



Soulagement de la douleur dentaire en zone rurale



Orodara - Mars 08

Résultats d'évaluation

-
-
-

Mission - Mars 08

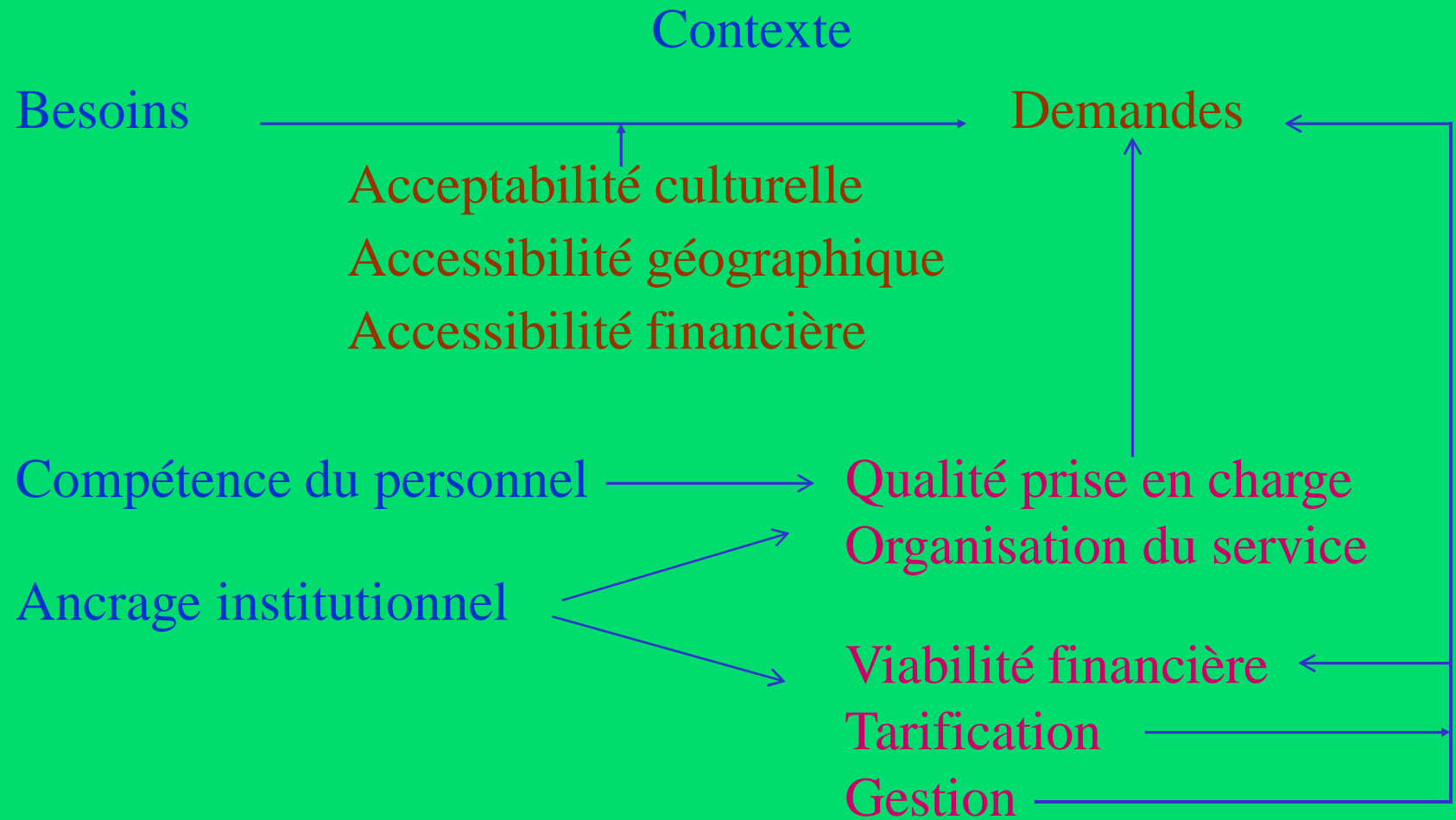
Objectifs

- ó Connaître les résultats de l'expérience de Orodara
- ó Etudier un éventuel appui ultérieur

- ó Ajuster une grille d'évaluation au terrain

- ó Commencer un recueil de données sur la problématique et évaluation des expériences de soulagement de la douleur

Pertinence / Pérennité



-
-
-

Evaluation 2008

Revisiter les hypothèses 2004

Pertinence



Pérennité



-
-
-

Evaluation



Revisiter
la pertinence

Besoin / Demande - Acceptabilité - Accessibilité - Contexte

-
-
-
-
-
-
-
-
-

-
-
-

Evaluation

Indicateurs

- * défavorable
- ** plutôt bon
- *** très bon

- > >> >>> plutôt positif - positif - très positif
- < << <<< plutôt négatif - négatif - très négatif

- # Pertinence

l'offre de soins est utile ?

Existence de besoins et de demandes = ***

>>> Recul de 4 ans

Activité dentaire relativement importante

« *Plus importante que celle de certains cabinets dentaires* »

• Pertinence

l'offre de soins est acceptable ?

Acceptabilité culturelle = ***

>>> « *Face à la douleur,
il n'y a pas de résistance culturelle
qui tienne* »

• Pertinence

l'offre de soins est acceptable ?

É Accessibilité géographique = ***

- >>> Oui pour 50 % de la population
- > Amélioration pour les 50 % restants

É Accessibilité financière = **

- >> Amélioration relative (coût divisé par 3)
- > « *Le soulagement de la douleur
n'a pas de prix* »

∴ Pertinence

le contexte est favorable ?

Contexte national = *

> Stabilité politique



< IDH : dernier groupe

< Situation économique :
faiblesse des ressources
pour la santé

·Pertinenceí

le contexte est favorable ?

Place de la santé bucco-dentaire dans
le système de santé = *

- > Plan national de santé bucco-dentaire
- > Représentant au Ministère
- >>> Soulagement de la douleur dentaire :
validé par un atelier national
- << Aucun autre dispositif de soulagement de
la douleur intégré au service public
- < Opposition d'une partie des professionnels
de santé

:Pertinenceí

le contexte est favorable ?

Démographie locale = **

>> 50 % de la population des aires de responsabilité
des CSPS habitent dans le village
ou dans un rayon de 5km

Pertinenceí

Le contexte est favorable ?

É Situation économique du District = **

>> Plus favorable que celle de l'ensemble du pays

- géographiquement (climat)

- économiquement :

Culture du coton - 2 usines

Fruits - 1 usine de jus de fruits

« Une mobylette par famille »

< Diminution des revenus du coton

< Communications difficiles

• Pertinence

le contexte est favorable ?

Environnement sanitaire des CSPS = ***

- >> Aucune structure de soins dentaires de qualité et de proximité (hors proximité Orodara)
- >> Pratiques à risques des praticiens ambulants



>> Les soins sont intégrés

dans des CSPS viables

• Pertinence

le contexte est favorable ?

Motivation des acteurs de terrain = **

>>> Motivation du Médecin chef

>> Motivation de l'ASO

>> Motivation du COGES

>>> Les avantages sont supérieurs aux
désavantages pour les acteurs locaux
(Intéressement au chiffre d'affaire)

< Motivation des autorités sanitaires nationales

-
-
-

Evaluation



Revisiter
la pérennité

Compétence du personnel - Qualité prise en charge
Organisation du service - Tarification - Gestion

-
-
-
-
-
-
-
-

• :Projet durableí

le personnel est compétent ?

(1) Le personnel est bien formé = ***

>>> Un dispositif complet qui fonctionne

formation / recyclage / supervisions formatives

>>> Modalités de référence : formations 2004 - 2005

>>> Bons résultats : réelle compétence de l'ASO, des ICP

<<<< Formation : pas de références nationales
codifiées, pas de reconnaissance

<<<< Actuellement, pas de chirurgien-dentiste référent

<<<< Repose exclusivement sur un ASO

pas de recyclage / pas de formation de formateur

•
:Projet durableí

le personnel est compétent ?

(2) Le personnel est bien formé = ***

>>> Sélection des ICP : connaissances + expérience

>> Les infirmiers sont satisfaits

<< Pas assez d'extractions pendant
la formation

< Temps limité supervisions

< Manque d'outils pédagogiques

< Financement minimum

- :Projet durableí

l offre est adaptée à la demande ?

Offre correspond à la demande = ***

>>> Une consultation

= une demande de soulagement

= une extraction + une prescription

= 80 % des demandes satisfaites

Extractions plus complexes : ASO pendant supervisions

Référence au cabinet dentaire pour des soins : sans effets

Peu d'autres demandes

Projet durable

la prise en charge est de qualité ?

L'accueil est de qualité = **

>>> Ouverture 7 jours sur 7

>> Disponibilité du personnel formé aux soins dentaires

>> Bon accueil

<< Rupture offre (mutation, formation)

< Absences de l'ACP (formation, congés)

< Temps d'attente long



-
- **Projet durable**

la prise en charge est de qualité ?

Le matériel est disponible = ***

>>> Le stock de matériel est complet

>>> Les daviers sont en bon état

>>> Un budget est prévu pour le renouvellement

< Miroirs et syndesmotomes en mauvais état

<< Ils n'ont pas été renouvelés

Appointage local des syndesmotomes

• Projet durableí

la prise en charge est de qualité ?

Les consommables sont disponibles = ***

>> Stock de consommables

>> Pas de ruptures de stock (N-1)

>> Circuits approvisionnement identifiés et fonctionnent (CAMEG)

< Rupture de stock CAMEG : autres circuits plus onéreux

• Projet durableí

la prise en charge est de qualité ?

Les actes dentaires sont de qualité = ***

- >> Bon niveau de connaissances : diagnostic - prise de décision - suiteí (4 ICP ont intégré la formation d ASO)
- >>> Très bonne maîtrise technique des extractions malgré des conditions difficiles (installation / éclairage)
- >>> Appropriation des connaissances et des techniques
- >>> Implication du District dans prescription : «conditions et stratégies pour pérenniser les actes dentaires»
- >>> Patients expriment leur satisfaction

• Projet durableí

la prise en charge est de qualité ?

Les risques de contamination sont contrôlés = **

>>>> Le personnel est conscient des risques

>>>> Les procédures sont connues et affichées

>>>> Les procédures sont respectées pendant les actes

>>>> Les ICP se sont appropriés les procédures

>>>> Produits et matériels sont disponibles

Eau de javel : District ou marché

>>>> Le District intervient (formation / eau de Javel)

•
• **Projet durable**

la prise en charge est de qualité ?

Les risques de contamination sont contrôlés = **

<< Degré de chlorométrie de l'eau de javel du marché ?

<< Les joints des cocottes sont « fatigués »

<< Nombre d'instruments inférieur au nombre d'actes

<< Le nombre de boîtes de stockage du matériel est inférieur au nombre d'actes

NB : Exemples d'appropriation

Sindo



-
-
-

Nø Dorola - Examen buccal



N o Dorola...



-
-
-

N o Dorola...



Morolaba

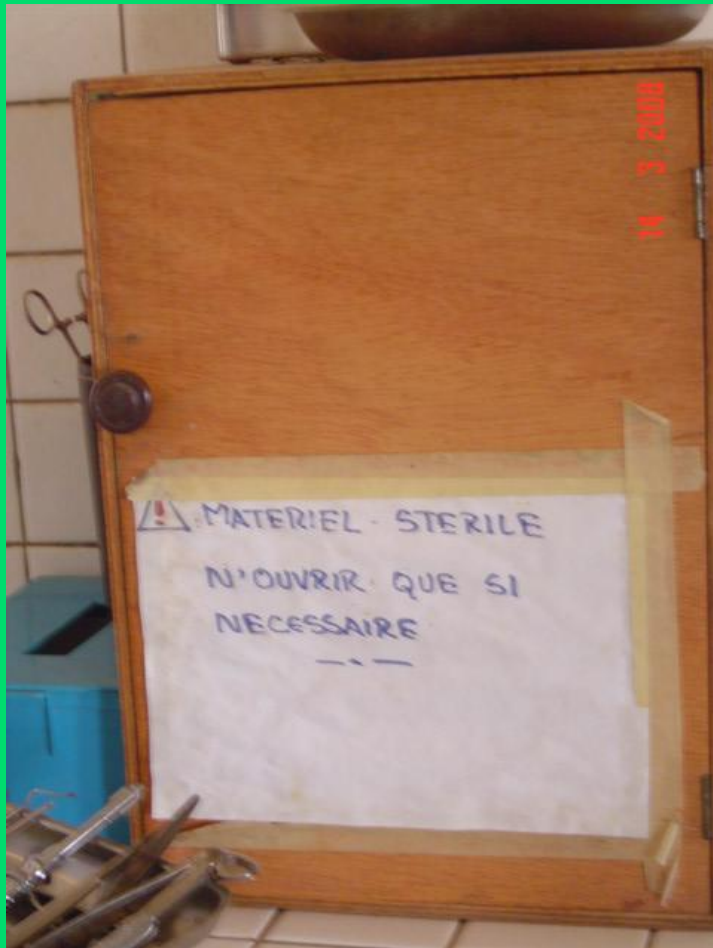


-
-
-

Morolaba



Morolaba



Kourouma



Kourouma



• :Projet durableí

la prise en charge est de qualité ?

Les actes dentaires sont de qualité = ***

Exemple des prescriptions

- ó Prescription type établie par le District,
suivie par les ICP
- ó Antibiothérapie systématique / antalgiques
- ó Capacité d'adaptation aux cas

- • **Projet durable**

la prise en charge est de qualité ?

É Les infirmiers ont été sensibilisés à la qualité
par l'ASO « pas de qualité, pas de demande »

É Intéressement financier au chiffre d'affaire

• Projet durableí

la prise en charge est de qualité ?

La demande de soins est importante = ***

>>> 4 CSPS ont une activité importante
moyenne de 20 extractions mensuelles

<< 1 CSPS a une activité faible :
4 extractions par mois
(1ère année d'activité de l'ICP)

•
:Projet durableí

la prise en charge est de qualité ?

Les « *traumatologues de passage* »
ont disparu !...

Projet durable

acceptabilité pour le CSPS ?

L'intégration des soins BD est assumée par le CSPS = **

- É Surcroît de travail pour l'ICP + pour le personnel
- É Mobilisation d'une salle en 3 séquences
- É Parfois, une stérilisation intermédiaire nécessaire

>> Les inconvénients sont acceptés par le personnel du CSPS

< Le matériel d'examen est mis en attente = pb d'hygiène

• Projet durableí

la viabilité financière est assurée ?

La tarification permet-elle

- l'accessibilité aux soins ?
- la couverture des frais ?

• :Projet durableí

la viabilité financière est assurée ?

La tarification permet l'accès aux soins = ** (en FCFA)

Consultation médicale = 100 F / Accouchement = 900 F (+ subvention = 3 600 F)

Prescription dentaire = 1500 F + Extraction = 2500 F = 4 000 F

>> Tarif fixé en 2004 par un atelier représentatif

>> Amélioration de l'accessibilité financièrement
en valeur relative Coût diminué / cabinet dentaire

> Les renoncements aux soins pour raisons financières
ne sont que temporaires

<< Les tarifs sont chers en valeur absolue

• Projet durableí

la viabilité financière est assurée ?

La tarification permet de couvrir les frais = ***

Note du District : « conditions et stratégies pour pérenniser les actes dentaires »

| | | |
|------------------------|---|-----------|
| Consommables | = | 825 FCFA |
| Amortissement matériel | = | 175 FCFA |
| IEC | = | 100 FCFA |
| Suivi /évaluation | = | 200 FCFA |
| Formation / recyclage | = | 200 FCFA |
| COGES | = | 1000 FCFA |

• Projet durable

la viabilité financière est assurée ?

- >> Un budget prévisionnel établi en 2007, prévoit les dépenses par poste et leur couverture
- >> L'équilibre financier est atteint à partir de 15 extractions mensuelles (4 CSPS)
- >> A partir de 20 extractions, un excédent permet de couvrir les frais de l'ASO et d'un dentiste référent
- >> Les supervisions sont intégrées

< Dans les hypothèses basses,
l'équilibre financier n'est pas atteint

• Projet durableí

la gestion est saine ?

La gestion des ressources et des dépenses est saine ?

Le COGES gère des ressources importantes :

Activités dentaires = 50 % du chiffre d'affaire d'un CSPS

>> Les COGES ont financé les frais liés aux recyclages

< Le matériel n'a pas été renouvelé

< Rien n'est spécifié sur les excédents dégagés

(2007)

Risques d'une mauvaise gestion

-
-
-

Conclusion - 1

Dans ce contexte ,
le soulagement de la douleur dentaire
est pertinent.

Une grande partie des facteurs de pérennité
sont réunis.

-
-
-

Conclusion - Pertinence

| | * | ** | *** |
|----------------------------------|--------|----------|--------|
| Demande / besoins _____ | ...í í | í í í .. | X |
| Acceptabilité culturelle _____ | ...í í | í í í .. | X |
| Accessibilité géographique _____ | ...í í | ... X | |
| Accessibilité financière _____ | ...í í | ... X | |
| Santé BD système santé _____ | X | -----> | -----> |
| Contexte national _____ | X | | |
| Démographie _____ | . | | X |
| Économie locale _____ | ...í í | í X | |
| Environnement sanitaire _____ | ...í í | í í í .. | X |
| Motivation _____ | ...í í | í X | |



-
-
-
-
-
-
-
-

-
-
-

Conclusion - pérennité

| | * | ** | *** |
|-----------------------------|--------|-----------|-----|
| Adéquation offre / demande | ...í í | í í í .. | X |
| Matériel disponible | ...í í | í í í .. | X |
| Consommables disponible | ...í í | í í í .. | X |
| Accueil | ...í í | .. X | |
| Ancrage national | X | → | → |
| Qualité des actes | í í í | í í í | X |
| Qualité hygiène / décontam. | í í í | .. X | |
| Intégration dans CSPPS | ...í í | .. X | |
| Frais couverts | í í í | í ..í ... | X |
| Gestion | í í í | .. X | |

-
-
-

Conclusion - 2

Forces du projet

Ancrage dans le District

Organisation formation / recyclages

Intégration des supervisions / Notes de cadrage

Qualité de l'offre

Viabilité financière

Faiblesses

Absence de chirurgien-dentiste

Ancrage institutionnel national

-
-
-

Supériorité des avantages sur les désavantages

Supériorité des avantages / désavantages pour chaque acteur local

| | Avantages | Désavantages |
|----------------|--|---------------------|
| Population | Soulagement / Proximité | |
| ICP | Reconnaissance population Compétence Résultats CSPS Carrière Intéressement financier | Surcroît de travail |
| Personnel CSPS | Image du CSPS Résultats CSPS Intéressement financier | Surcroît de travail |
| COGES | Image du COGES Ressources financières | |
| ASO | Reconnaissance capacités Avantages financiers | Surcroît de travail |
| ECD | Reconnaissance | |

-
-
-

Perspectives

É Recruter un chirurgien-dentiste

É Développer l'ancrage institutionnel

É Conforter le financement

É Valider les acquis des ICP



É Extension de la couverture du District

-
-
-

Débat

É Avenir du CMA

É Présence d'un chirurgien-dentiste

•
•
•

Merci de votre attention

