



La gratuité de la césarienne au Mali : résultats d'une étude multidimensionnelle



Plan de l'exposé

I. Introduction

II. Aperçu général de la politique

III. Méthodologie

IV. Résultats

X. Conclusion et leçons apprises

I. Introduction

❑ Mali connaît un ratio de mortalité maternelle et un taux de mortalité infantile élevés

✓ *Ratio de mortalité maternelle : 577 en 1996, 582 en 2001 pour 100 000 naissances vivantes (Source EDS)*

✓ *Taux de mortalité infantile : 113 pour 1000 en 2001 (Source EDS)*

❑ Résolution des Nations Unies en 2000 sur les OMD (4 et 5)

✓ *Objectif 4 : Réduire de 2/3 entre 1990 et 2015, le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans*

✓ *Objectif 5: Améliorer la santé maternelle*



Adoption par le Mali en 2005 de la politique de gratuité de la césarienne

II. Aperçu général de la politique (1/5)

II.1. Processus de mise en œuvre de la politique

- Décision le 23 juin 2005 par le Gouvernement :
- Lettre **circulaire n° 1003 MS/SG du 27 Juin 2005**: annonce officielle dans les structures de santé;
- Décret **n° 05-350/P-RM** du 4 août 2005 du Conseil des Ministres: modalités de mise en œuvre de la politique;
- Arrêté interministériel **n° 09-0754/MS/MF/MDAC/MATCL/SG** du 3 avril 2009 : modalités de remboursement des coûts liés à la prise en charge gratuite de la césarienne.

II. Aperçu général de la politique (2/5)

II.2. Composantes de la politique

- ❖ L'acte opératoire et l'acte anesthésique;
- ❖ Les kits de médicaments et consommables médicaux;
- ❖ Les examens préopératoires;
- ❖ Le traitement post opératoire;
- ❖ Les ré-interventions pour complications post opératoires ;
- ❖ Les frais d'hospitalisation.

NB: Les accouchements normaux dans les établissements de santé sont exclus.

II. Aperçu général de la politique (3/5)

II.3. Contribution de chaque acteur

A la charge du gouvernement

- **Kit césarienne fourni par la DPM**
 - Césarienne simple : 30 000 FCFA
 - Césarienne Compliquée: 42 000 FCFA
- **Remboursement aux structures de santé**

Césarienne simple/compliquée : 30 000 FCFA

 - Acte chirurgical : 10 000 FCFA
 - Frais d'hospitalisation: 10 000 FCFA
 - Examen préopératoire: 10 000 FCFA

II. Aperçu général de la politique (4/5)

II.4. Contribution de chaque acteur

A la charge de la communauté :

- Frais de transport pour la référence / évacuation du CSCCom au CSRef

A la charge de la famille

- Frais de transport du village au CSCCom;
- Frais de transport du retour en famille.

II. Aperçu général de la politique (5/5)

II.5. Mesures d'accompagnement pour la mise en œuvre de la stratégie

- Mise en place d'un comité de pilotage
- Responsabilisation de :
 - ✓ PPM (2009) pour l'approvisionnement en kits
 - ✓ Direction de Finance et Matériel (DFM) /santé pour l'achat des kits et le remboursement;
- Nomination d'un point focal national et au niveau de chaque direction régionale de la santé pour le suivi régulier ;
- Renforcement des structures en matériels et équipements.

III. Méthodologie

Sites de l'étude: 4 C.S.Ref et 4 CHR

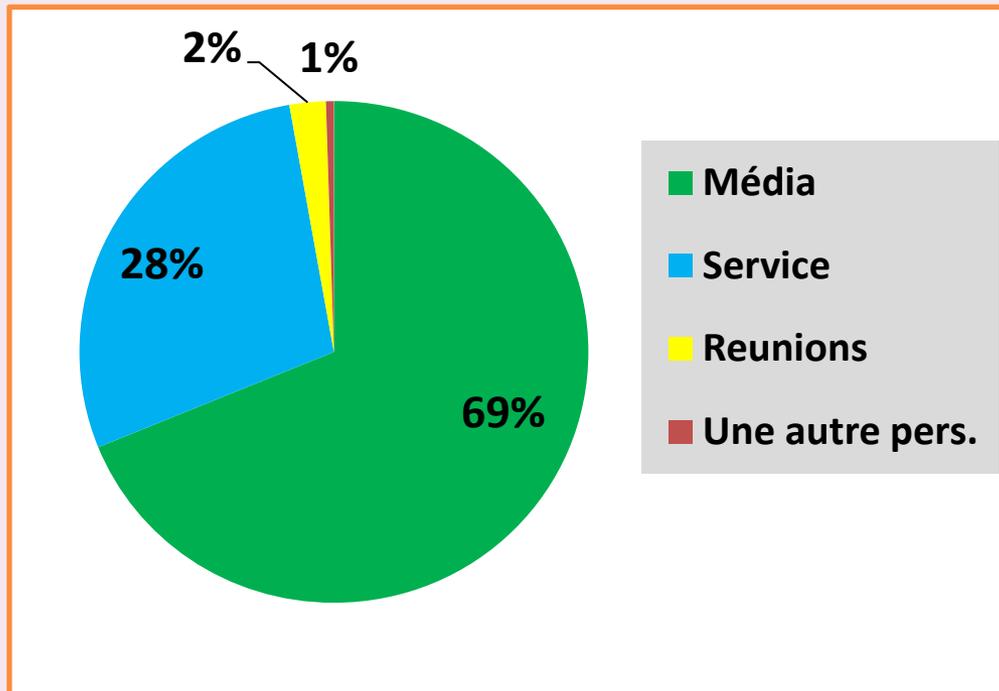


IV. RESULTATS

IV. Connaissance générale de la politique (1/3)

IV. 1 Par les prestataires

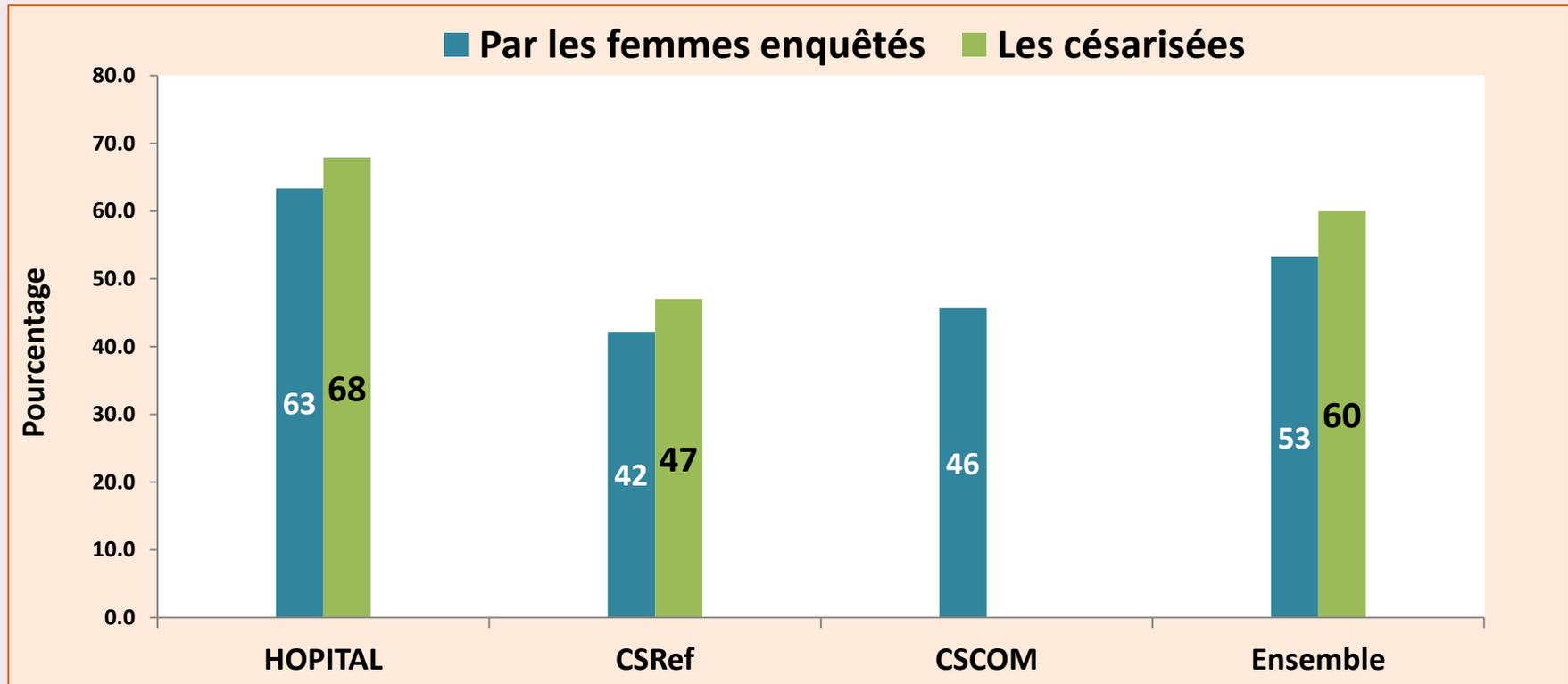
- 100 % des prestataires étaient au courant;
- Source d'information :



- 69 % des prestataires ont appris la politique à travers les médias;
- 28 % au service;
- 2 % dans les réunions;
- 1 % à travers une autre personne;

IV. Connaissance générale de la politique (2/3)

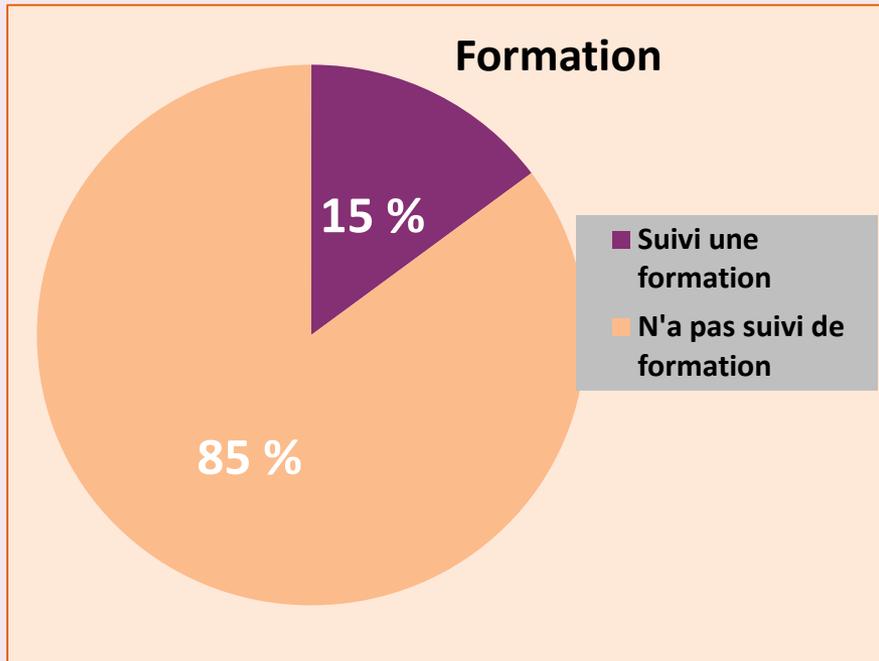
IV. 2 Par les bénéficiaires



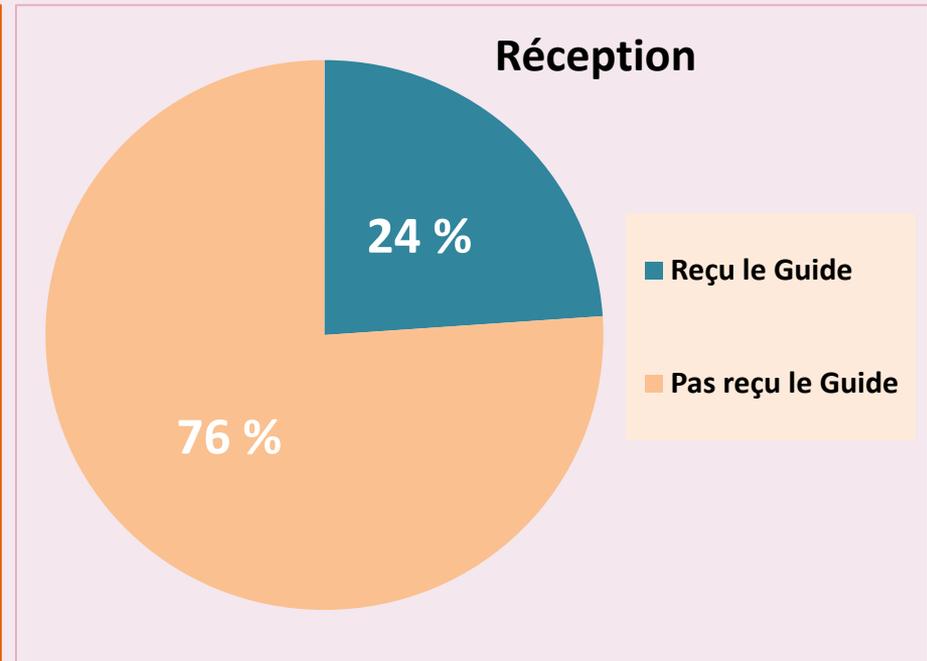
- 60 % des femmes césarisées de l'Exit Interview étaient au courant de la politique
- 53 % de l'ensemble des parturientes de l'exit interview étaient au courant de la politique

IV. Connaissance générale de la politique (3/3)

IV. 3. Formation et Réception de Guide



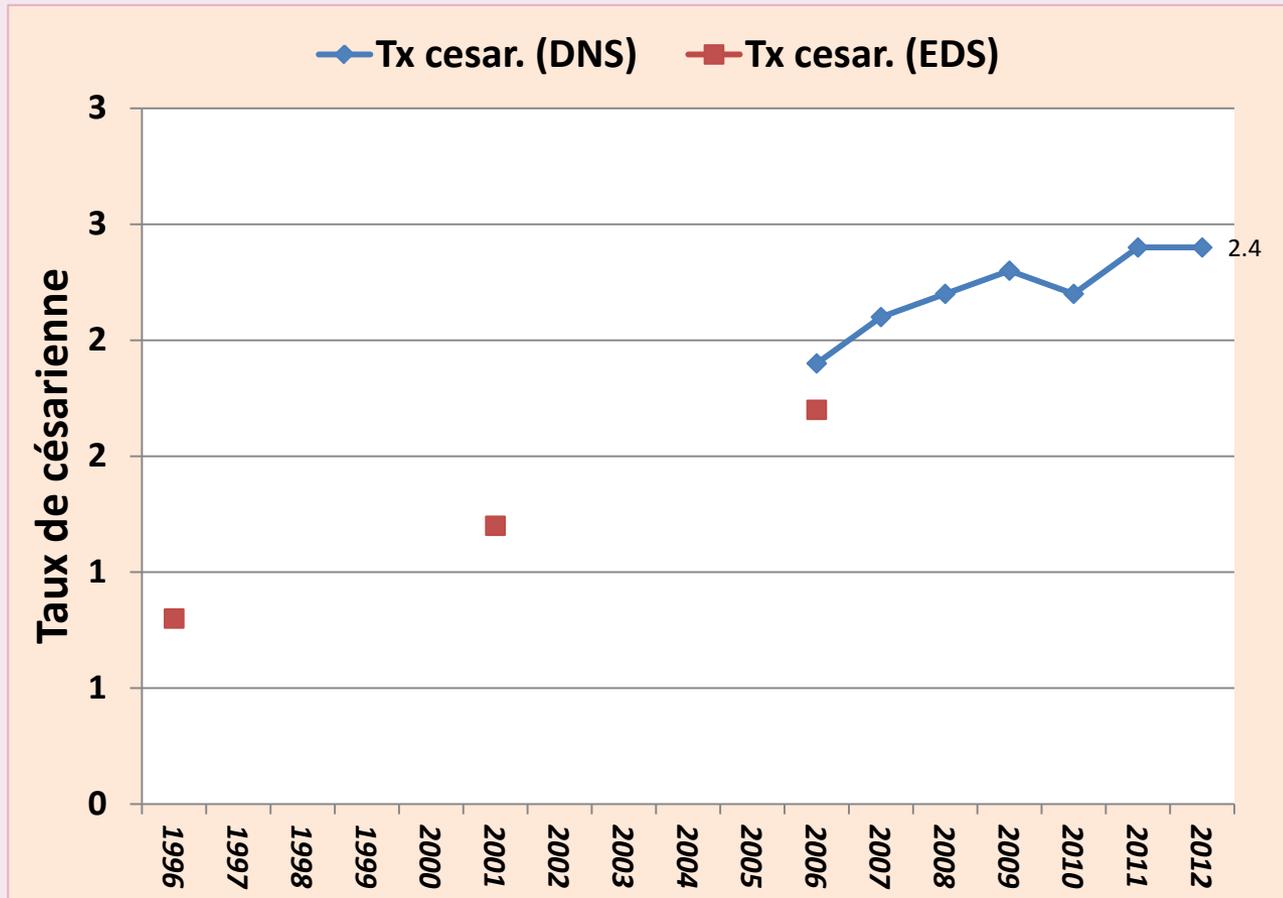
Plus de 8 prestataires sur 10 (85%) n'ont pas suivi de formation sur la politique



Seulement 24 % des prestataires ont signalé avoir reçu de guide sur la politique

V. La politique et l'accès aux soins obstétricaux (1/3)

V.1. Evolution du taux de césarienne de 1996 à 2012 : Niveau National

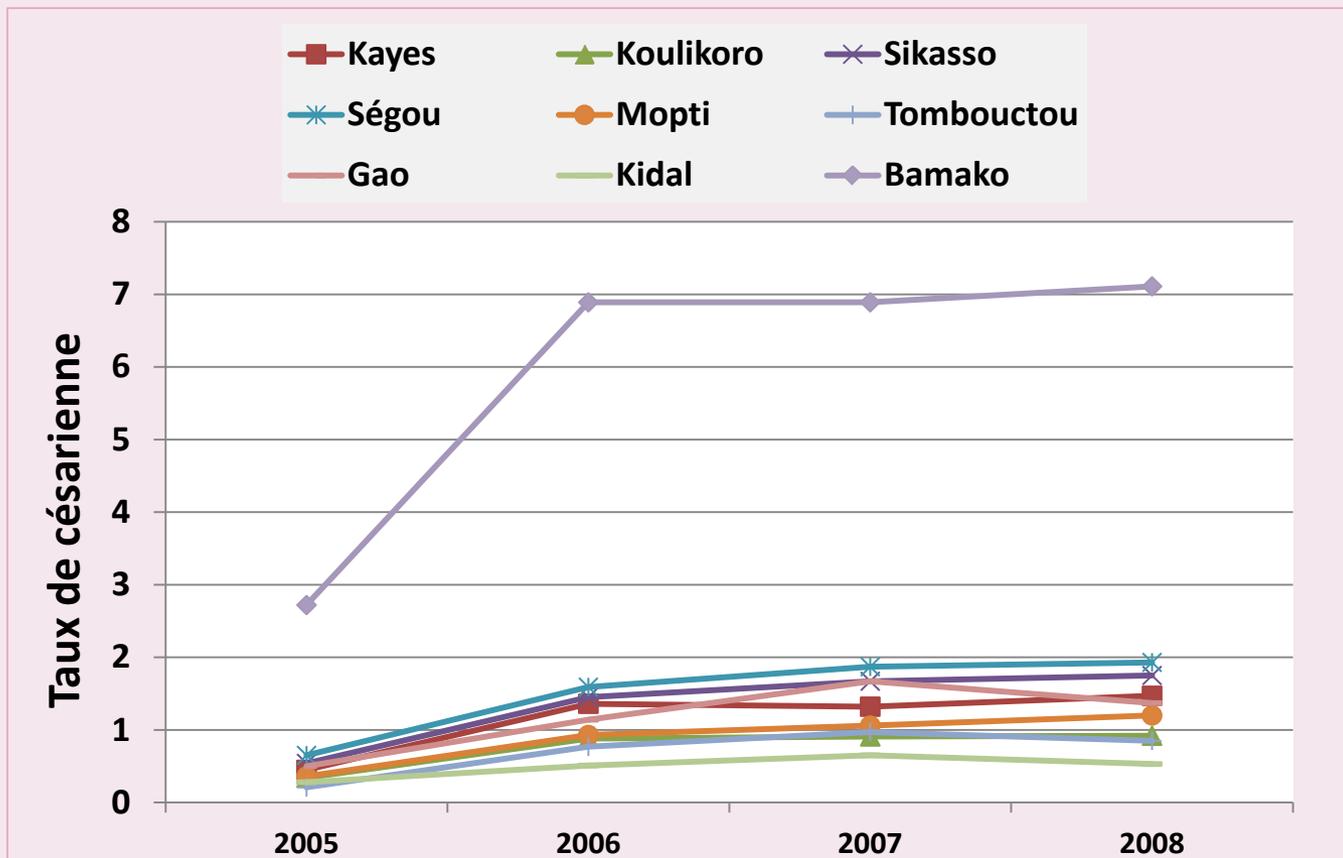


■ Au niveau national, le taux de césarienne suit une tendance à la hausse de 1996 à 2012;

■ Tx (2012)=2,4

V. La politique et l'accès aux soins obstétricaux (2/3)

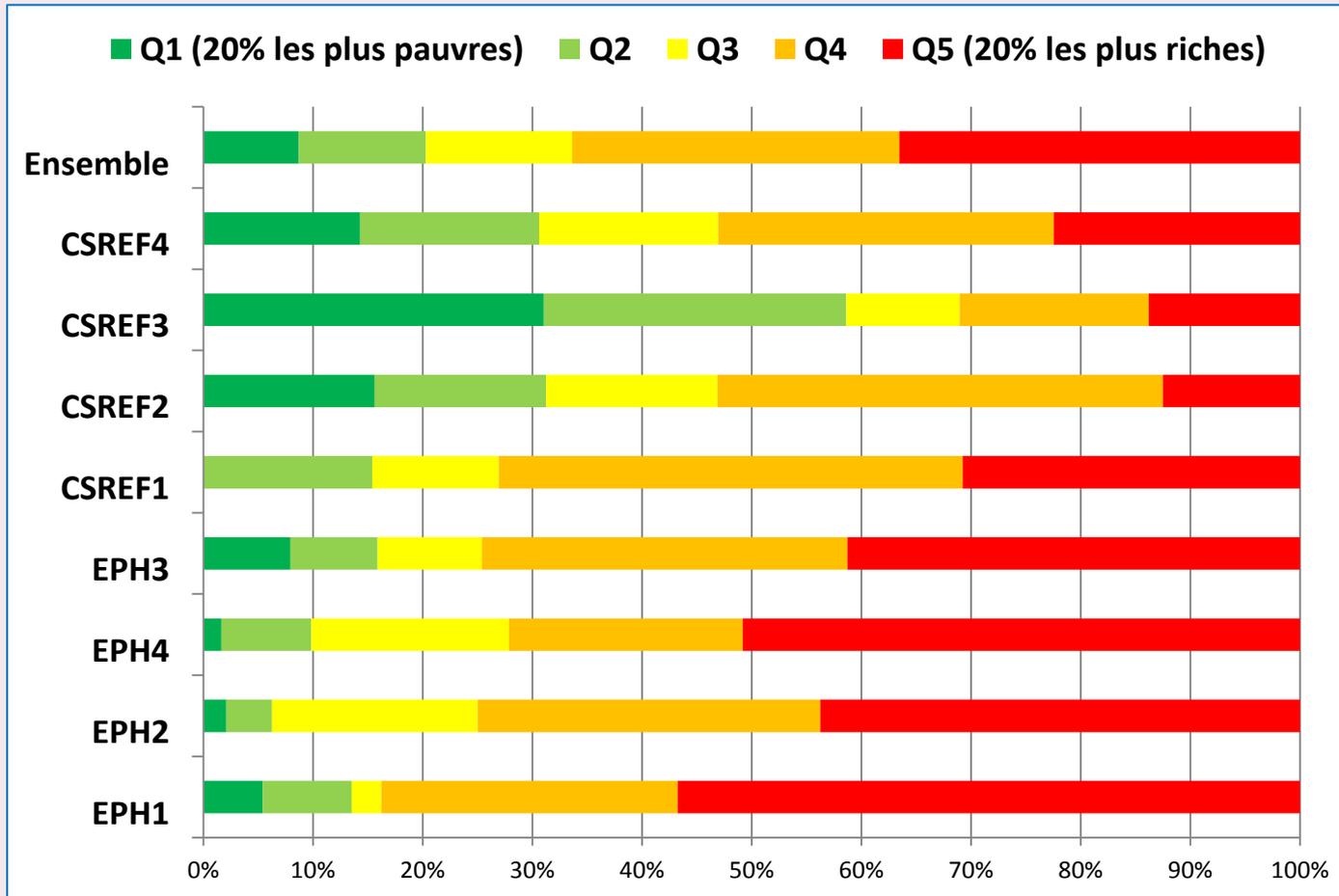
V.2. Evolution du taux de césarienne de 2005 à 2008 : Niveau Régional



- Très Grande différence entre la capitale (Bamako) et les autres régions
- Tendance à la hausse des taux de césariennes dans les régions et Bamako

VI. Les groupes qui bénéficient le plus la politique

VI. I. Groupe des bénéficiaires et quintiles de pauvreté : 8 sites de FEMHealth



Les 20 % les plus riches sont plus fréquents parmi les bénéficiaires que les 20 % les plus pauvres dans les sites sauf CSREF 2 et CSREF 3

VII. Politique et charges financières des bénéficiaires (1/6)

VII.1 Coût de production d'une césarienne simple

STRUCTURE	Effectifs	Cout moyen		Cout médian	
		FCFA	EURO	FCFA	EURO
CSREF4	30	37 390	57 €	31 486	48 €
CSREF3	13	33 454	51 €	32 798	50 €
EPH3	30	69 531	106 €	69 531	106 €
EPH4	31	74 779	114 €	72 811	111 €
CSREF2	24	73 467	112 €	72 811	111 €
EPH1	30	77 403	118 €	72 811	111 €
EPH2	34	105 609	161 €	102 985	157 €
CSREF1	25	119 384	182 €	119 384	182 €
Ensemble	217	76 747	117 €	73 467	112 €

Dans le CSREF 4, le coût médian pour la césarienne simple est de 31 486 FCFA (48 €)

VII. Politique et charges financières des bénéficiaires (2/6)

VII.2 Coût de production d'une césarienne compliquée

STRUCTURE	Effectifs	Cout moyen		Cout médian	
		FCFA	EURO	FCFA	EURO
CSREF4	30	39 357	60 €	26 238	40 €
CSREF3	17	44 605	68 €	44 605	68 €
EPH4	30	72 811	111 €	73 467	112 €
EPH1	30	81 995	125 €	81 339	124 €
CSREF2	10	87 898	134 €	95 114	145 €
EPH2	10	102 985	157 €	103 641	158 €
EPH3	30	112 825	172 €	114 137	174 €
Ensemble	157	75 435	115 €	81 339	124 €

Dans l'EPH3, le coût médian pour la césarienne compliqué est de **114 137 FCFA (174 €)**

VII. Politique et charges financières des bénéficiaires (3/6)

VII.3 Montant extrat par structure

STRUCTURE	Effectifs	Coût moyen		Coût médian	
		FCFA	EURO	FCFA	EURO
CSREF 2	32	98 39	15 €	7 216	11 €
CSREF 3	29	12 463	19 €	9 839	15 €
CSREF 4	49	14 431	22 €	11 807	18 €
EPH3	63	20 335	31 €	11 807	18 €
EPH 4	61	22 958	35 €	16 399	25 €
EPH 2	48	24 926	38 €	22 958	35 €
EPH 1	37	26 894	41 €	20 335	31 €
CSREF1	26	61 004	93 €	64 284	98 €
Ensemble	345	229 58	35 €	15 743	24 €

**98,3% des parturientes ont payé des frais «Hors norme» pour la césarienne.
Dans le CSREF 1, Ce coût médian est de 64 284 FCFA (98 €)**

VII. Politique et charges financières des bénéficiaires (4/6)

VII.4 Dépense mensuelle des ménages

Quintiles	Effectifs	Dépense moyenne		Dépense médiane	
		FCFA	EURO	FCFA	EURO
Pauvre	70	107317	164 €	104375	159 €
Moyen	46	100935	154 €	116788	178 €
Riche	229	124477	190 €	117875	180 €
Ensemble	345	117856	180 €	115700	176 €

La dépense moyenne mensuelle des ménages du quintile riche est de 124477

FCFA (190 €)

VII. Politique et charges financières des bénéficiaires (5/6)

VII. 5 Gain de la politique pour les femmes césarisées

STRUCTURE	Effectifs	Gain Moyen		Gain médian	
		FCFA	EURO	FCFA	EURO
CSREF 4	49	23 614	36 €	26 238	40 €
CSREF 3	29	28 862	44 €	30 174	46 €
CSREF 1	26	57 724	88 €	55 100	84 €
EPH 4	61	50 509	77 €	57 068	87 €
EPH 1	37	53 788	82 €	62 316	95 €
EPH 3	63	70 843	108 €	64 940	99 €
CSREF 2	32	68 875	105 €	67 564	103 €
EPH 2	48	79 371	121 €	81 995	125 €
Ensemble	345	55 100	84 €	60 348	92 €

Dans le EPH 2 , le gain médian de la politique est de 81 995 FCFA (125 €)

VII. Politique et charges financières des bénéficiaires (6/6)

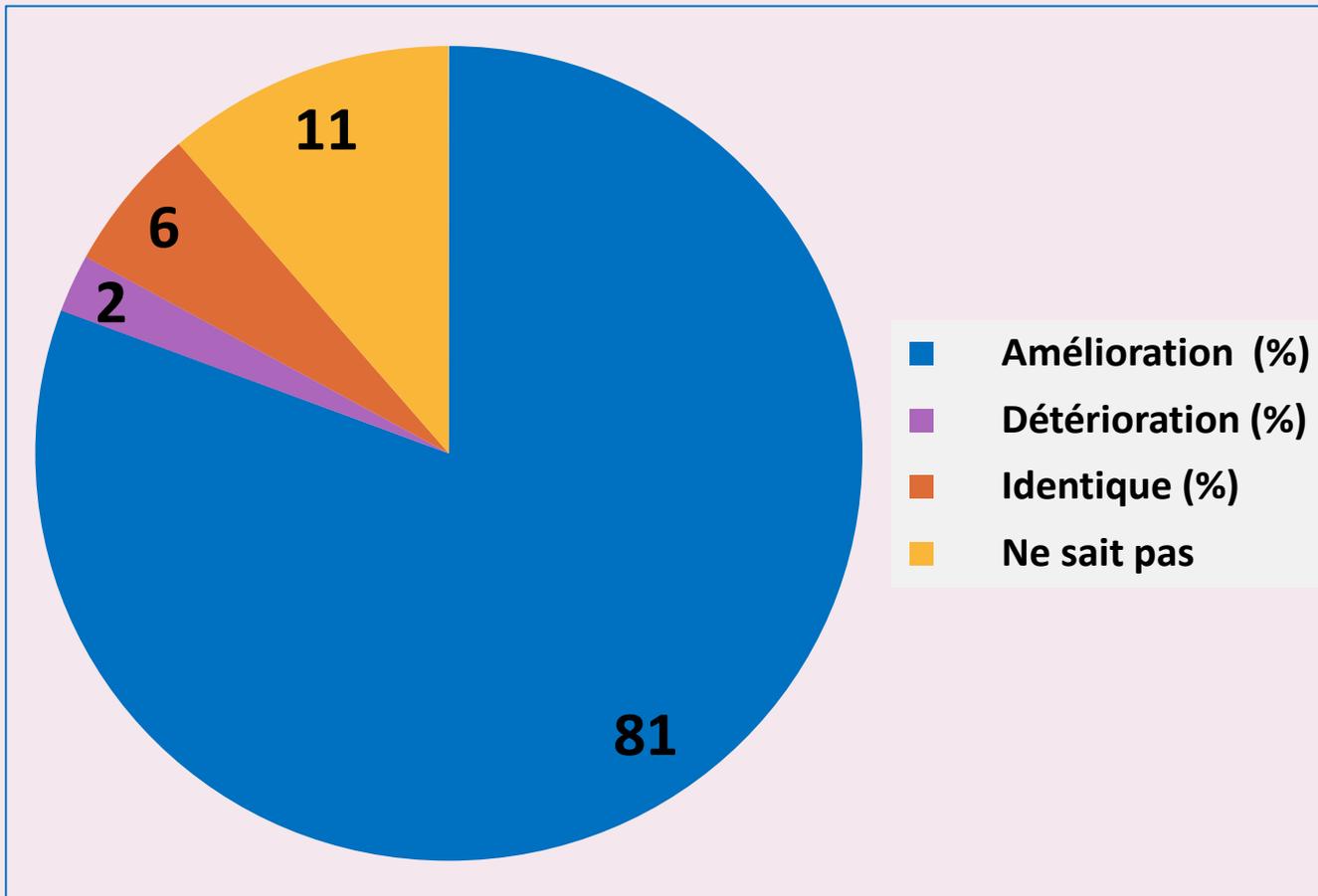
VII.6 Part des gains sur les dépenses mensuelles des ménages(%)

STRUCTURE	N	Médiane	Moyenne
CSREF 4	49	28	32
CSREF 3	29	37	47
EPH 4	61	47	43
EPH 1	37	48	43
CSREF 1	26	49	52
EPH 3	63	66	72
CSREF 2	32	75	97
EPH 2	48	76	88
Ensemble	345	54	59

Dans le CSREF2 , en moyenne, le gain représente 97 % des dépenses mensuelles des ménages

VIII. Politique de Gratuité et qualité des soins en général (1/4)

VIII. 1 Perception des prestataires Sur la qualité des soins



Selon 81 %
des
prestataires,
la politique a
entraîné une
amélioration
de la qualité
des soins

VIII. Politique de Gratuité et qualité des soins en général (2/4)

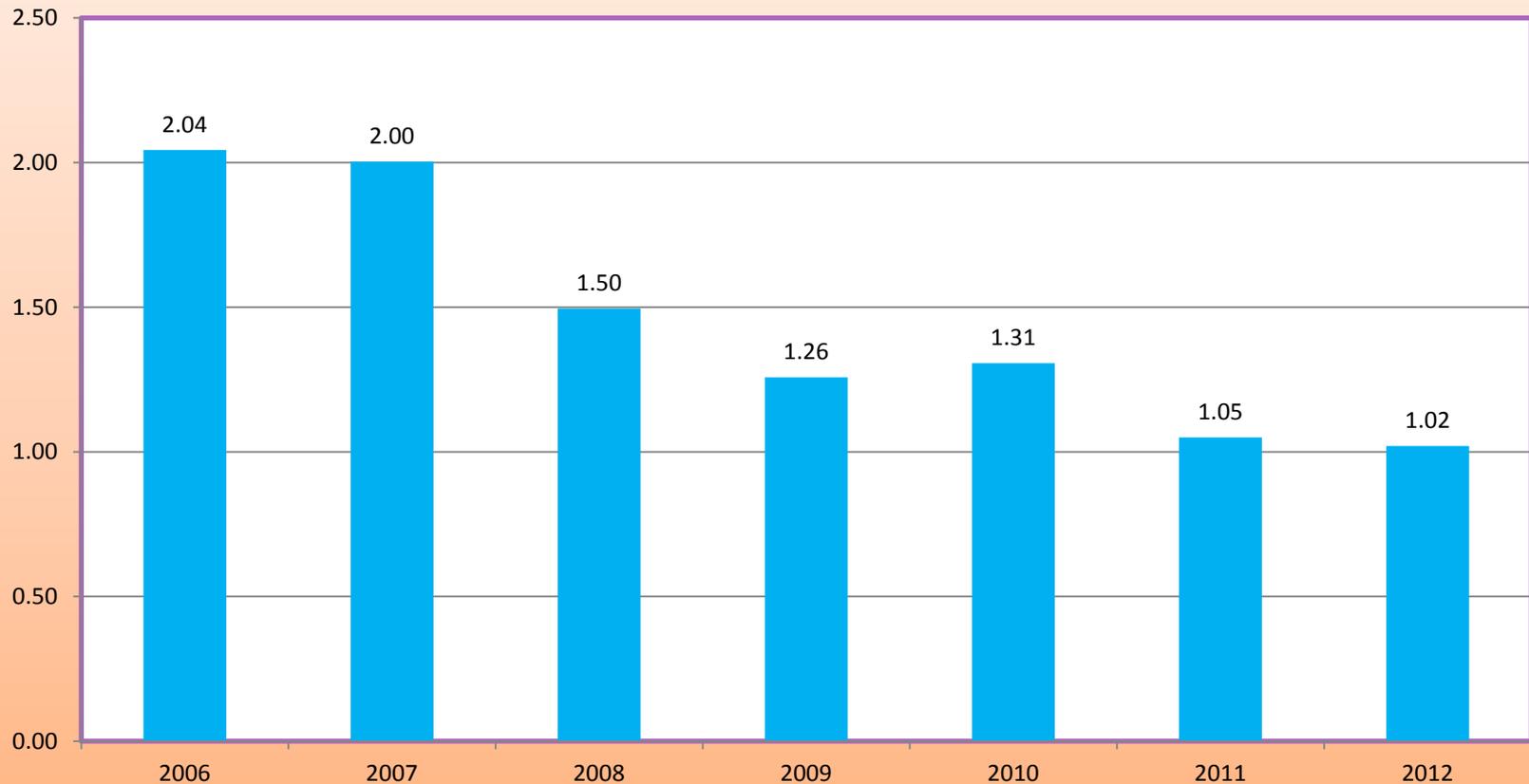
VIII. 2. Perception des prestataires ...

	Sur la charge de l'agent de santé	Sur le revenu de l'agent de santé	Sur la satisfaction de l'agent
	N=176	N=176	N=176
Augmentation (%)	59%	6%	66%
Diminution (%)	5%	6%	3%
Identique (%)	20%	68%	19%
Ne sait pas	16%	20%	12%

- **59%** des prestataires affirment l'augmentation de la charge de travail
- Selon **68%** des prestataires le revenu n'a pas changé
- **66%** des agents de santé affirment que la politique a entraîné une augmentation de leur satisfaction

VIII. Politique de Gratuité et qualité des soins en général (3/4)

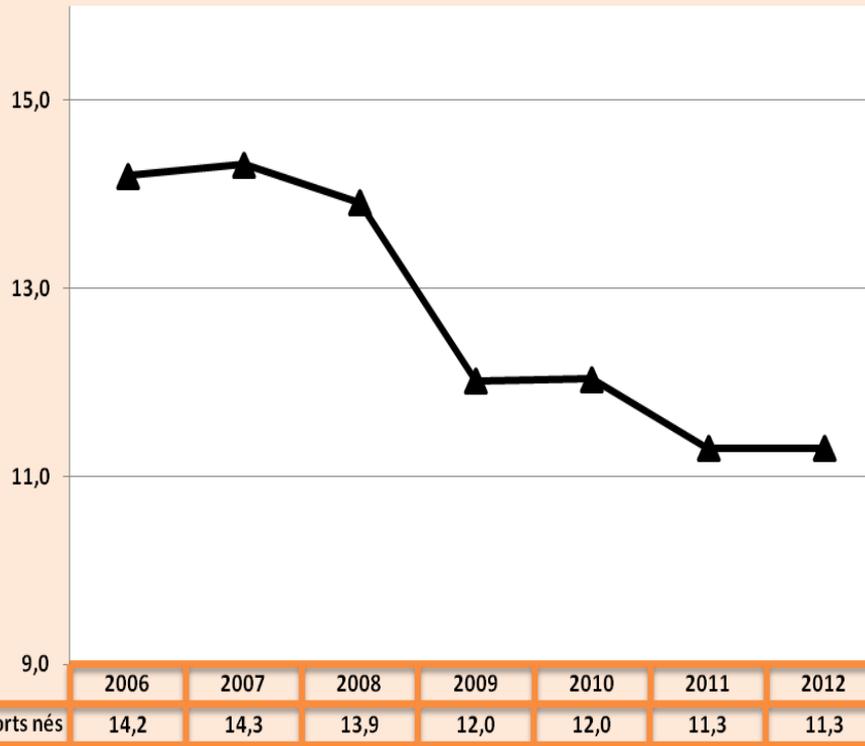
VIII.3 Proportion (%) de décès des mères après accouchement



VIII. Effets de la politiques sur la qualité des soins en général (4/4)

VIII.4 Proportion des mort-nés parmi les nouveaux nés

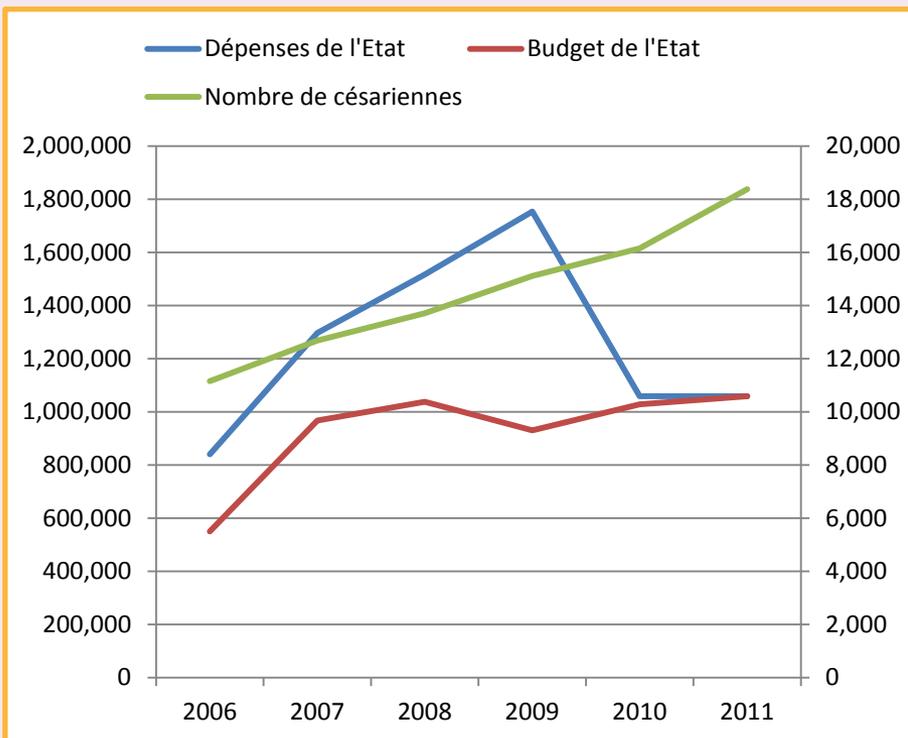
proportion des morts nés



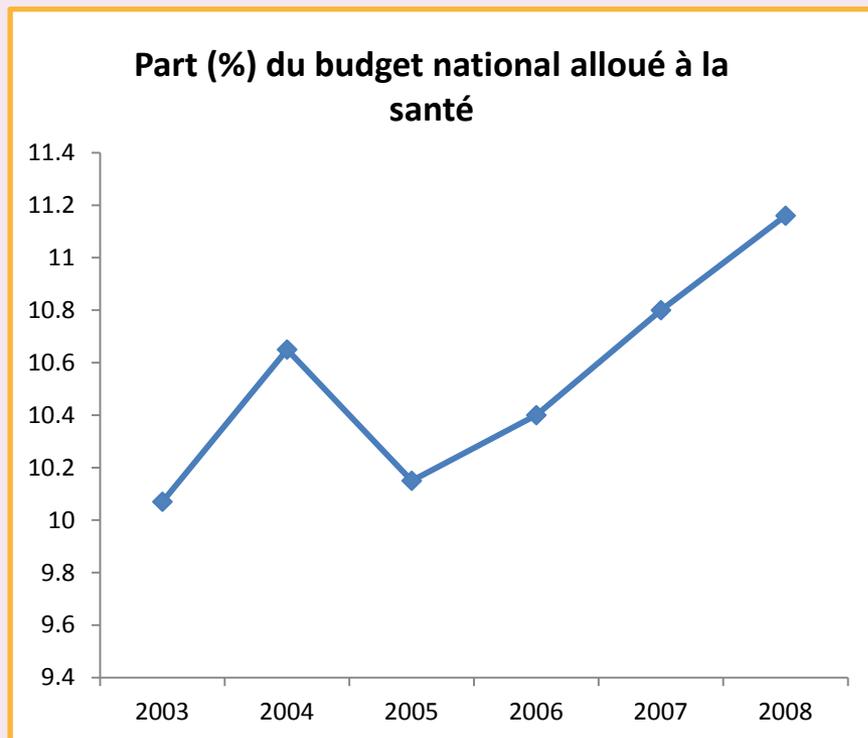
- La proportion des mort-nés est passé de 14,2% à 11,3%
- Tendance à la baisse de la proportion des mort nés;

IX. Durabilité de la politique

BUDGET ET REMBOURSEMENT DE LA POLITIQUE



Source : DNS



Source : MEF-CSLP/DNB_BE

- Baisse des dépenses de l'Etat à partir de 2009 due à l'annulation de certains éléments non pris en compte normalement par la politique;
- Augmentation du nombre de césarienne;

X. Conclusion et leçons apprises (1/2)

- La politique semble augmentée au niveau national l'accès aux soins obstétricaux
- Les 20% les plus riches (quintile 5) bénéficient plus la politique que les 20 % les plus pauvres (quintile 1);
- Même si les femmes continuent à payer des coûts « hors norme » pour la césarienne, la politique a entraîné une réduction des charges financières des ménages

X. Conclusion et leçons apprises (2/2)

- Selon les prestataires et les bénéficiaires, la politique a entraîné une amélioration de la qualité des soins;
- Les prestataires soulignent l'augmentation de leurs charges du travail, le personnel est suffisant mais le revenu n'a pas augmenté
- La durabilité de la politique est garantie;
- Les bénéficiaires ne sont pas informés de la politique et certains points restent toujours flous

Merci de votre aimable
attention !!!



16/04/2014

