 2010

**Institut Centrafricain des Statistiques et des Etudes Economiques et Sociales  
(ICASEES)**

Rapport généré le: May 1, 2021

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <https://icasees.org/nada/index.php>

## Overview

### Identification

---

ID NUMBER  
RCA-ICASEES-ERFOSA-2015

### Version

---

VERSION DESCRIPTION  
Version 1.0 2015

PRODUCTION DATE  
2015-12

### Overview

---

ABSTRACT  
RESUME EXECUTIF

La santé de la mère et de l'enfant est au centre des priorités du gouvernement centrafricain. Cependant les efforts consentis pour améliorer la santé de la population en général et de la mère et l'enfant en particulier, ont donné des résultats qui sont encore en deçà des espérances.

Récapitulatif des formations sanitaires de la zone du projet

Dans toute la zone du projet, on dénombre trois cent trente-trois (333) formations sanitaires (FOSA) dont deux cent soixante et treize (273) sont effectivement fonctionnelles au moment de l'enquête et soixante (60) non fonctionnelles. La totalité de ces structures sanitaires se répartissent essentiellement entre le secteur public (83,9%) et le privé confessionnel (13,9%).

Effets de la crise

Plus d'un tiers (18,8%) des FOSA ont subi des dégâts liés à la crise dont notamment la destruction partielle des locaux, le pillage des matériels et médicaments.

Ressources humaines

La plupart des FOSA manque de ressources humaines : seulement 36,6% des formations sanitaires disposent d'au moins un personnel qualifié. Cette situation est encore plus marquée dans les postes de santé (8,7%) qui pourtant, en raison de leur importance numérique, desservent la plus grande partie de la population.

Offre des services

Concernant la santé maternelle, l'offre de services de consultations prénatales et post-natales et d'accouchement est quasi-universelle dans toutes les régions et toutes les FOSA visitées. Par contre, très peu de CS sont à même de gérer les complications liées à l'accouchement (8,9%), de réaliser les opérations césariennes (8,9%) et l'accouchement dystocique (11,3%) bien que cela rentre dans leur paquet minimum d'activité.

En matière de santé infantile, 81,8% des Hôpitaux, un peu plus de tiers des CS (34,7%) et 16,7% des PS possèdent une unité nutritionnelle thérapeutique permettant de prendre en charge les cas de malnutrition. Le service de vaccination est disponible dans 58% des PS, 79,8% des CS et dans tous les hôpitaux.

Toutefois, la mise en œuvre des stratégies avancée n'est pas systématique; parmi les FOSA offrant la vaccination, on dénombre encore 6,2% de PS, 7,3% de CS et 8,2% des hôpitaux qui ne pratiquent pas la stratégie avancée.

Moins de la moitié des structures sanitaires (47%) disposent d'un laboratoire fonctionnel d'examen biologiques. Les PS sont les plus dépourvus de service de laboratoire, ce service est disponible que dans 22,5% des FOSA de cette catégorie.

## Cout des services

De tous les services offerts, la réalisation de la césarienne et les accouchements dystociques sont les plus coûteux. Dans les hôpitaux, en moyenne la patiente paie 21 642 francs CFA pour la césarienne et 7500 pour un accouchement dystocique; dans les Centres de santé, ces montants sont respectivement de 20071 et 2111 francs CFA.

Il est constaté que la gratuité partielle ou totale des soins pratiqués se fait dans 46% des établissements sanitaires.

## Equipements de base

Globalement les FOSA fonctionnent dans un état de dénuement. La situation des CS et PS est encore plus déplorable. Ainsi l'ensemble des huit matériels de base n'est disponible que dans 2,9% des PS, 15,3% de CS et 72,7% des hôpitaux.

De tous les matériels de stérilisation par procédé physique, la marmite non électrique avec couvercle est celui que l'on retrouve fréquemment dans les PS (6,5%) et CS (21,8%).

Les équipements essentiels de consultation possédés par un nombre assez élevé de FOSA sont les gants d'examen (68,9%) et le mètre en ruban (72,9%) comparativement au le stéthoscope obstétrical et le tensiomètre avec un pourcentage chacun de 61,2%.

De même, peu de structures sanitaires possèdent la totalité des matériels de base d'accouchement. Le partogramme, le dilatateur utérin et la boîte d'accouchement sont les équipements les plus rares dans les FOSA en particulier les CS et les PS.

S'agissant des matériels des soins obstétricaux d'urgence, dans les hôpitaux, l'appareil manuel d'aspiration intra-utérine (54,5%) et la boîte d'intubation pédiatrique (45,5%) sont moins disponibles que les autres matériels. La situation est cependant critique pour les CS dont la majorité ne possède pas les matériels de base permettant d'offrir correctement les soins obstétricaux. En effet, dans aucune région, la proportion des CS possédant chaque équipement ne dépasse 20%

En matière de la chaîne de froid, les hôpitaux sont relativement mieux équipés et possèdent la totalité des matériels. Ce n'est pas le cas pour les Postes de Santé et des Centre de Santé dont au plus 40% des FOSA disposent de thermomètre pour vaccin et de réfrigérateur.

Dans l'ensemble de la zone du projet, les formations sanitaires sont sous-équipées en moyens de transport pour la référence des urgences : seulement 8,4% des FOSA en disposent. La situation est également déplorable quant à la disponibilité des radios CODAN opérationnelles, cet outil de communication n'existe pas dans la quasi-totalité des structures sanitaires.

## Médicaments

La disponibilité des médicaments essentiels de base a été appréciée à travers huit (08) molécules présentées sous douze (12) formes. Seulement 14,5% des PS possèdent les huit (8) molécules de base tandis 29,8% des CS sont pourvus du stock des huit (8) molécules de base.

Concernant les antipaludiques, très peu de Postes de santé (12,3%) possèdent la totalité des quatre. Dans les Centres de Santé, un peu plus d'une structure sur trois (38%) possède la gamme des quatre antipaludiques.

Globalement, 18,8% des PS et 38,7% des CS disposent de tous les vaccins PEV dont le stock est disponible dans tous les hôpitaux.

En général, la disponibilité des contraceptifs dans les FOSA de la zone de projet est significativement limitée en termes de diversité car 98,5% des structures sanitaires ne disposent pas de l'ensemble de six contraceptifs en stock.

## Financement et gestion des FOSA

Concernant les ressources, le recouvrement des coûts représente 35,6% du montant total du financement des FOSA, la part de l'Etat n'est que de 13% et les partenaires supportent près de 51,4% du financement des FOSA.

Sept FOSA sur dix disposent d'un comité /conseil de gestion (COGES) dont la plupart (79%) ont fonctionné au cours des douze derniers mois. Mais très peu de COGES (5,7%) sont composés de toutes ces entités représentatives de la société.

## Système d'information sanitaire

Le système d'information sanitaire n'est pas au point dans la zone du projet même si certains rapports d'activité sont

disponibles dans un grand nombre de formations sanitaires. Ainsi, 49,5% des établissements de santé possèdent des rapports mensuels d'activité du PEV, presque 71,4% ont le rapport sur la surveillance épidémiologique des maladies à déclaration obligatoire et 27,1% ont le rapport sur le VIH/SIDA et pour la SINIS 73,6%.

#### KIND OF DATA

Données de recensement / énumération [cen]

#### UNITS OF ANALYSIS

L'unité d'analyse est la Formation Sanitaire (FOSA)

## Scope

---

#### NOTES

État physique et fonctionnalité des formations sanitaires

Offre des services de santé

Équipements et Matériels de base

Médicaments essentiels de base

Financement et gestion des FOSA

## Coverage

---

#### GEOGRAPHIC COVERAGE

L'opération a couvert 12 distrites des 9 préfectures sur 17 que sont la MAMBERE-KADEI, la SANGHA-MBAERE, l'OUHAM, l'OUHAM-PENDE, la KEMO, La NANA-GREBIZI, la OUAKA, la BASSE-KOTTO et le MBOMOU. Il s'agit des distrites suivants

1. Berberati ;
2. Abba-Baboua ;
3. Bouar-Baoro ;
4. Sangha -Mbaéré
5. Bozoum ;
6. Paoua ;
7. Kemo;
8. Mobaye ;
9. Alindao ;
10. Kembé ;
11. Bambari ;
12. Ndélé

#### GEOGRAPHIC UNIT

District Sanitaire

## UNIVERSE

L'enquête porte sur toutes les Formations Sanitaires de la zone d'étude

## Producers and Sponsors

## PRIMARY INVESTIGATOR(S)

Name	Affiliation
Institut Centrafricain des Statistiques et des Etudes Economiques et Sociales (ICASEES)	Ministère de Plan de l'Economie et de la Coopération

## OTHER PRODUCER(S)

Name	Affiliation	Role
Banque Mondiale	Intitution Financière Internationale	Assistance technique et financière

## Metadata Production

## METADATA PRODUCED BY

Name	Abbreviation	Affiliation	Role
Institut Centrafricain des Statistiques et des Etudes Economiques et Sociales	ICASEES	Ministere de l'Economie, du Plan et de la Cooperation	Production des metadonnees
Banque Mondiale	BM	IDB	Financement de l'archivage

## DATE OF METADATA PRODUCTION

2021-05-05

## DDI DOCUMENT VERSION

Version 1.0 (Mai 2021)

## DDI DOCUMENT ID

DDI-RCA-ICASEES-ERFOSA-2015

## Sampling

### **Sampling Procedure**

---

Il s'agit d'une étude exhaustive, rétrospective, descriptive et analytique qui consiste à collecter des données dans les FOSA sur certains indicateurs de santé ainsi que sur la cartographie des aires de santé.

### **Response Rate**

---

Toutes les FOSA de niveau poste et centre de santé et des structures de référence (hôpitaux de districts/préfectures, hôpitaux régionaux) de la zone du projet ont été enquêtées soit un taux de couverture de 100%.

# Questionnaires

## Overview

---

Les données ont été collectées à partir de deux outils que sont : le questionnaire FOSA et les fiche des aires de santé.

Le questionnaire FOSA comprend dix (10) sections principales et une complémentaire:

La fiche de l'aire de santé comprend, pour chaque formation sanitaire, la liste des villages et quartiers qui lui sont rattachées y compris l'effectif de leur population, la distance de la localité à la FOSA, la source et l'année de collecte des données de l'aire de santé.

## Data Collection

### Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2015-11	2015-12	30 JOURS

### Time Periods

Start	End	Cycle
2015-11		1 an

### Data Collection Mode

Interview face à face [f2f]

### Questionnaires

Les données ont été collectées à partir de deux outils que sont : le questionnaire FOSA et les fiche des aires de santé.

Le questionnaire FOSA comprend dix (10) sections principales et une complémentaire:

La fiche de l'aire de santé comprend, pour chaque formation sanitaire, la liste des villages et quartiers qui lui sont rattachées y compris l'effectif de leur population, la distance de la localité à la FOSA, la source et l'année de collecte des données de l'aire de santé.

### Data Collectors

Name	Abbreviation	Affiliation
Institut Centrafricain des Statistiques et des Etudes Economiques et Sociales	ICASEES	Ministère de Plan de l'Economie et de la Coopération

### Supervision

Compte tenu des contraintes géographiques 8 superviseurs ont travaillé pour réaliser l'enquête.

Les superviseurs avaient pour principales tâches de :

- prendre contact avec les autorités politiques et administratives
- organiser la collecte et le contrôle des données sur le terrain.



## Data Processing

### **Data Editing**

---

Le traitement des données a été réalisé sur le logiciel CSpro par les agents de saisie déployés sur le terrain lors de la collecte.

## Data Appraisal

No content available