

SOE

Accompagnement des ONG

enjeux de la pérennité

Enjeux relevés par le SOE

16 janvier 2009

Informations Générales sur HAÏTI

- Population : 9, 089,467 habitants en 2007
- Densité de population : 331 habitants/Km²
- Taux de croissance annuel : 2,2%
- La majorité de la population vit en milieu rural : 60%
- 722 établissements de santé (2007)

Informations Générales sur HAÏTI (suite)

- Accès aux services de santé difficile :
 - “ 55% à plus d'une heure de marche
 - “ 44% de la population estiment que les services de santé coûtent trop cher
 - “ 75% de accouchements à domicile
 - “ 15% des FE n'ont jamais fréquenté les Cliniques Pré Natales

Informations Générales sur HAÏTI (suite)

- L'épidémie du VIH SIDA est généralisée : la prévalence est de l'ordre de 2,2% soit 2,3% dans la population féminine de 15 . 49 ans.
- Taux de Mortalité Maternelle > 523 pour 100.000 (le plus élevé de la région) : 7ème cause de mortalité en Haïti - 2006

Informations Générales sur HAÏTI (suite)

- Mortalité infantile : 57 pour 1000 enfants
- Mortalité juvéno-infantile : 86 pour 1000 enfants en 2006

Informations Générales sur HAÏTI (suite)

- Prévalence de l'anémie : 66%
- Dépenses de santé/financement (2006-2007) : 5 millions gourdes (aide externe 70% et l'État 30%)
- Dépenses en santé /habitant (1999-2000) : 24 USD / habitant
- Dépenses en santé par rapport au PIB (1999-2000) : 6%

Informations Générales sur HAÏTI (suite)

- Couverture en Eau Potable :
 - Milieu urbain : 54%
 - Milieu rural : 46%
- Évacuation Excréta
 - Milieu urbain : 46%
 - Milieu rural : 23%
- Accès à l'assainissement : 62 %

Informations Générales sur HAÏTI (suite)

- Prévalence de l'anémie : 66%
- Dépenses de santé/financement (2006-2007) : 5 millions gourdes (aide externe 70% et l'État 30%)
- Dépenses en santé /habitant (1999-2000) : 24 USD / habitant
- Dépenses en santé par rapport au PIB (1999-2000) : 6%

Le SOE

- “ Date de création : 1/12/1977
- “ Reconnu par l'État haïtien depuis août 1989
- “ Nombre d'employés : 107 dont 6 dans l'administration, 20 dans le Développement rural et 81 dans la Santé. Le SOE compte plus de 500 bénévoles

Le SOE (suite...)

- Notre stratégie générale est axée essentiellement sur la participation communautaire, sur la coopération avec des institutions et d'autres groupes au plan régional, sur l'implication active au développement et à la structuration de l'espace associatif national, sur le renforcement des échanges avec nos partenaires internationaux

Le SOE (suite .)

- Principales activités : santé communautaire (Soins généraux préventifs et curatifs, Médecine traditionnelle, santé bucco-dentaire, surveillance nutritionnelle, ophtalmologie, VIH, etc..) et développement rural (Eau et Assainissement, conservation de sol, crédit rural, transformation de produits agricoles, apiculture, élevage de pondeuses, etc..)

Le SOE (suite .)

- “ En Santé, le SOE a un pôle rural constitué de 3 centres dans un seul Département géographique (l'Artibonite) et un pôle urbain constitué de 2 centres (Bolosse et GAPSI) dont un dans un quartier défavorisé

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

Période	Montant en \$US(en milliers de dollars)	Moyenne par an (en milliers de dollars)	Nbre de centres ou zones couvertes	Bailleurs de fonds
1986-1990	1,913	382,6	5	Cimade, FDH,ACDI, UE, AFVP
1991-2000	6,358	635,81	8	PPM, Cimade, Conseil Régional Guadeloupe, FHD, Coopération Française, MSPP, OMS, AFVP, UE, CCFD, UNICEF, ATD ¼ MONDE,
2001 Æ 2007	2,656	442,7	3	CORDAID, EDM, MSPP, UNICEF, CGF-ACDI, CFTC, INTERMON OXFAM

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

- Première période: Phase d'extension et de diversification
- “ Deuxième période: Phase de réhabilitation: financement des situations d'urgence post embargo et renforcement en termes de salaire

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

- “ Troisième période: Arrêt des activités à Thomonde et Grand-Bassin (1998), à Bassin Bleu (2001). Fonctionnement au ralenti des activités. Jusqu'à 2006, la Santé était financée par deux Institutions à hauteur de 170 000 dollars US pour 3 centres dont 35 000 dollars pour les deux (2) centres de l'Artibonite.

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

- La période actuelle, non mentionnée dans le tableau, est celle de la mise en place de la GRATUITE des soins (Expérience pilote dans 6 UCS du pays). UCS :

Un système décentralisé de santé coordonnant l'action de tous les intervenants en vue de la fourniture optimale, avec la participation de la population concernée, d'un ensemble défini de services sanitaires dans une aire géographique donnée

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

- Les bailleurs sont représentés par MSPP-BID, CGF-ACDI, CFTC, CORDAID, ATD ¼ MONDE et l'UNICEF. Hormis CORDAID, il s'agit là de programmes de courte durée : 6 - 18 mois.

Or, le développement ne pourrait se faire en 6 ou 18 mois. Les relations de gré à gré ont tendance à diminuer et les bailleurs privilégient la formule de appels à propositions

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

- Dans la gratuité destinée aux enfants de moins de cinq (5) ans et des femmes enceintes âgées de 14 à 49 ans, il s'agit d'offrir les services de santé de base : délivrer les éléments du Paquet Minimum de Service (PMS)
 - “ La prise en charge intégrée de l'enfant;
 - “ la prise en charge de la santé reproductive et de la femme;
 - “ la prise en charge des urgences obstétricales;
 - “ les soins bucco-dentaires de base;

Evolution du financement du SOE pendant ces 20 dernières années

Paquet Minimum de Service (PMS) .

- “ la lutte contre les maladies transmissibles (IST-SIDA- malaria, tuberculose, filariose);
- “ l'assainissement du milieu et l'approvisionnement en eau potable;
- “ la disponibilité et l'accès aux médicaments essentiels;
- “ l'éducation pour la santé et la communication pour le changement de comportement.

Résultats à La Chapelle

- Impact de la gratuité sur la fréquentation: immédiat et évident
- Augmentation de 30% pour les catégories visées
- Meilleure accessibilité, car fréquentation du centre de santé

Points Forts et Points Faibles

❖ Points Forts

- Levée de la barrière financière
- Allègement du fardeau financier pour les familles
- Meilleure utilisation des services de santé
- Amélioration de la gestion des centres de santé
- Bonne adhésion des autorités sanitaires
- Participation communautaire
- Résonance avec la vision du MSPP et le projet SOG

Points Forts et Points Faibles

❖ Points Faibles

- Plafonnement du nombre des consultations selon les
- normes définies par le MSPP (pour éviter la baisse de la
- qualité des soins)
- Déséquilibre du découpage sanitaire
- Management des RH
- Diminution des recettes internes
- Manque de continuité dans les interventions de l'Etat, d'où inquiétude des ONG

Pistes de Solutions

- Mieux valoriser les grands programmes verticaux pour pouvoir prendre en charge certains frais de la gratuité (personnel, maintenance, appui aux médicaments essentiels)
- Négocier avec l'État pour la prise en charge du personnel médical. La participation locale contribue à hauteur de 30-40% dans les soins de santé

Pistes de SolutionsÀ ..

- Monétiser certaines activités locales pour financer certains services. Exemple: Dans l'assainissement, la participation locale représente 66%
- Mettre en place le système de recouvrement des couts: paiement à l'acte, paiement forfaitaire avec un usage rationnel des médicaments. Ce système est à ajuster selon les circonstances.

Pistes de Solutions

- Mettre à profit l'expertise du SOE en soins bucco-dentaires pour pouvoir gagner des sous en vue de financer les soins de santé.
- Saisir l'opportunité offerte par le Gouvernement en matière de mutuelles de santé
- Mettre l'accent sur le binôme: Soins de santé et Développement rural
- Renforcer les structures de gestion interne

Pistes de SolutionsÀ ..

- Profiter de la subvention du programme national de médicaments essentiels pour rendre pérennes certaines activités.
- Travailler au renforcement des relations avec les bailleurs de fonds pour le financement de certaines activités du Centre de Santé

Merci de votre attention !

Richard BERCY