



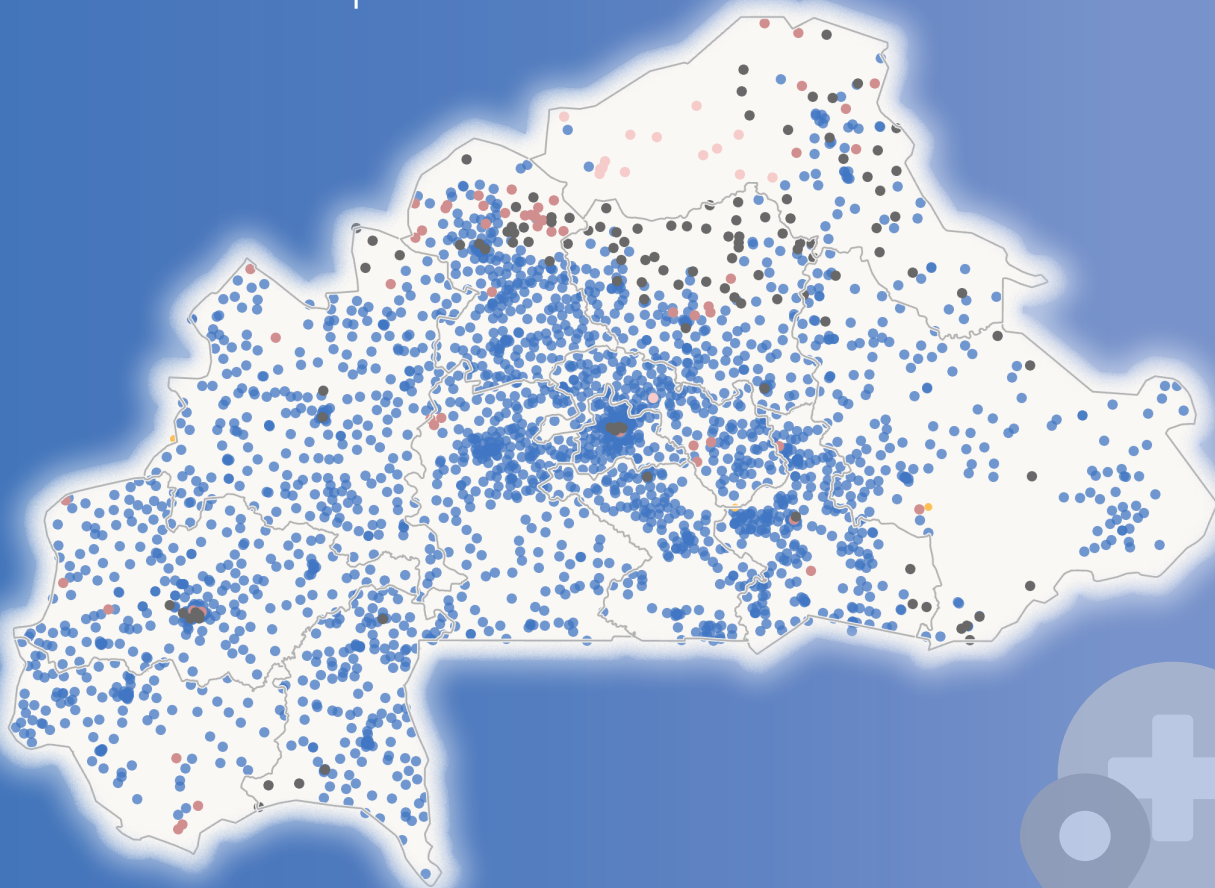
# HeRAMS Burkina Faso

## Rapport de mise à jour août 2023



## SERVICES DE SOINS CLINIQUES ET DE TRAUMATOLOGIE

Cartographie détaillée des formations sanitaires,  
de la disponibilité des services essentiels  
et des barrières à leur prestation



## © Organisation mondiale de la Santé 2023

Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence Creative Commons Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions 3.0 IGO (CC BY NC-SA 3.0 IGO ; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.fr>).

Aux termes de cette licence, vous pouvez copier, distribuer et adapter l'œuvre à des fins non commerciales, pour autant que l'œuvre soit citée de manière appropriée, comme il est indiqué ci-dessous. Dans l'utilisation qui sera faite de l'œuvre, quelle qu'elle soit, il ne devra pas être suggéré que l'OMS approuve une organisation, des produits ou des services particuliers. L'utilisation de l'emblème de l'OMS est interdite. Si vous adaptez cette œuvre, vous êtes tenu de diffuser toute nouvelle œuvre sous la même licence Creative Commons ou sous une licence équivalente. Si vous traduisez cette œuvre, il vous est demandé d'ajouter la clause de non responsabilité suivante à la citation suggérée : « La présente traduction n'a pas été établie par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). L'OMS ne saurait être tenue pour responsable du contenu ou de l'exactitude de la présente traduction. L'édition originale anglaise est l'édition authentique qui fait foi ».

Toute médiation relative à un différend survenu dans le cadre de la licence sera menée conformément au Règlement de médiation de l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

**Citation suggérée.** HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023 - Services de soins cliniques et de traumatologie : cartographie détaillée des formations sanitaires, de la disponibilité des services essentiels et des barrières à leur prestation. 2023.

**Matériel attribué à des tiers.** Si vous souhaitez réutiliser du matériel figurant dans la présente œuvre qui est attribué à un tiers, tel que des tableaux, figures ou images, il vous appartient de déterminer si une permission doit être obtenue pour un tel usage et d'obtenir cette permission du titulaire du droit d'auteur. L'utilisateur s'expose seul au risque de plaintes résultant d'une infraction au droit d'auteur dont est titulaire un tiers sur un élément de la présente œuvre.

**Clause générale de non responsabilité.** Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'OMS, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.



## Préface

Le contexte sécuritaire du Burkina Faso depuis 2015, marqué par les attaques perpétrées par des individus armés non identifiés, a engendré une détérioration de la situation humanitaire et un dysfonctionnement du système de santé, réduisant l'offre de soins et les services de santé et de nutrition dans les zones touchées, avec des déplacements de populations sur l'ensemble du pays.

Afin d'améliorer l'offre de soins dans ces zones et d'assurer la continuité des soins aux populations concernées, le Gouvernement du Burkina Faso à travers le Ministère de la santé et de l'hygiène publique et avec l'appui technique et financier de l'Organisation mondiale de la santé, a mis en place la plateforme « HeRAMS » en 2020.

En effet, « HeRAMS » est utilisé en situation de crise humanitaire pour faire la cartographie de la disponibilité de l'offre des soins et des services de santé. Au regard du contexte du pays, l'ensemble des treize régions sanitaires a renseigné cette plateforme en 2020 puis a procédé à la mise à jour des données en 2023.

Je me réjouis d'ores et déjà de l'existence d'un tel référentiel. « HeRAMS » qui se veut un outil dynamique permettant de disposer de données en temps réel afin d'orienter et de faciliter la prise de décision au niveau politique, stratégique et opérationnel.

A cet égard, je formule le vœu de succès à la plateforme « HeRAMS ». Je vous exhorte à une bonne exploitation de ces données en vue d'anticiper des interventions relatives au relèvement précoce des défis du système de santé.



**Dr Robert Lucien Jean-Claude KARGOUGOU**  
Officier de l'Ordre de l'Étalon

# HeRAMS BURKINA FASO

RAPPORT DE MISE À JOUR AOÛT 2023

## Services de soins cliniques et de traumatologie

Cartographie détaillée des formations sanitaires,  
de la disponibilité des services essentiels et des  
barrières à leur prestation



# TABLES DES MATIÈRES

|   |           |
|---|-----------|
| Abréviations .....  | vii       |
| Avertissement.....  | viii      |
| <b>Partie I : Aperçu de la disponibilité des services de soins cliniques et de traumatologie.....</b> | <b>1</b>  |
| Guide de lecture des graphiques .....   | 2         |
| Aperçu sur les formations sanitaires évaluées.....  | 3         |
| Disponibilité du paquet de services prévus.....   | 4         |
| Principales barrières à la fourniture du paquet de services.....                                      | 6         |
| Disponibilité des services ramenée à la population .....  | 8         |
| Principales barrières à la fourniture des services .....  | 12        |
| <b>Partie II : Analyse approfondie selon les services de santé.....</b>                               | <b>17</b> |
| Guide de lecture des graphiques et des cartes .....   | 18        |
| Services ambulanciers.....  | 20        |
| Précautions standard .....  | 22        |
| Triage, évaluation, premiers soins et support à la vie .....  | 24        |
| Triage médical et chirurgical.....  | 26        |
| Triage des références complexes .....   | 28        |
| Service de consultation externe pour les soins primaires.....   | 30        |
| Service de consultation externe pour les soins secondaires .....                                      | 32        |
| Prise en charge intégrale des traumatismes mineurs.....   | 34        |
| Chirurgie urgente et non urgente (niveau secondaire).....   | 36        |
| Chirurgie urgente et non urgente (niveau tertiaire).....  | 38        |
| Capacité d'hospitalisation courte .....   | 40        |
| Capacité d'accueil d'au moins 20 lits .....   | 42        |
| Capacité d'accueil d'au moins 50 lits.....  | 44        |
| Laboratoire de base .....   | 46        |
| Laboratoire (niveau secondaire) .....   | 48        |
| Laboratoire (niveau tertiaire) .....  | 50        |
| Capacité d'orientation des patients .....   | 52        |
| Visites à domicile .....  | 54        |
| Banque de sang.....   | 56        |

|  |           |
|--|-----------|
| Service de radiologie de base .....                  | 58        |
| Service de radiologie avancé .....                   | 60        |
| Unité de soins intensifs avec au moins 4 lits .....  | 62        |
| Service d'orthopédie et de traumatologie .....       | 64        |
| Unité d'hémodialyse.....                             | 66        |
| Procédures d'évacuation médicale.....                | 68        |
| Procédures en place de sortie précoce .....          | 70        |
| <b>Annexes .....</b>                                 | <b>73</b> |
| Annexe I : Définitions des services essentiels ..... | 74        |
| Annexe II : Estimations de la population.....        | 76        |

# ABRÉVIATIONS

|               |   |
|---------------|---|
| <b>ASBC</b>   | Agent de santé à base communautaire   |
| <b>CHR</b>    | Centre hospitalier régional   |
| <b>CHU</b>    | Centre hospitalier universitaire  |
| <b>CMA</b>    | Centre médical avec antenne chirurgicale  |
| <b>éch.</b>   | Échelon   |
| <b>FS</b>     | Formation sanitaire   |
| <b>HeRAMS</b> | Système de surveillance de la disponibilité des ressources et des services de santé (en anglais : Health Resources and Services Availability Monitoring System) |
| <b>OMS</b>    | Organisation mondiale de la Santé   |



# AVERTISSEMENT

Les perturbations des systèmes de santé peuvent entraver la fourniture et l'accès aux services de santé essentiels. La vulnérabilité des communautés à l'augmentation de la morbidité et de la mortalité augmente considérablement lorsqu'un manque d'informations fiables empêche une prise de décision éclairée, en particulier dans des environnements en évolution rapide nécessitant une évaluation continue. Le système de surveillance de la disponibilité des ressources et des services de santé (HeRAMS) vise à fournir aux décideurs et aux acteurs de la santé en général des informations vitales et à jour sur la disponibilité des ressources et des services de santé essentiels, tout en les aidant à identifier les principaux obstacles et à déterminer les interventions prioritaires.

HeRAMS s'appuie sur l'expérience et la connaissance du terrain des acteurs du secteur de la santé (ministère de la Santé, Organisation mondiale de la Santé (OMS), organisations non gouvernementales, donateurs, institutions universitaires et autres organismes techniques). HeRAMS repose sur une approche collaborative impliquant les prestataires de services de santé dans leur ensemble et intégrant ce qui est méthodologiquement solide et faisable dans des environnements très contraints, à faibles ressources et en évolution rapide tels que les situations d'urgence humanitaire. Rapidement déployable et évolutif pour soutenir les États fragiles et les interventions d'urgence, HeRAMS peut également être étendu ou directement mis en œuvre en tant que composante essentielle des systèmes d'information sanitaire de routine. Sa modularité et son évolutivité en font une composante essentielle non seulement de la préparation et de la réponse aux situations d'urgence, mais également du renforcement des systèmes de santé, de la couverture sanitaire universelle et du lien entre développement et réponse humanitaire.

HeRAMS est déployé en Burkina Faso depuis octobre 2019 et a permis l'évaluation de 2968 formations sanitaires (FS) à travers le pays. Cette analyse a été produite sur la base des données collectées jusqu'au 31 janvier 2023 et pendant que le déploiement de HeRAMS, y compris la vérification et la validation des données, se poursuit. Par conséquent, cette analyse n'est pas définitive et est produite uniquement dans le but d'informer les opérations.

Ce présent rapport, axé sur les services de soins cliniques et de traumatologie, est le deuxième de la série *HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023*. Il fait suite au premier rapport sur le statut opérationnel du système de santé<sup>1</sup> et doit toujours être interprété conjointement avec les résultats présentés dans ce premier rapport. Des rapports supplémentaires sont disponibles et portent sur (b) les services de santé de l'enfant et de nutrition<sup>2</sup>, (c) les services liés aux maladies transmissibles<sup>3</sup>, (d) les services de santé sexuelle et génésique<sup>4</sup>, et (e) les services des maladies non transmissibles et de santé mentale<sup>5</sup>.

Il convient d'être prudent lors de l'interprétation des résultats présentés dans ce rapport. Il faut s'attendre à des différences entre les produits d'information publiés par l'OMS, les autorités nationales de santé publique et d'autres sources utilisant différents critères d'inclusion et différents délais de collecte des données. Bien que des mesures soient prises pour assurer l'exactitude et la fiabilité, toutes les données sont soumises à une vérification et à des modifications continues.

Pour plus d'informations, veuillez consulter <https://www.who.int/initiatives/herams> ou contacter [herams@who.int](mailto:herams@who.int).

<sup>1</sup> HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023 – Statut opérationnel du système de santé : cartographie détaillée du statut opérationnel des formations sanitaires, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-burkina-status-update-report-august-2023-operational-status-of-the-health-system>.

<sup>2</sup> HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023 – Services de santé de l'enfant et de nutrition : cartographie détaillée des formations sanitaires, de la disponibilité des services essentiels et des barrières à leur prestation, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-burkina-status-update-report-august-2023-child-health-and-nutrition-services>.

<sup>3</sup> HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023 – Services des maladies transmissibles : cartographie détaillée des formations sanitaires, de la disponibilité des services essentiels et des barrières à leur prestation, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-burkina-status-update-report-august-2023-communicable-disease-services>.

<sup>4</sup> HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023 – Services de santé sexuelle et génésique : cartographie détaillée des formations sanitaires, de la disponibilité des services essentiels et des barrières à leur prestation, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-burkina-status-update-report-august-2023-sexual-and-reproductive-health-services>.

<sup>5</sup> HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023 – Services des maladies non transmissibles et de santé mentale : cartographie détaillée des formations sanitaires, de la disponibilité des services essentiels et des barrières à leur prestation, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-burkina-status-update-report-august-2023-ncd-and-mental-health-services>.



# **PARTIE I :**

APERÇU DE LA DISPONIBILITÉ DES  
SERVICES DE SOINS CLINIQUES ET  
DE TRAUMATOLOGIE



# GUIDE DE LECTURE DES GRAPHIQUES

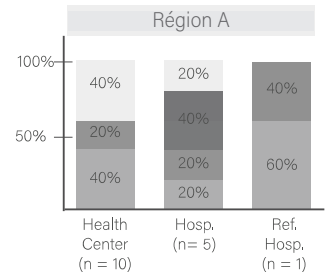
## Disponibilité des services

Cette première partie du rapport vise à donner un aperçu de la disponibilité des services de soins cliniques et de traumatologie dans leur ensemble. Il convient de noter que l'analyse est restreinte aux seules formations sanitaires opérationnelles. Un résumé chiffré des FS évaluées et leur statut opérationnel est disponible page 3. De plus amples détails sur le statut opérationnel des établissements de santé sont fournies dans le premier rapport de la série *HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023*.

### Diagramme en bâtons empilés

La disponibilité globale du paquet de services est donnée par région et selon le type d'établissement de santé. Le nombre d'établissements de santé pris en compte est indiqué sous le type d'établissement.

Les services considérés correspondent aux services prévus par type d'établissement tels que définis par les directives nationales. Le détail des services prévus par type d'établissement de santé est fourni en [annexe I](#).



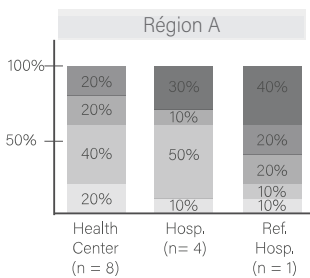
| Service   | District A | District B | District C | District D | District E |
|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Service 1 | 0.9        | 0          | 0.4        | 2.1        | 0.7        |
| Service 2 | 0.4        | 0          | 0.9        | 3.5        | 0.7        |
| Service 3 | 0.3        | 0          | 0.7        | 0.3        | 0.2        |
| Service 4 | 0.8        | 0          | 0.4        | 0.8        | 0.6        |
| Service 5 | 0.5        | 0          | 0.9        | 1.9        | 0.8        |

### Disponibilité du service ramenée à la population (cartes thermiques)

Un aperçu plus détaillé de la disponibilité des services individuels est présenté sous forme de cartes thermiques. Chaque cellule indique le nombre de FS fournissant un service par rapport à la population desservie. Deux zones de desserte ont été utilisées : le district pour les services de santé primaires et la région pour les services de santé spécialisés. Pour plus de détails sur les estimations de la population, voir [l'annexe II](#).

Pour correctement tenir compte des services partiellement disponibles, une pondération a été appliquée : un poids de 1 a été attribué aux services entièrement disponibles et un poids de 0,5 a été attribué aux services partiellement disponibles.

## Principaux obstacles à la prestation de services



Les diagrammes en bâtons empilés fournissent les fréquences relatives des principaux obstacles à la prestation de services. Comme pour la disponibilité des services, les résultats sont fournis par type d'établissement de santé et par région, le nombre d'établissements de santé signalant au moins un obstacle étant indiqué sous le type d'établissement. Notez que pour chaque service, jusqu'à trois obstacles peuvent être renseignés. Par conséquent, l'effectif des FS ayant rapporté un obstacle particulier ne peut être directement déduit des pourcentages indiqués sur ces diagrammes. Pour cela, il faudra plutôt se référer aux cartes thermiques du paragraphe suivant.

| Service   | Barrière A | Barrière B | Barrière C | Barrière D | Barrière E |
|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Service 1 | 2 (20%)    | 8 (80%)    | 5 (20%)    | 1 (10%)    | 5 (50%)    |
| Service 2 | 3 (30%)    | 2 (20%)    | 1 (10%)    | 5 (50%)    | 7 (70%)    |
| Service 3 | 8 (80%)    | 4 (40%)    | 4 (40%)    | 7 (70%)    | 2 (20%)    |
| Service 4 | 3 (30%)    | 7 (70%)    | 1 (10%)    | 5 (50%)    | 5 (50%)    |
| Service 5 | 1 (10%)    | 3 (30%)    | 2 (20%)    | 5 (50%)    | 3 (30%)    |

Les cartes thermiques fournissent des informations supplémentaires sur les principaux obstacles aux services individuels par zone de desserte. La saturation de la couleur des cellules reflète le pourcentage d'établissements de santé dans la zone de desserte ayant signalé un obstacle donné. À l'intérieur des cellules sont indiqués le nombre et le pourcentage d'établissements ayant signalé un obstacle donné pour un service donné. Les établissements où le service est complètement disponible ou est non prévu ne sont naturellement pas pris en compte car ils ne rencontrent pas d'obstacles à la fourniture de ce service.

# APERÇU SUR LES FORMATIONS SANITAIRES ÉVALUÉES

## Chiffres clé

3192 Formations sanitaires ciblées



132 Fermées  
75 Planifiées  
17 Non évaluées

2968 Formations sanitaires évaluées

  
État des locaux



4 Complètement endommagés  
510 Partiellement endommagés  
4 Non applicable

  
État des équipements



11 Complètement endommagés  
509 Partiellement endommagés  
5 Non applicable

  
Fonctionnalité

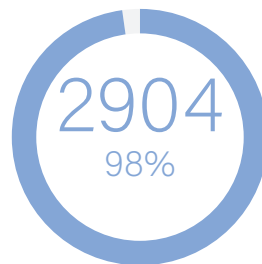


57 Non fonctionnelles  
296 Partiellement fonctionnelles

  
Accessibilité



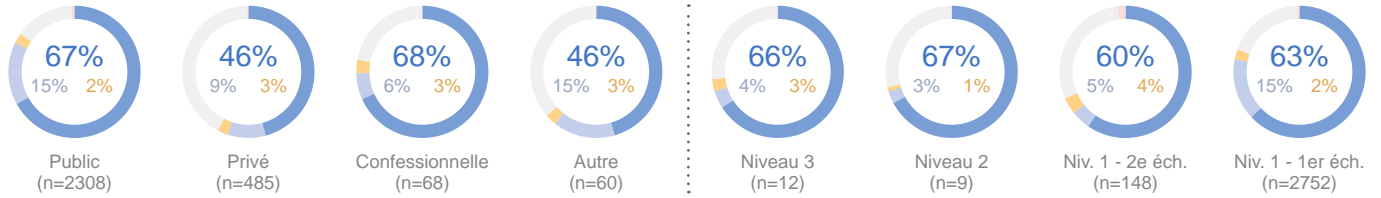
3 Non accessibles  
384 Partiellement accessibles



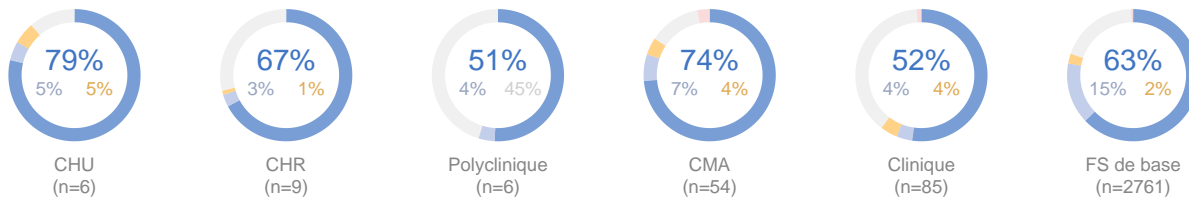
2904 Formations sanitaires opérationnelles  
98%  
(sur 2968 FS évaluées)

# DISPONIBILITÉ DU PAQUET DE SERVICES PRÉVUS

Couverture du paquet de services selon l'instance gestionnaire et selon le niveau dans la pyramide sanitaire<sup>6</sup>



Couverture du paquet de services selon le type de formation sanitaire<sup>6</sup>

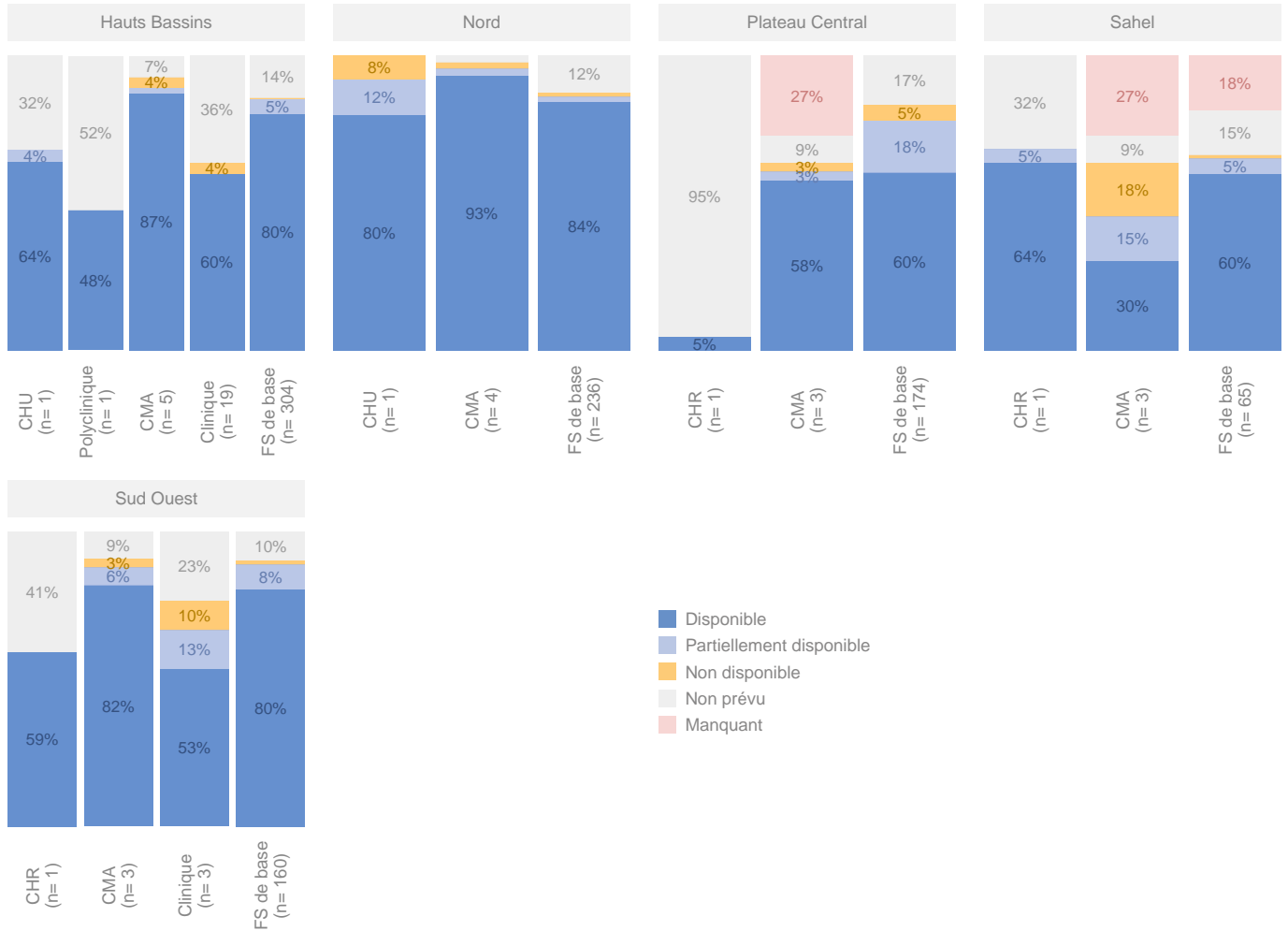


Couverture du paquet de services par région et selon le type de formation sanitaire<sup>6</sup>



<sup>6</sup> Le nombre de services pris en compte varie selon le type de formation sanitaire. Voir en annexe I une description détaillée des services inclus pour chaque type de formation sanitaire.

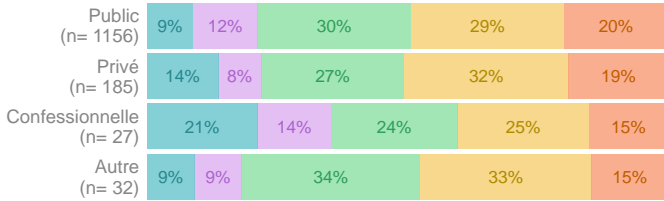
Couverture du paquet de services par région et selon le type de formation sanitaire (suite)



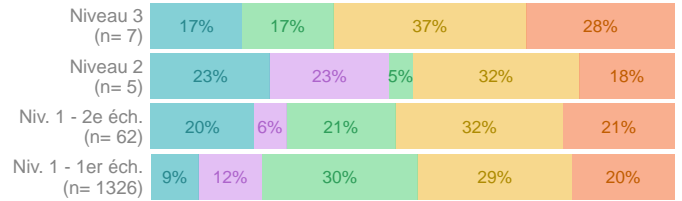
# PRINCIPALES BARRIÈRES À LA FOURNITURE DU PAQUET DE SERVICES

Principales barrières à la fourniture du paquet de services...

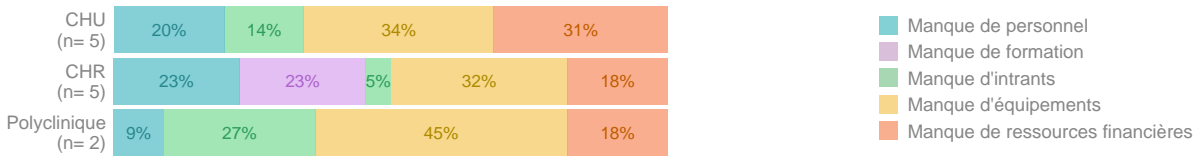
...selon l'instance gestionnaire



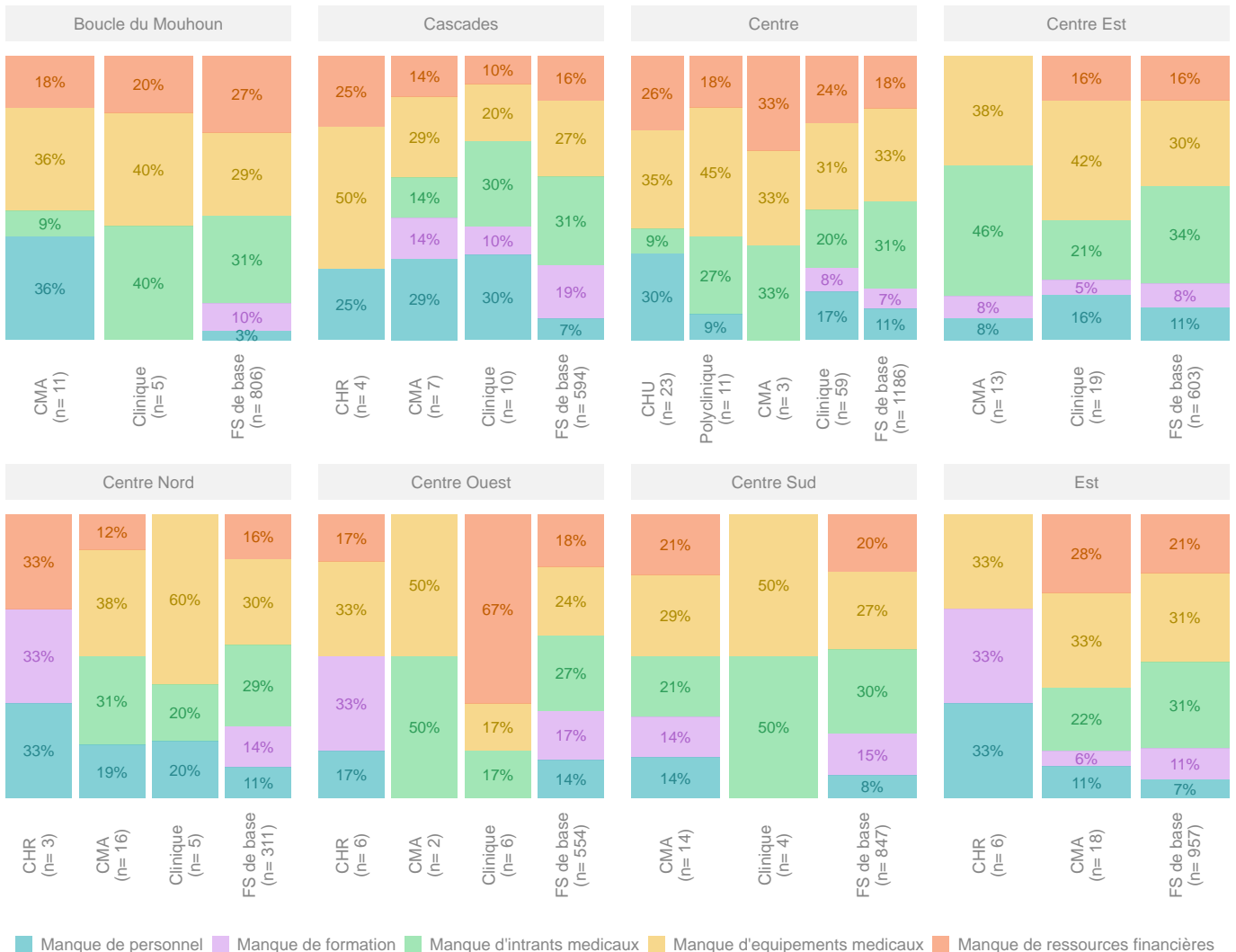
...selon le niveau dans la pyramide sanitaire



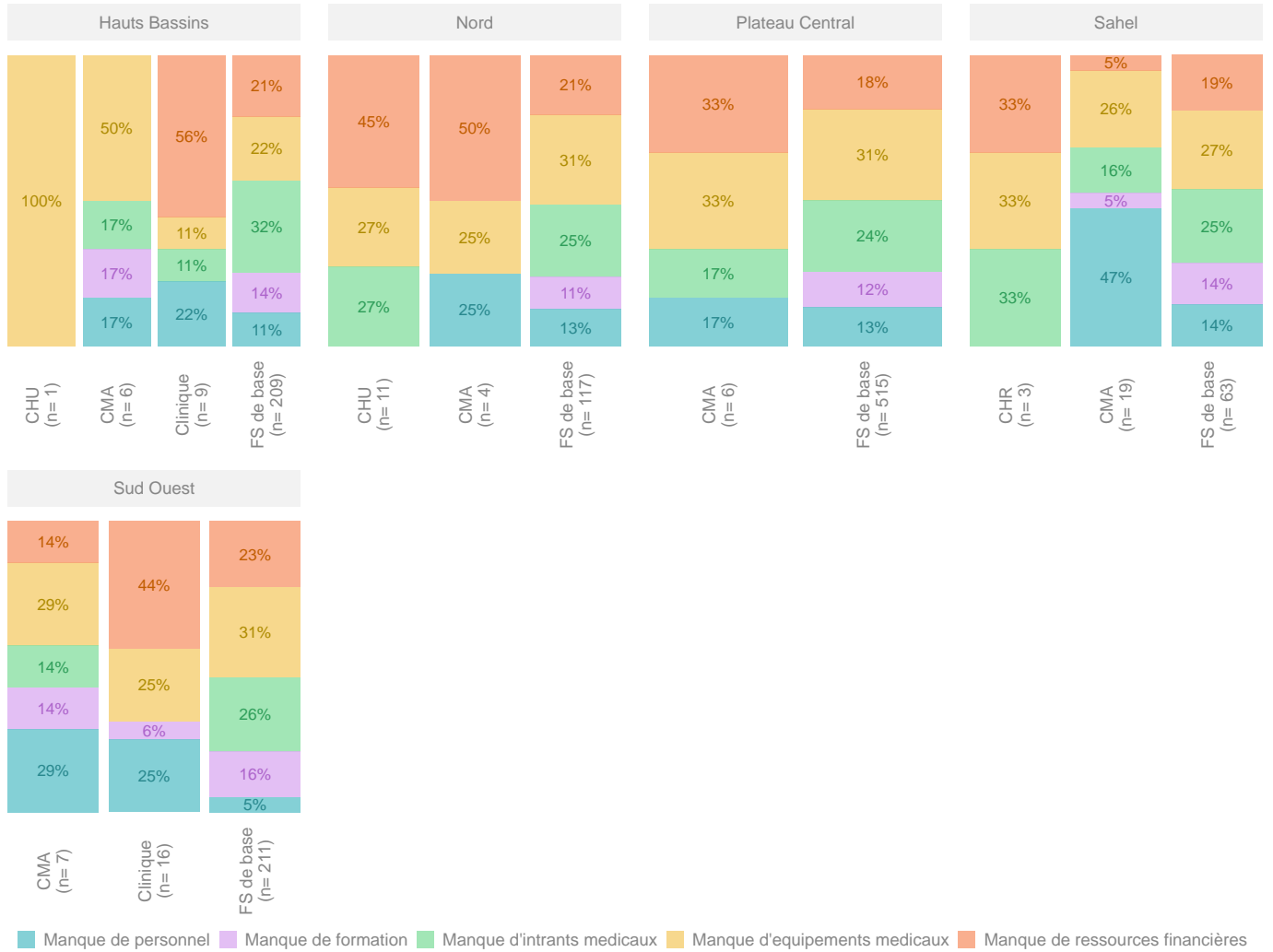
...selon le type de formation sanitaire



Principales barrières à la fourniture du paquet de services par région et selon le type de FS

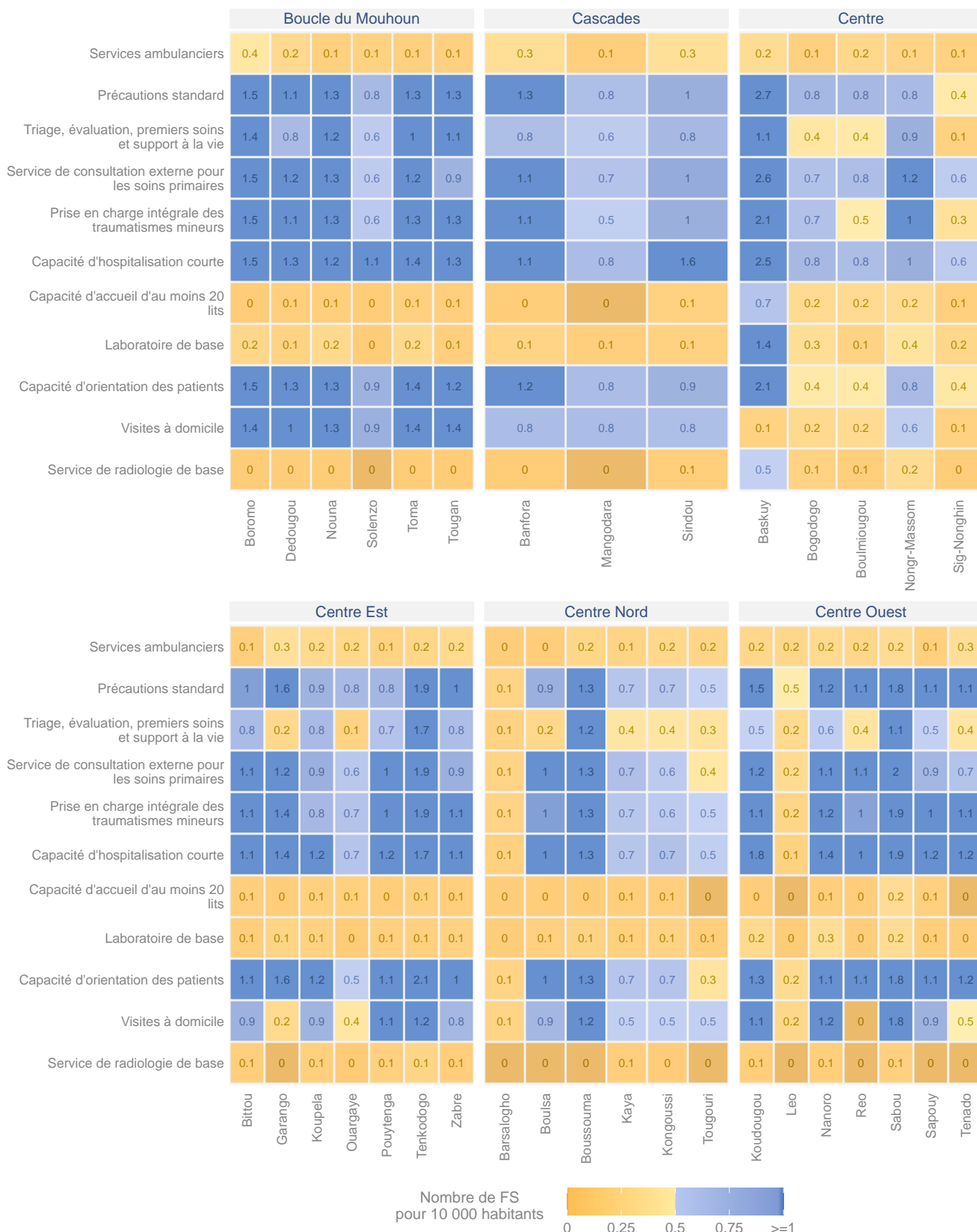


Principales barrières à la fourniture du paquet de services par région et selon le type de FS (suite)



# DISPONIBILITÉ DES SERVICES RAMENÉE À LA POPULATION<sup>7</sup>

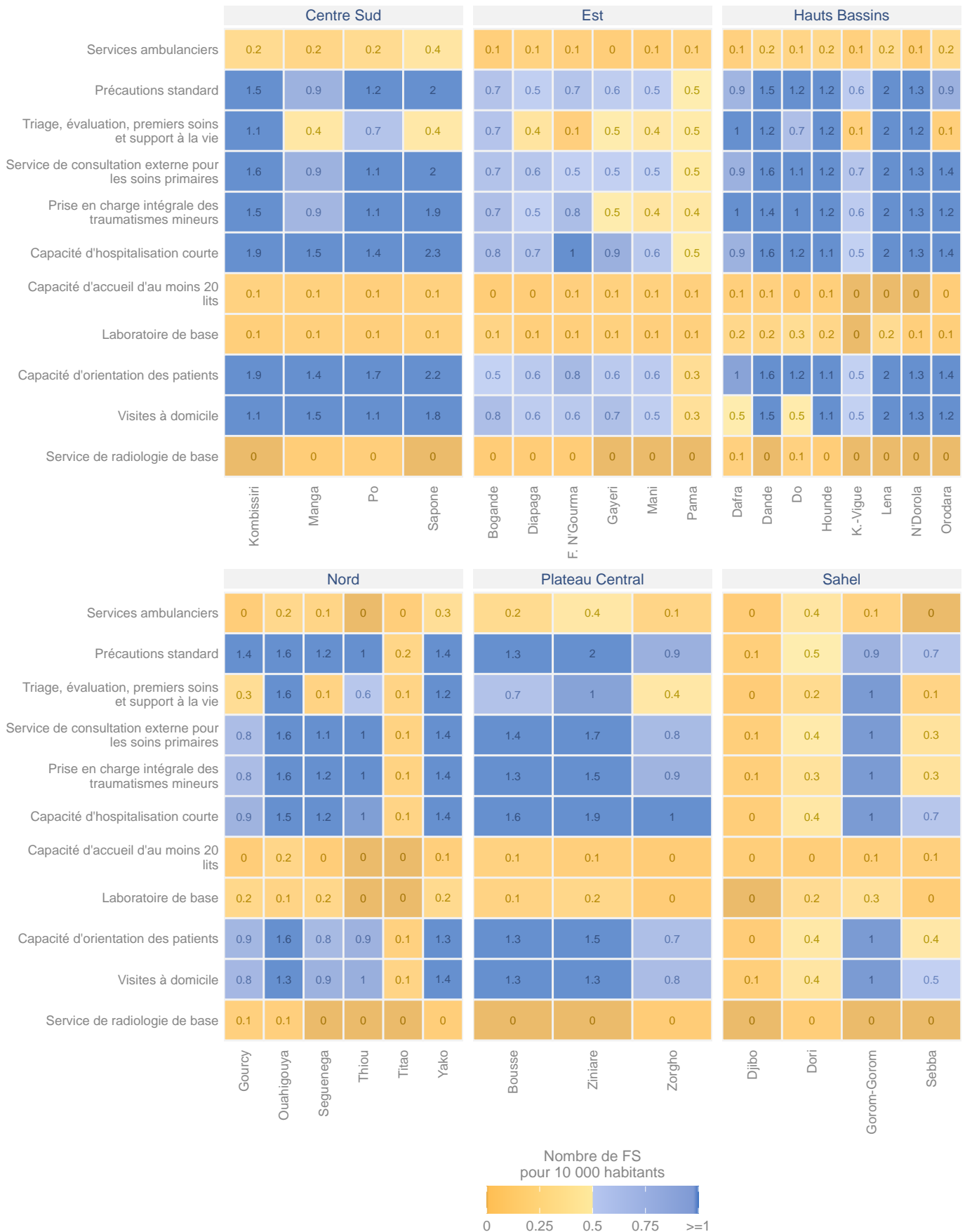
Nombre de FS fournissant des services communautaires et primaires pour 10 000 habitants<sup>8</sup>



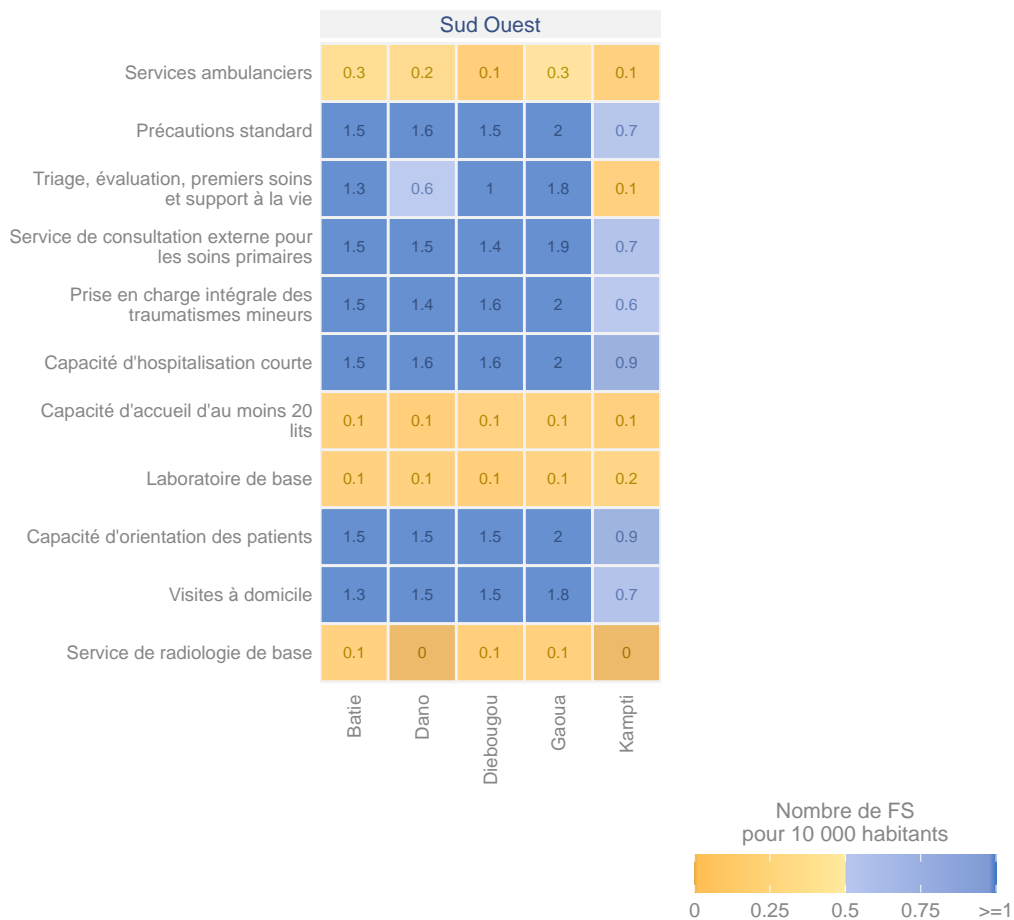
<sup>7</sup> Bien que le nombre moyen de FS ramenée à la population est une métrique utile pour obtenir un aperçu général, il est recommandé de développer des modèles spatiaux d'accessibilité. En tenant compte de paramètres supplémentaires tel que le temps de déplacement, ces modèles permettent de rendre compte de manière plus précise l'accessibilité réelle aux services de santé essentiels ainsi que leur couverture.

<sup>8</sup> Standard minimum Sphère : 1 FS pour 10 000 habitants. Voir en annexe II les estimations de la population par région et par district.

## Nombre de FS fournissant des services communautaires et primaires pour 10 000 habitants (suite)

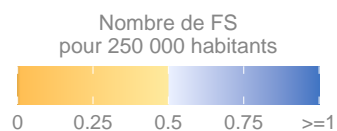


Nombre de FS fournissant des services communautaires et primaires pour 10 000 habitants (suite)



Nombre de FS fournissant des services spécialisés pour 250 000 habitants<sup>9</sup>

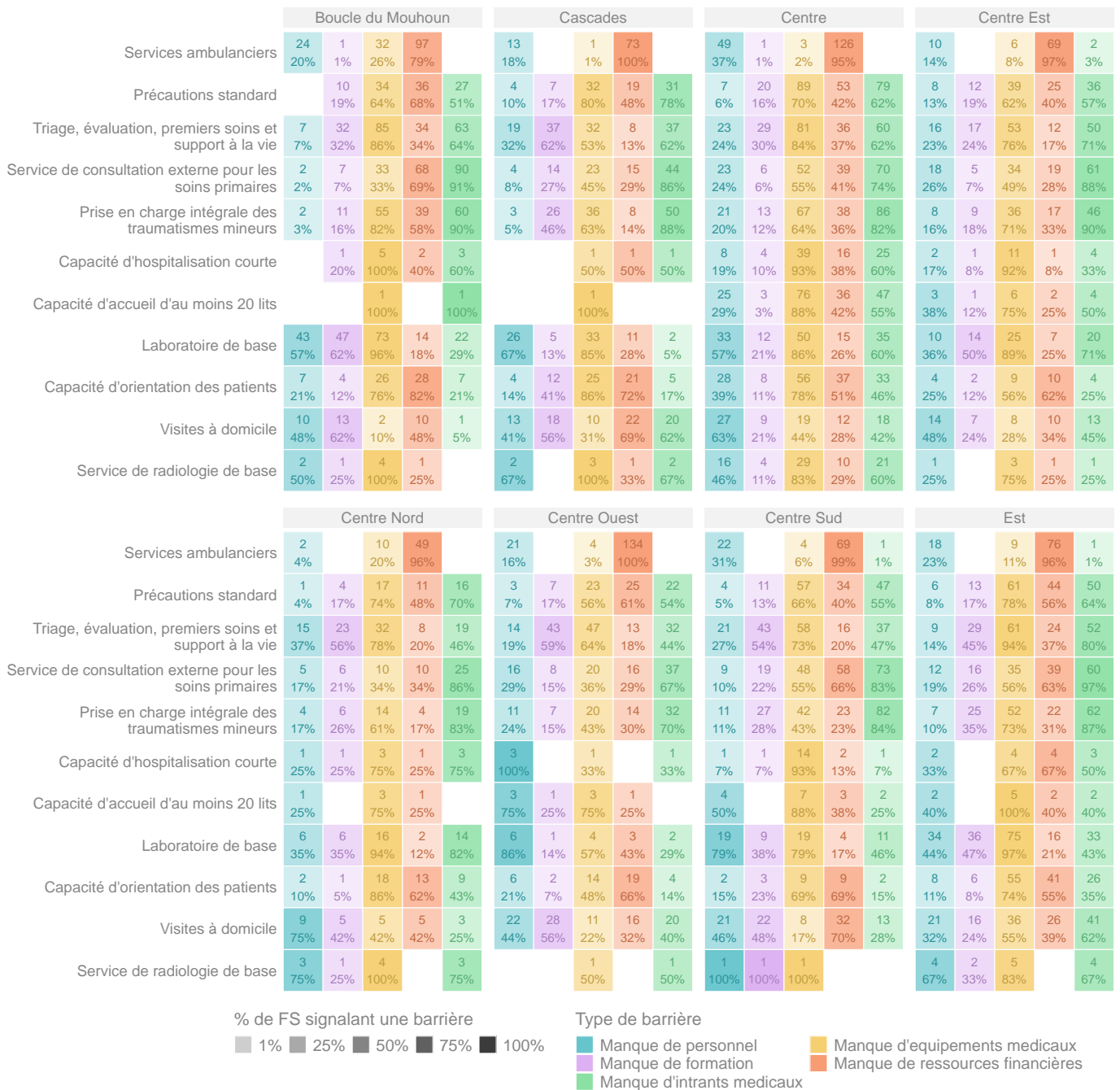
|  | Boucle du Mouhoun | Cascades | Centre | Centre Est | Centre Nord | Centre Ouest | Centre Sud | Est | Hauts Bassins | Nord | Plateau Central | Sahel | Sud Ouest |
|--|-------------------|----------|--------|------------|-------------|--------------|------------|-----|---------------|------|-----------------|-------|-----------|
| Triage médical et chirurgical                              | 1.1               | 0.8      | 6.3    | 2.2        | 1           | 1.2          | 3.1        | 1.2 | 1.7           | 1.6  | 1.8             | 0.7   | 2.3       |
| Triage des références complexes                            | 0.2               | 0.3      | 3.1    | 0.6        | 0.4         | 0.7          | 1.5        | 0.2 | 0.3           | 0.5  | 0               | 0.2   | 0.5       |
| Service de consultation externe pour les soins secondaires | 1.9               | 1        | 8.9    | 3.6        | 1.8         | 2.7          | 2.6        | 2.2 | 2.4           | 2.2  | 3.8             | 1.7   | 4.1       |
| Chirurgie urgente et non urgente (niveau secondaire)       | 1.1               | 0.5      | 4.1    | 1.2        | 0.5         | 1.1          | 1          | 0.9 | 1.2           | 0.9  | 1.4             | 1.3   | 1.7       |
| Chirurgie urgente et non urgente (niveau tertiaire)        | 0.1               | 0.1      | 1.4    | 0.3        | 0.1         | 0            | 0          | 0   | 0.2           | 0.3  | 0               | 0.6   | 0.3       |
| Capacité d'accueil d'au moins 50 lits                      | 0.2               | 0.5      | 1.2    | 0.1        | 0.1         | 0.4          | 0.1        | 0.2 | 0.1           | 0.3  | 0.2             | 0     | 0.3       |
| Laboratoire (niveau secondaire)                            | 1.1               | 0.8      | 3.9    | 1.6        | 1.2         | 1.2          | 1          | 1   | 1.2           | 1.6  | 0.7             | 1.2   | 1.8       |
| Laboratoire (niveau tertiaire)                             | 0.2               | 0        | 0.9    | 0          | 0.2         | 0.1          | 0          | 0   | 0.2           | 0    | 0               | 0     | 0         |
| Banque de sang   | 0.4               | 0.5      | 0.8    | 0.1        | 0.2         | 0.3          | 0.9        | 0.2 | 0.2           | 0.6  | 0.3             | 0.8   | 0.6       |
| Service de radiologie avancé                               | 0                 | 0        | 0.8    | 0.3        | 0.1         | 0.3          | 0          | 0   | 0.4           | 0.3  | 0               | 0     | 0         |
| Unité de soins intensifs avec au moins 4 lits              | 0.1               | 0.4      | 0.9    | 0.1        | 0.2         | 0.1          | 0          | 0.1 | 0.3           | 0.3  | 0               | 0     | 0         |
| Service d'orthopédie et de traumatologie                   | 0                 | 0.3      | 1      | 0.1        | 0.1         | 0.2          | 0          | 0   | 0.2           | 0.3  | 0               | 0     | 0         |
| Unité d'hémodialyse  | 0                 | 0        | 0.4    | 0          | 0           | 0            | 0          | 0   | 0.2           | 0.1  | 0               | 0     | 0         |
| Procédures d'évacuation médicale                           | 0.1               | 0        | 1.2    | 0.3        | 0.3         | 0.4          | 0          | 0   | 0.2           | 0.1  | 0               | 1.2   | 0.1       |
| Procédures en place de sortie précoce                      | 0.1               | 0        | 0.7    | 0.3        | 0.1         | 0.1          | 0          | 0   | 0.1           | 0.1  | 0               | 0     | 0         |



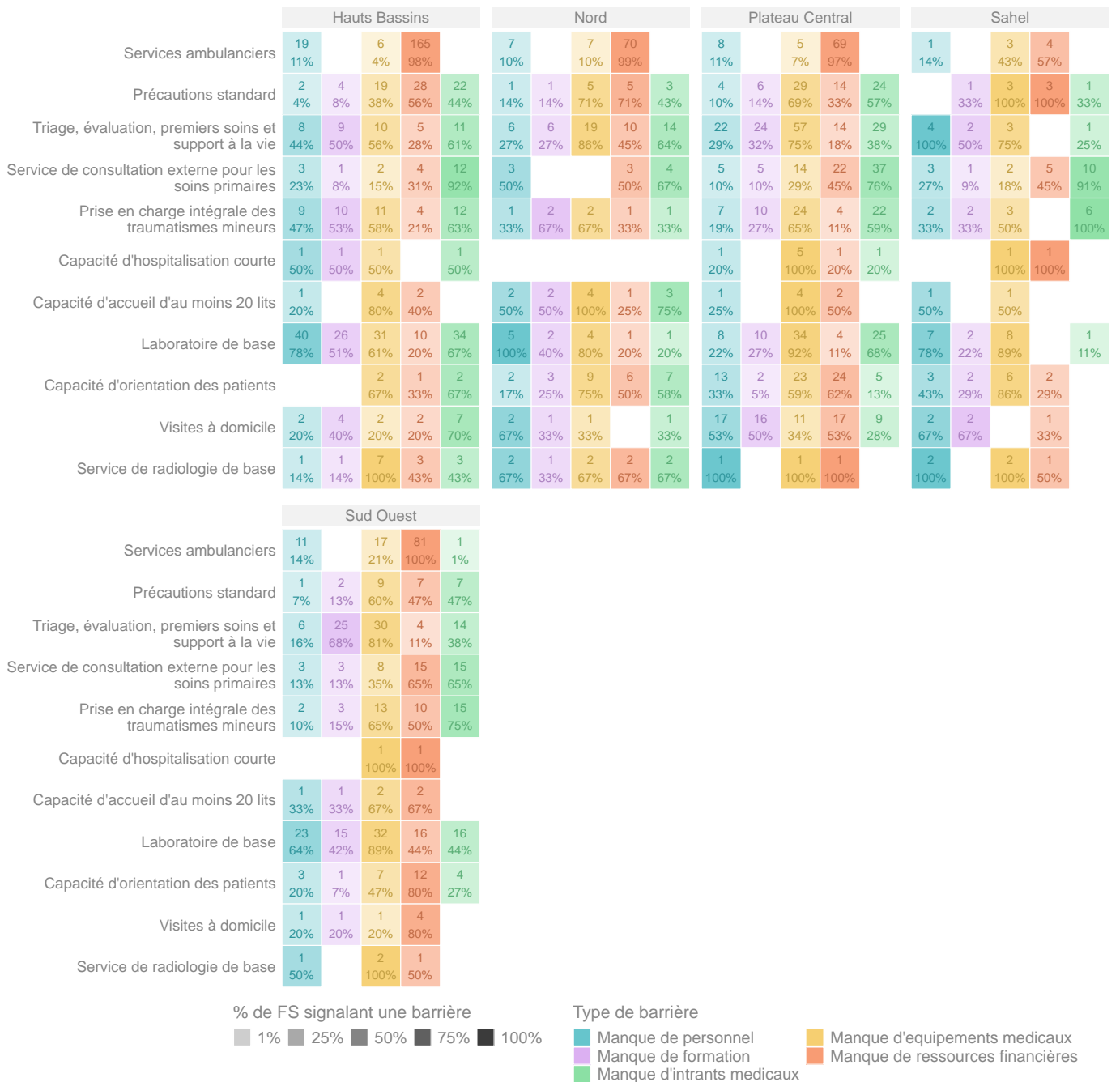
<sup>9</sup> Standard minimum Sphère : 1 hôpital pour 250 000 habitants. Voir en annexe II les estimations de la population par région et par district.

# PRINCIPALES BARRIÈRES À LA FOURNITURE DES SERVICES

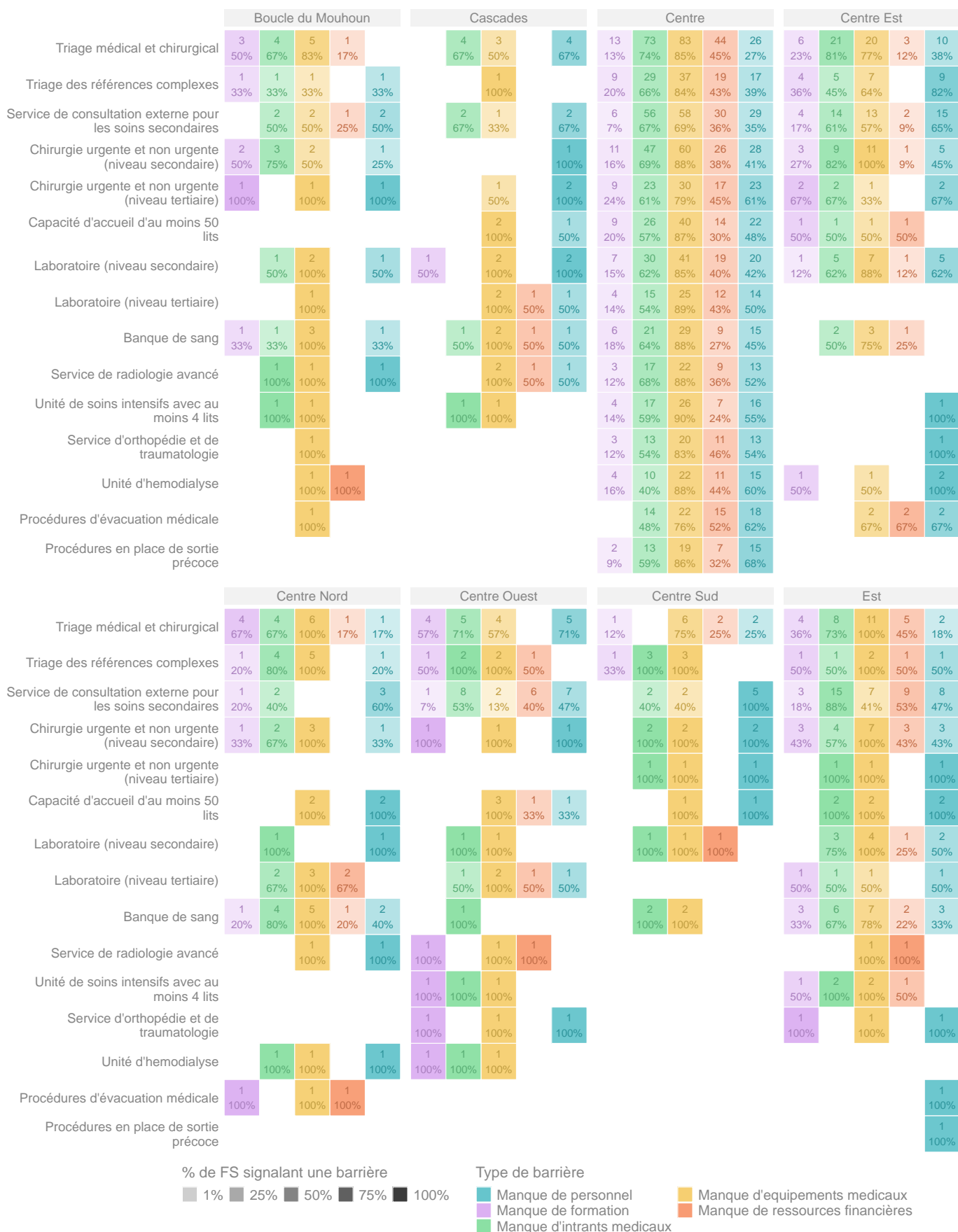
Principales barrières à la fourniture des services de santé communautaires et primaires par région



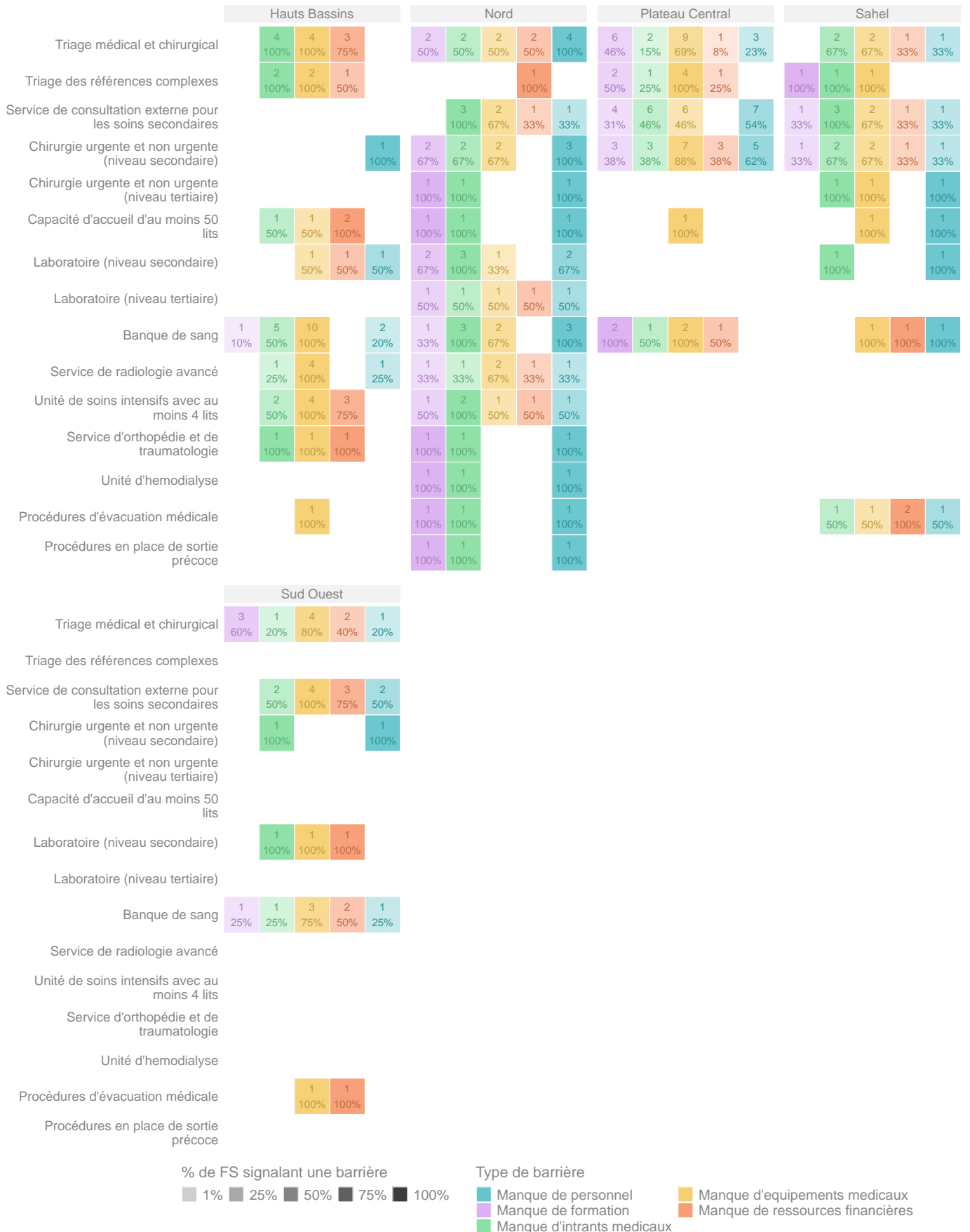
Principales barrières à la fourniture des services de santé communautaires et primaires par région (suite)



### Principales barrières à la fourniture des services de santé spécialisés par régions



Principales barrières à la fourniture des services de santé spécialisés par régions (suite)





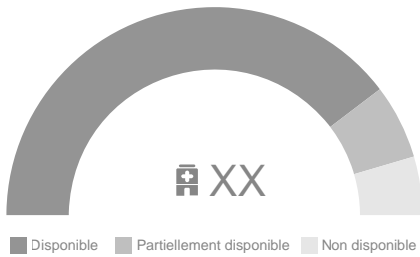
# PARTIE II :

## ANALYSE APPROFONDIE SELON LES SERVICES DE SANTÉ



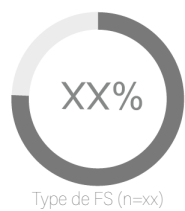
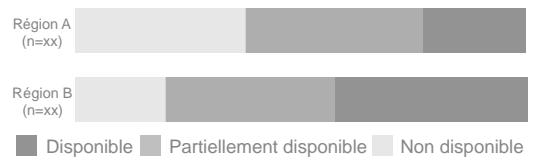
# GUIDE DE LECTURE DES GRAPHIQUES ET DES CARTES

## Disponibilité des services



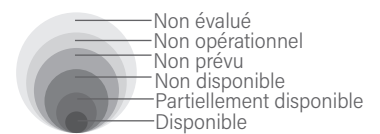
Un **graphique en arc** donne un aperçu de la disponibilité globale d'un service de santé. Le nombre indiqué à l'intérieur du graphique en arc indique le nombre total de FS comprises dans l'analyse d'un service. Il convient de noter que l'analyse de la disponibilité des services et des principaux obstacles à la prestation des services est restreintes aux seules FS opérationnelles (voir page 3 pour plus de détails).

Les **diagrammes en bâtons horizontal** présentent l'état d'un service de santé par région ou district. Le nombre de FS par région est indiqué sous le nom de la région. Notez que, dans ces graphiques, sont exclues les FS où le service n'est pas normalement fourni ou dont la disponibilité n'a pas été renseignée.



Chaque **diagramme en anneau** représente un type d'établissement de santé. Le Pourcentage de «X» pour lesquels un service était entièrement ou partiellement disponible est indiqué à l'intérieur de l'anneau tandis que le nombre total de FS est indiqué au bas du graphique, sous le nom du type d'établissement de santé. Notez que si un service n'était disponible dans aucun établissement de santé, les valeurs à l'intérieur du graphique afficheront le Pourcentage de «X» où le service est partiellement ou non disponible.

Les **cartes** fournissent un aperçu de la distribution spatiale du niveau de disponibilité d'un service de santé au niveau des districts. Le plus grand cercle de chaque groupe de cercles correspond au nombre cumulé de FS dans un district. Les zones de couleur entre les cercles du même groupe représentent la proportion de FS pour chaque niveau de disponibilité. L'ensemble des FS sont prises en compte, y compris les FS non opérationnelles et celles comportant des données manquantes.



### Libellés des cercles

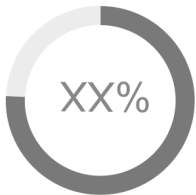
Nom du district  
X / X%

Des libellés sont placés à côté des groupes de cercles pour les districts avec au moins une FS où un service n'est pas disponible. Ces libellés indiquent le nom du district, le nombre total de FS évaluées (à l'exclusion des FS où le service n'est pas prévu) et le Pourcentage de «X» évaluées pour lesquelles le service est au moins partiellement disponible.

## Causes d'indisponibilité

Les causes d'indisponibilité (c'est-à-dire les obstacles à la fourniture de service) ont été recueillies à chaque fois qu'un service n'était pas disponible ou était partiellement disponible.

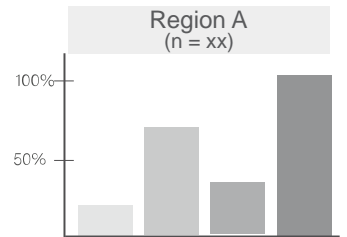
### Diagramme en anneau



Chaque graphique en anneau indique le Pourcentage de «X» ayant signalé une raison donnée. Le nombre total de FS ayant déclaré au moins une raison est indiqué sous l'en-tête du graphique.

### Diagramme en bâtons vertical

Les diagrammes à barres répartissent les principaux obstacles par région. Le nombre de FS ayant déclaré au moins une barrière est affiché sous le nom de la région.



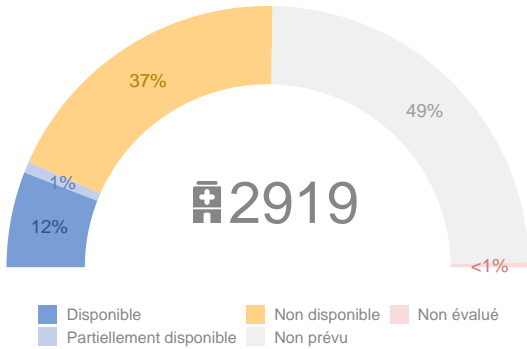
Important : Les dénominateurs pour les graphiques des raisons excluent les FS où le service était entièrement disponible ou non prévu. Il convient en outre de noter que les FS pouvaient indiquer jusqu'à trois raisons pour chaque indicateur. Ainsi, la somme de toutes les raisons peut dépasser 100%.

# SERVICES AMBULANCIERS

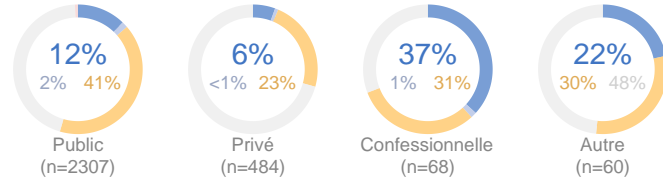
Les services ambulanciers sont disponibles de façon générale dans 12% des FS et seulement dans 12% des FS publiques. Il est plus présent au niveau 2 (89%) et au niveau 3 (58%). Les principales barrières sont le manque

de ressources financières (96%) suivi du manque de personnel (18%). Ils sont moins disponibles dans les FS de la région de l'Est (15%).

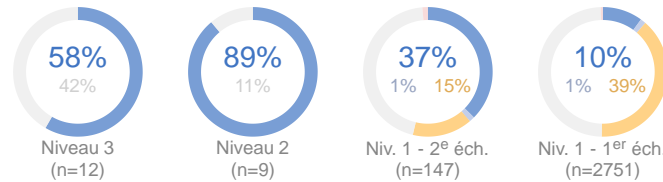
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



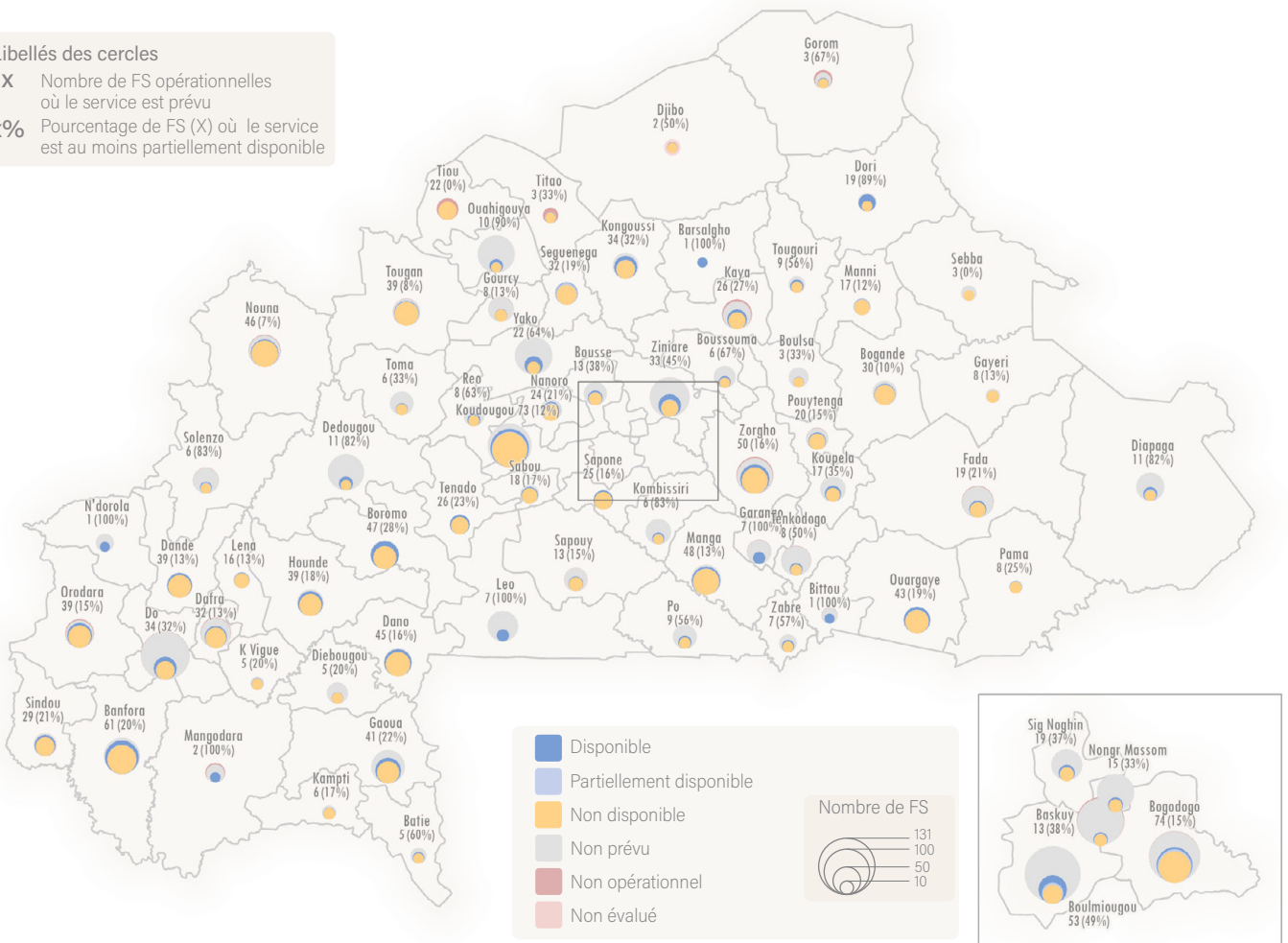
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



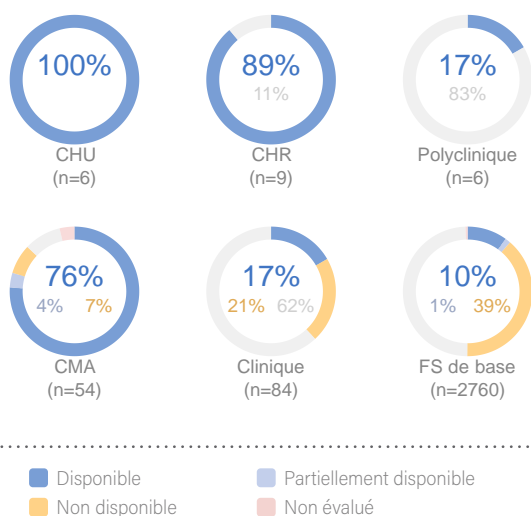
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

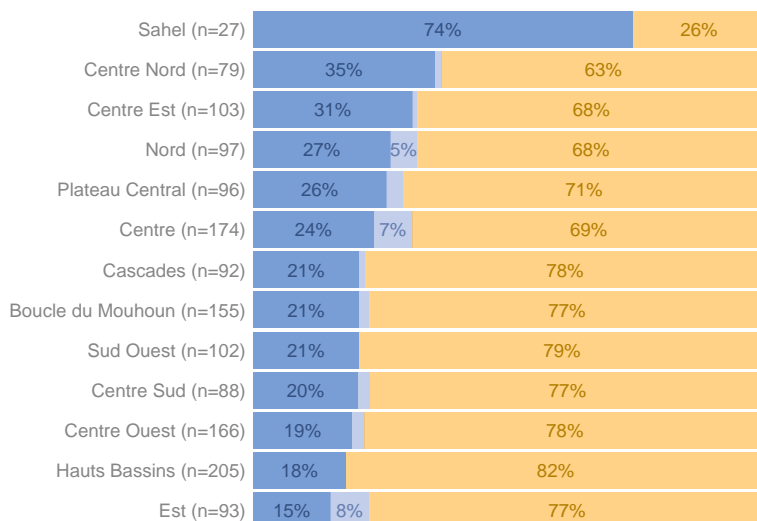
- X** Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x%** Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



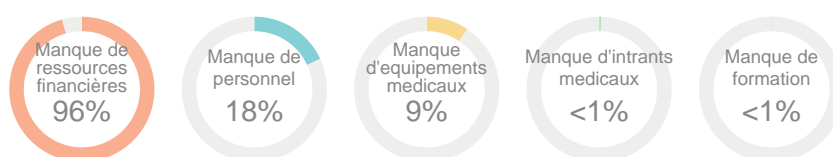
### Disponibilité du service selon le type de FS



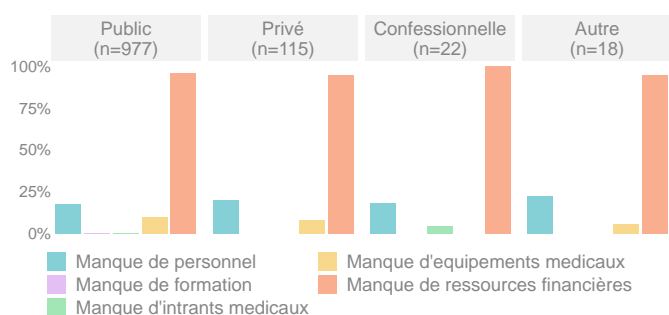
### Disponibilité du service par région\*



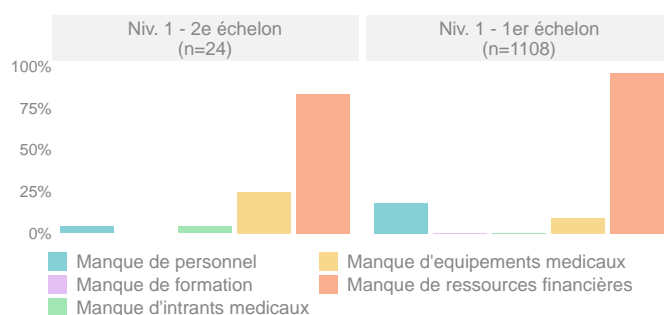
### Principales barrières à la fourniture du service n = 1132



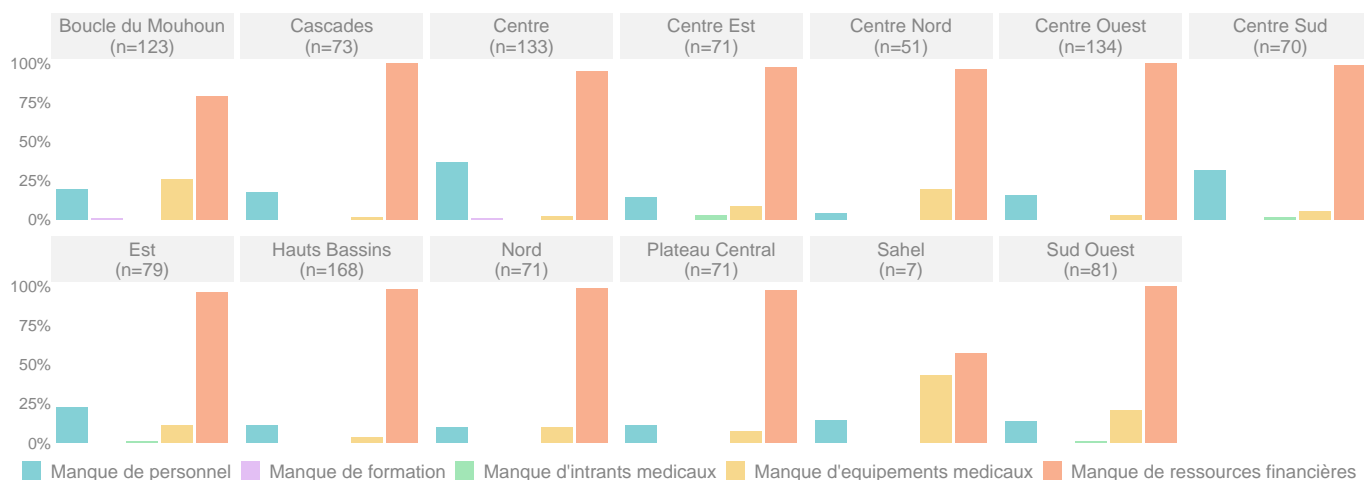
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



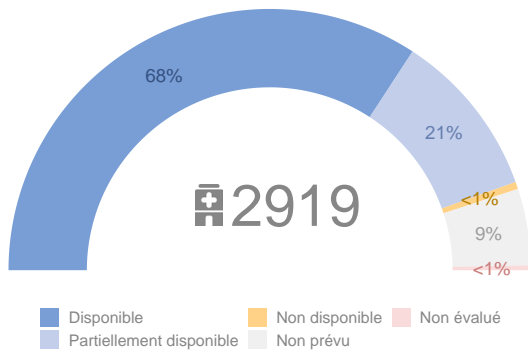
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# PRÉCAUTIONS STANDARD

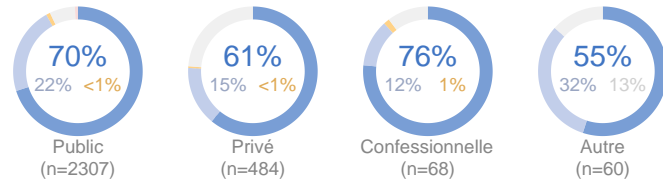
Ces services sont disponibles dans 68% de l'ensemble des FS. Il est supérieur à 60% à tous les niveaux. Les principales barrières sont le manque d'équipements

médicaux (67%) suivi du manque d'intrants médicaux (58%) et des ressources financières (48%).

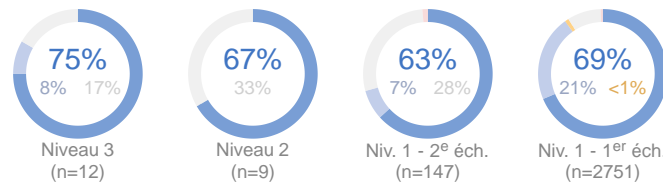
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



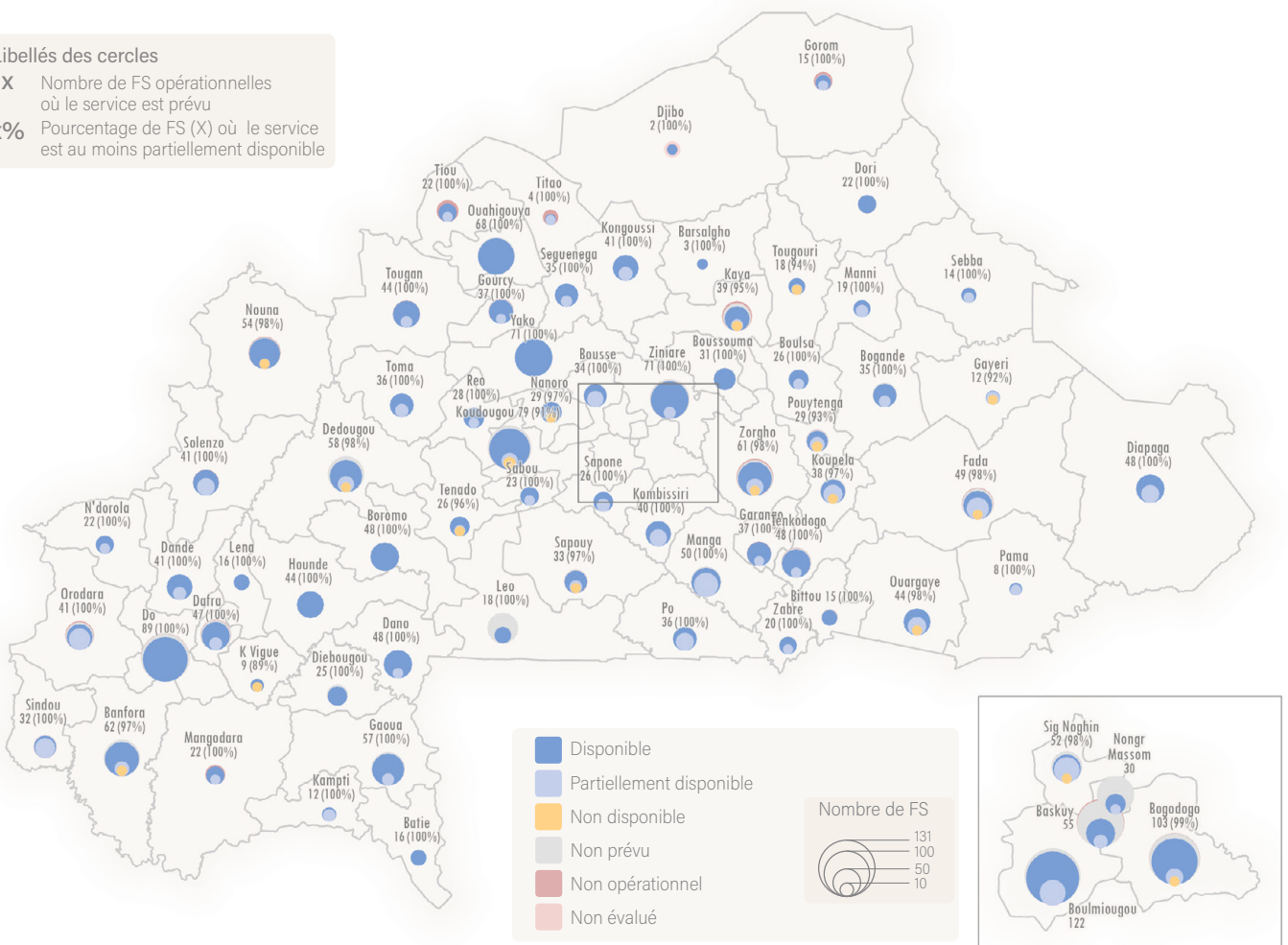
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



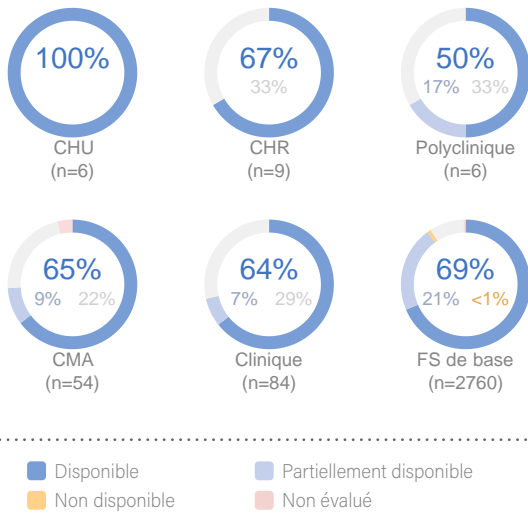
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

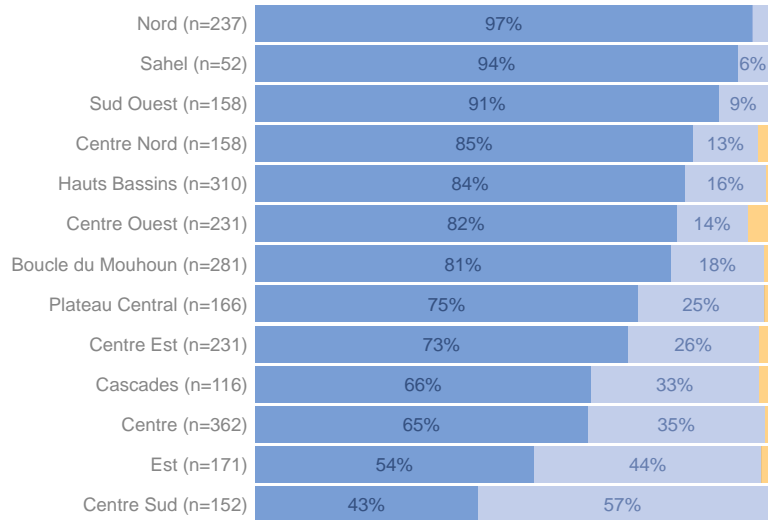
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS



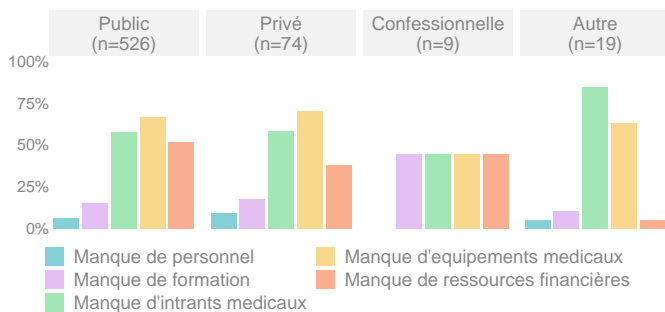
### Disponibilité du service par région\*



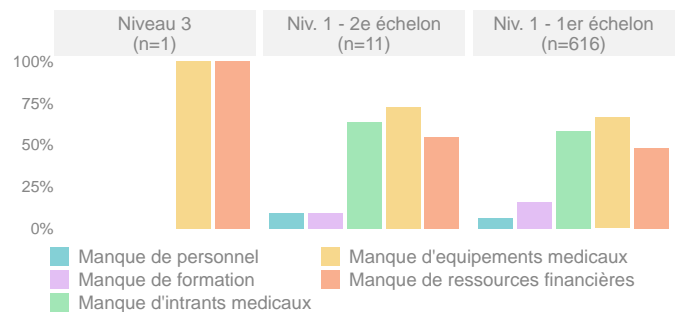
### Principales barrières à la fourniture du service n = 628



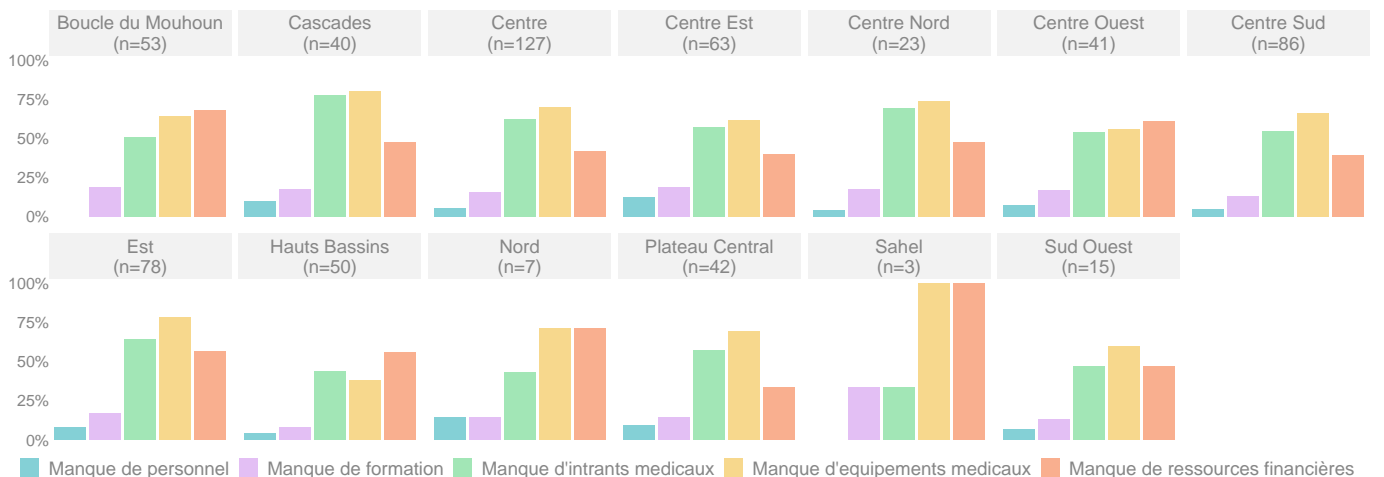
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



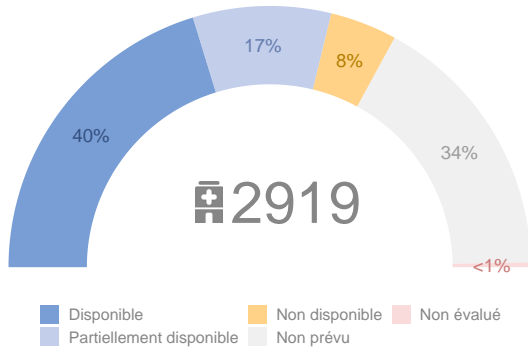
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# TRIAGE, ÉVALUATION, PREMIERS SOINS ET SUPPORT À LA VIE

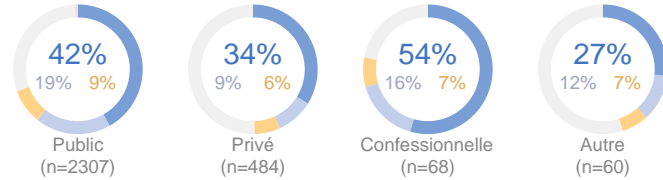
Le service est disponible dans 40% des FS. Ce service est plus présent dans les FS confessionnelles (54%) et au niveau 3 (92%). Les principales barrières sont le manque d'équipements médicaux (77%) suivi du manque

d'intrants médicaux (56%) et de formation à (43%). Les FS des régions Centre Sud (24%), Plateau central (40%), les Cascades (42%) enregistrent les plus faibles pourcentages.

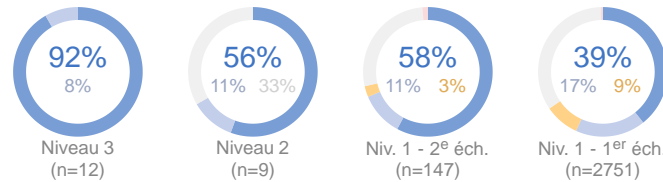
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



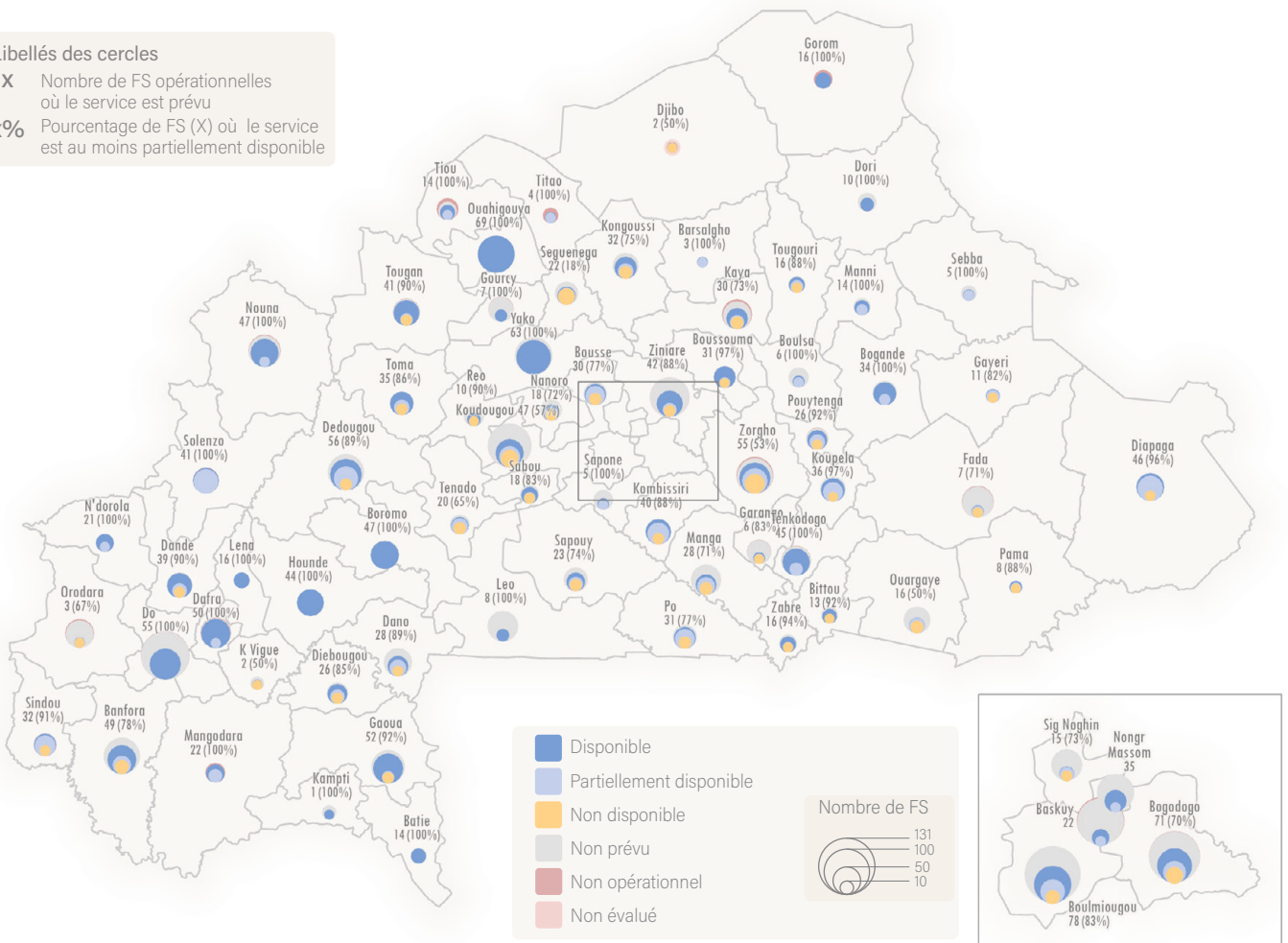
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



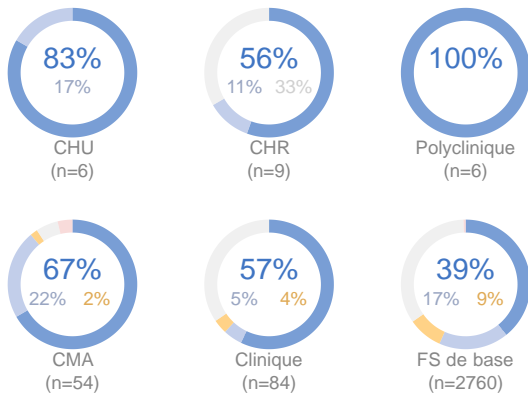
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible

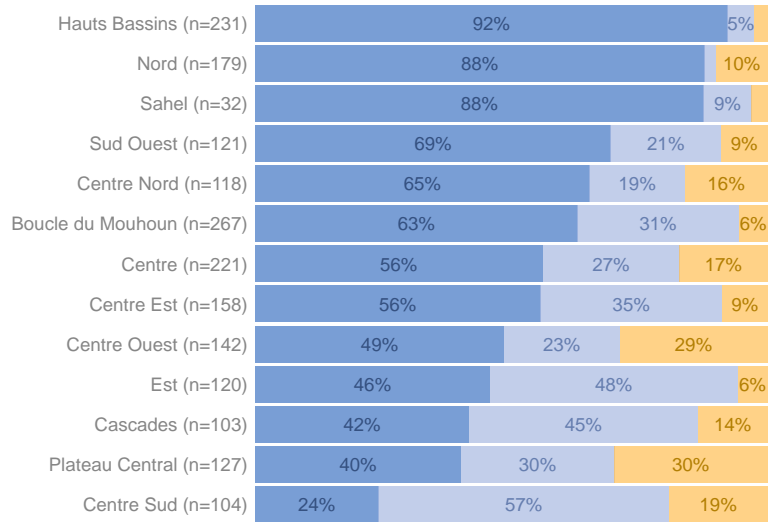


### Disponibilité du service selon le type de FS

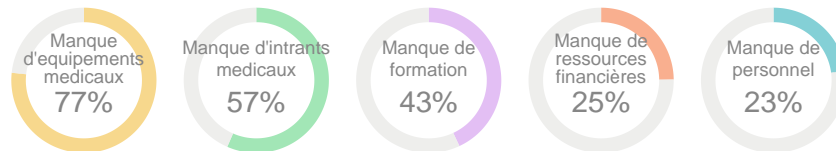


■ Disponible    ■ Partiellement disponible  
 ■ Non disponible    ■ Non évalué

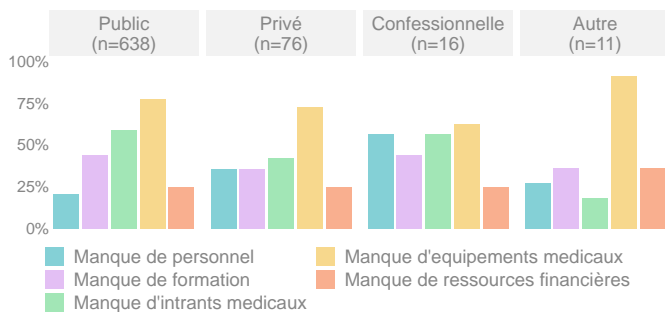
### Disponibilité du service par région\*



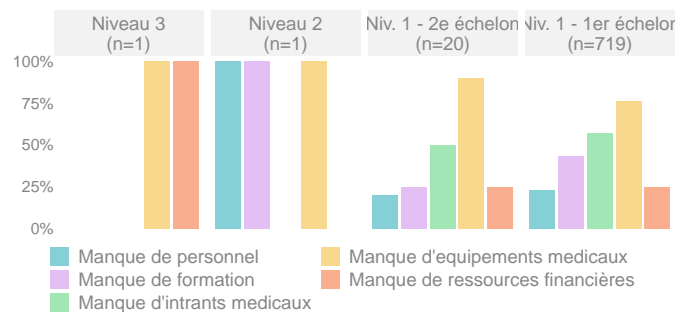
### Principales barrières à la fourniture du service n = 741



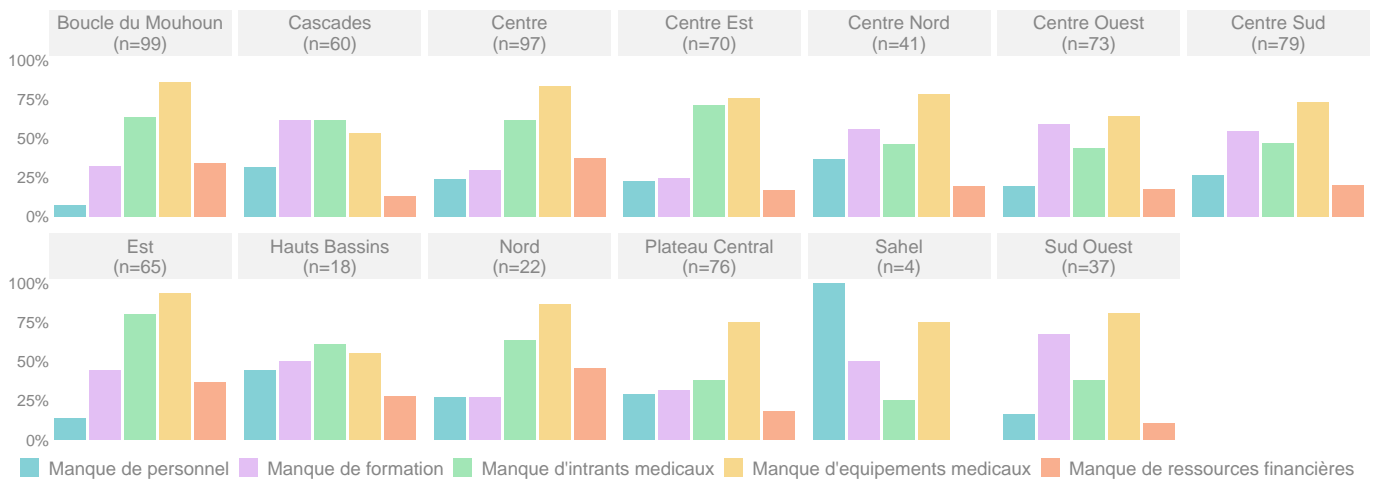
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



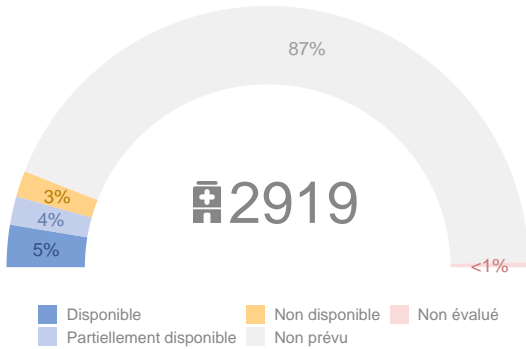
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# TRIAGE MÉDICAL ET CHIRURGICAL

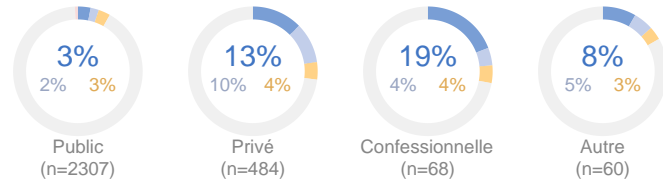
Le service est disponible dans 5% des FS. Il est surtout offert au niveau 3 (75%), au niveau 2 (67%) et 2<sup>e</sup> échelon du niveau 1 (48%). Il est plus présent dans les FS confessionnelles (19%). Les principales barrières sont le

manque d'équipements médicaux (81%), suivi du manque d'intrants médicaux (66%). Les FS des régions Centre Est (21%) et es Cascades (25%) enregistrent les plus faibles proportions.

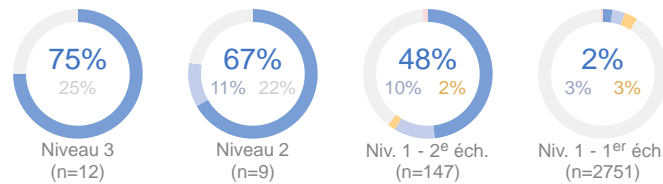
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



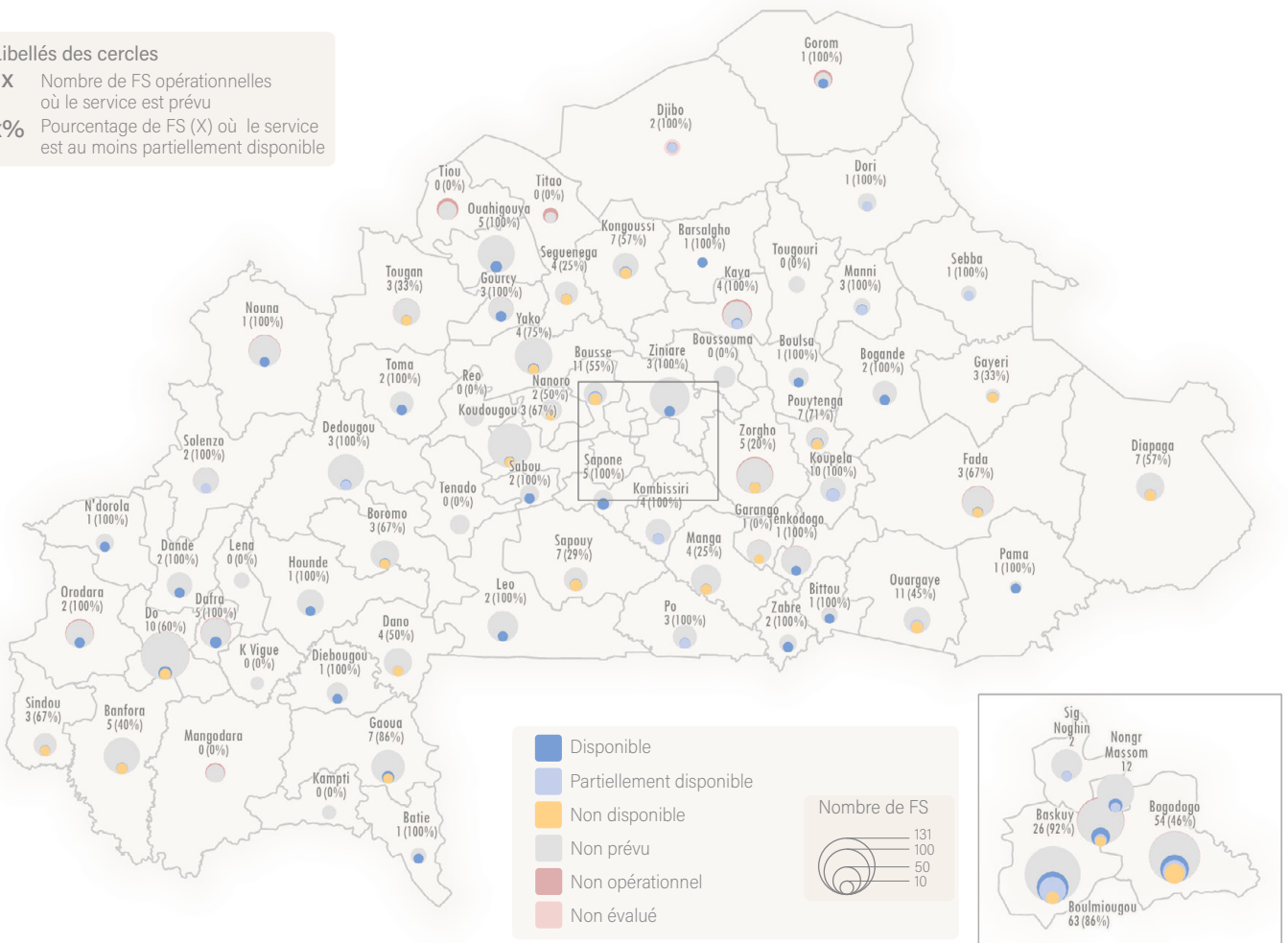
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



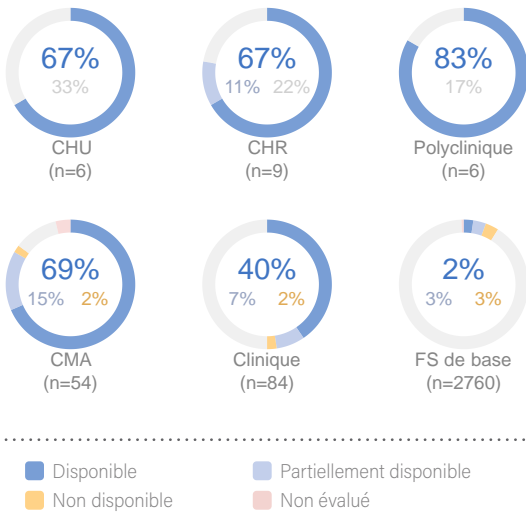
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

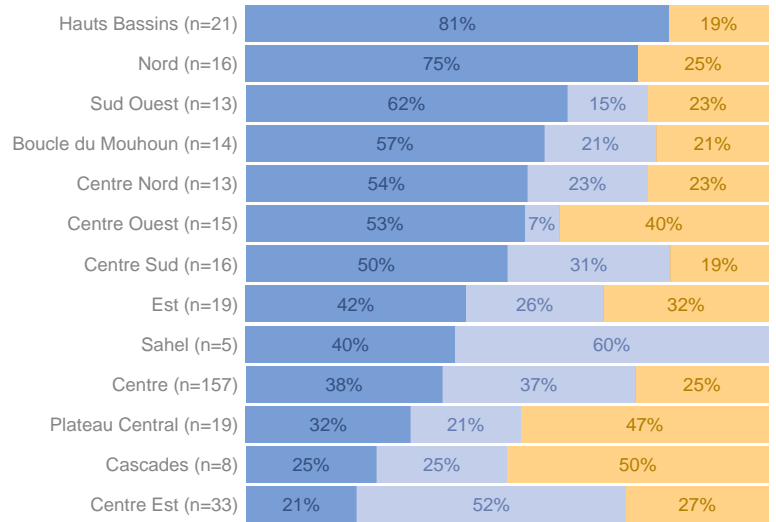
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS



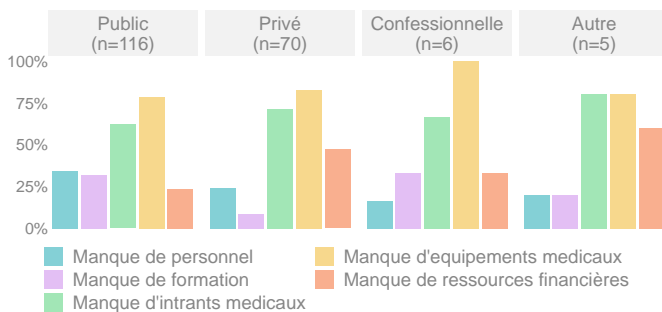
### Disponibilité du service par région\*



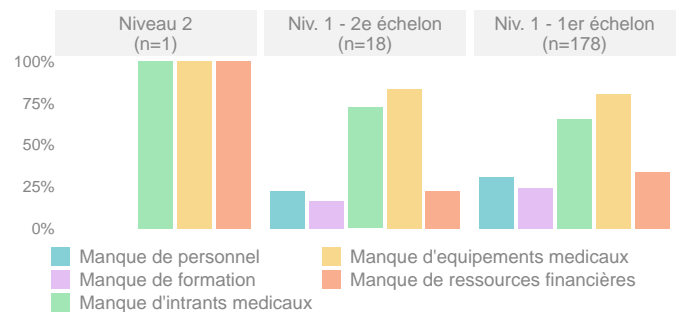
### Principales barrières à la fourniture du service n = 197



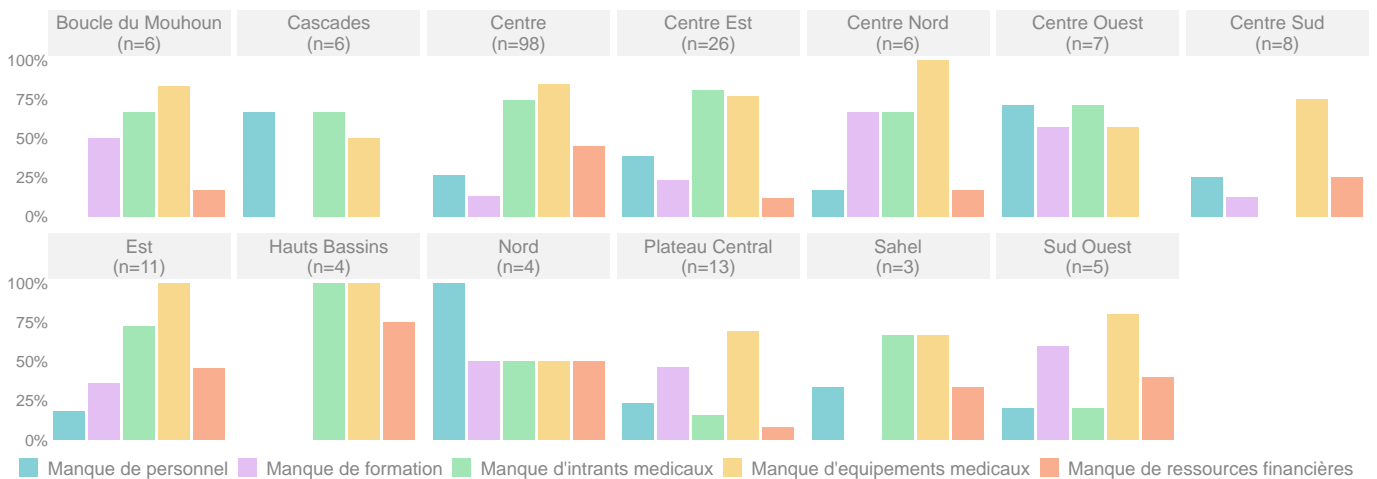
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



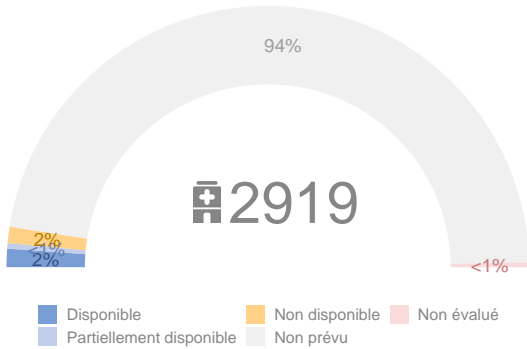
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# TRIAGE DES RÉFÉRENCES COMPLEXES

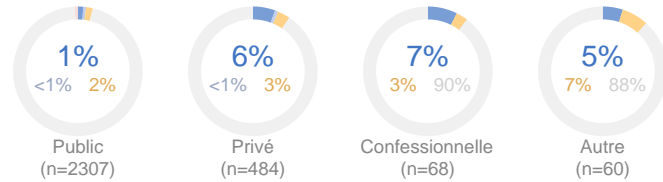
Le triage des références complexes est disponible dans 2% des FS. Il est très faible dans les FS publiques (1%). Il est plus offert dans les FS du niveau 3 (75%) et du niveau 2 (44%). La disponibilité du service dans les CHU est à 100%.

Le service est disponible dans la région du Centre Est (21%) et non disponible au Plateau central (100%). Les principales barrières sont le manque d'équipements médicaux (82%) suivi du manque d'intrants médicaux (62%).

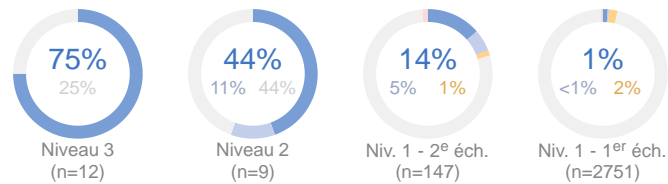
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



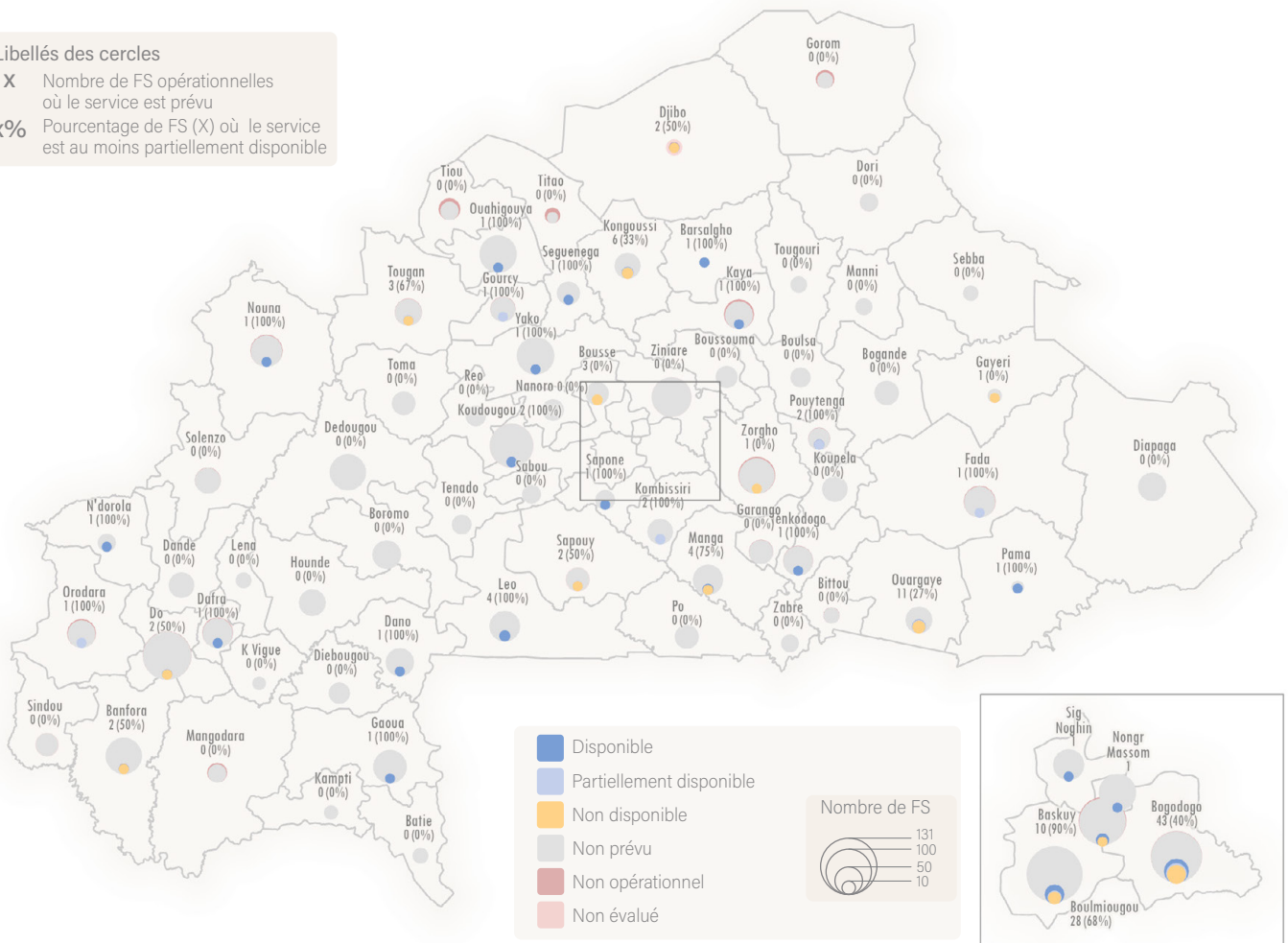
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



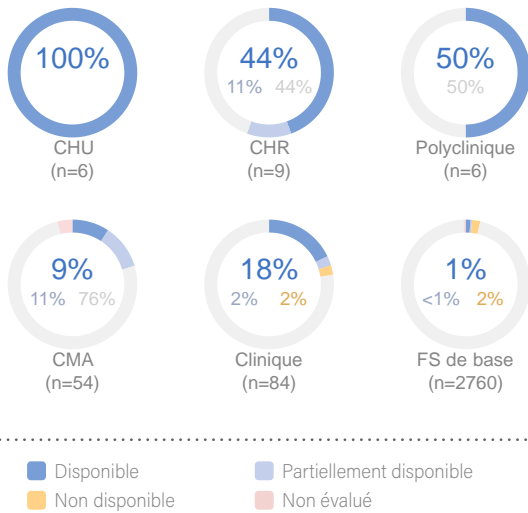
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

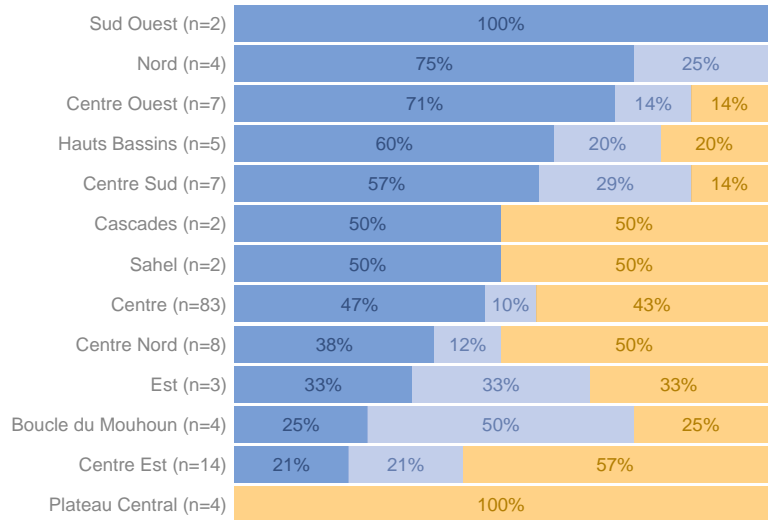
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



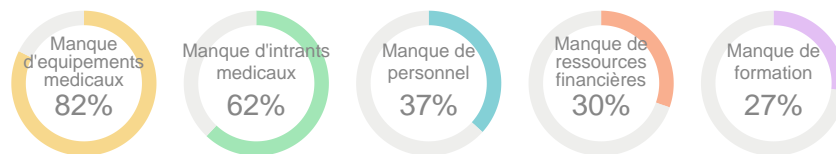
### Disponibilité du service selon le type de FS



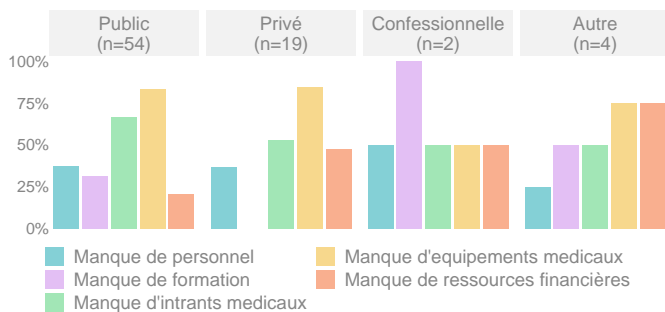
### Disponibilité du service par région\*



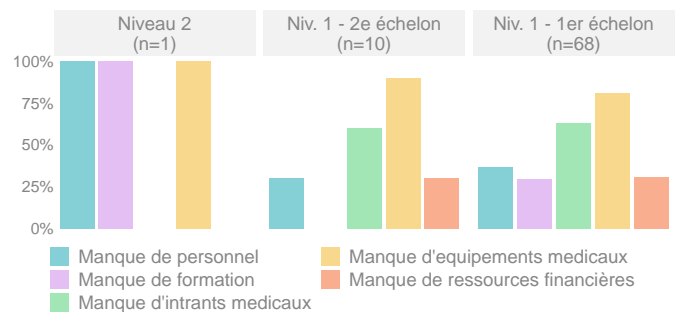
### Principales barrières à la fourniture du service n = 79



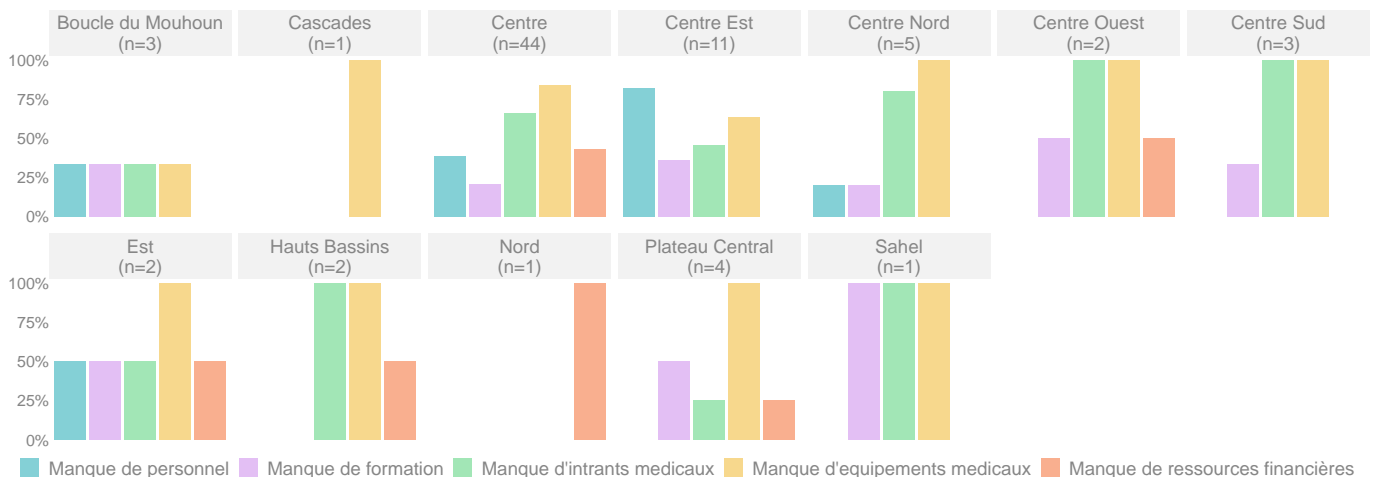
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



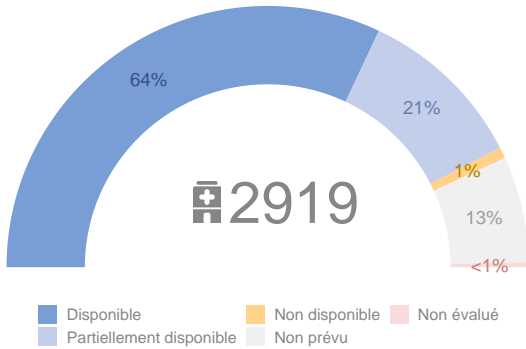
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# SERVICE DE CONSULTATION EXTERNE POUR LES SOINS PRIMAIRES

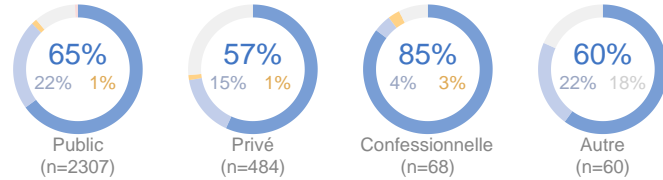
Le service est disponible dans 64% de l'ensemble des FS. Il est plus présent dans les FS confessionnelles (85%) et les FS publiques (65%). Il est au-delà de 60% à tous les niveaux. Les principales barrières sont les manques

d'intrants médicaux (83%), de ressources financières (48%) et d'équipements médicaux (43%). Les FS des régions de l'Est (39%), Centre Est (45%) et Plateau central (48%), enregistrent les plus faibles pourcentages (<50%).

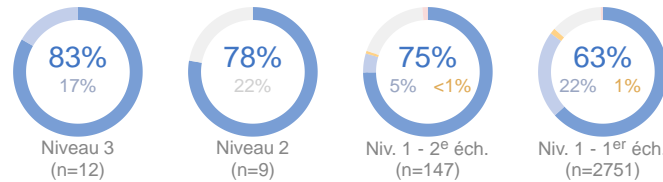
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



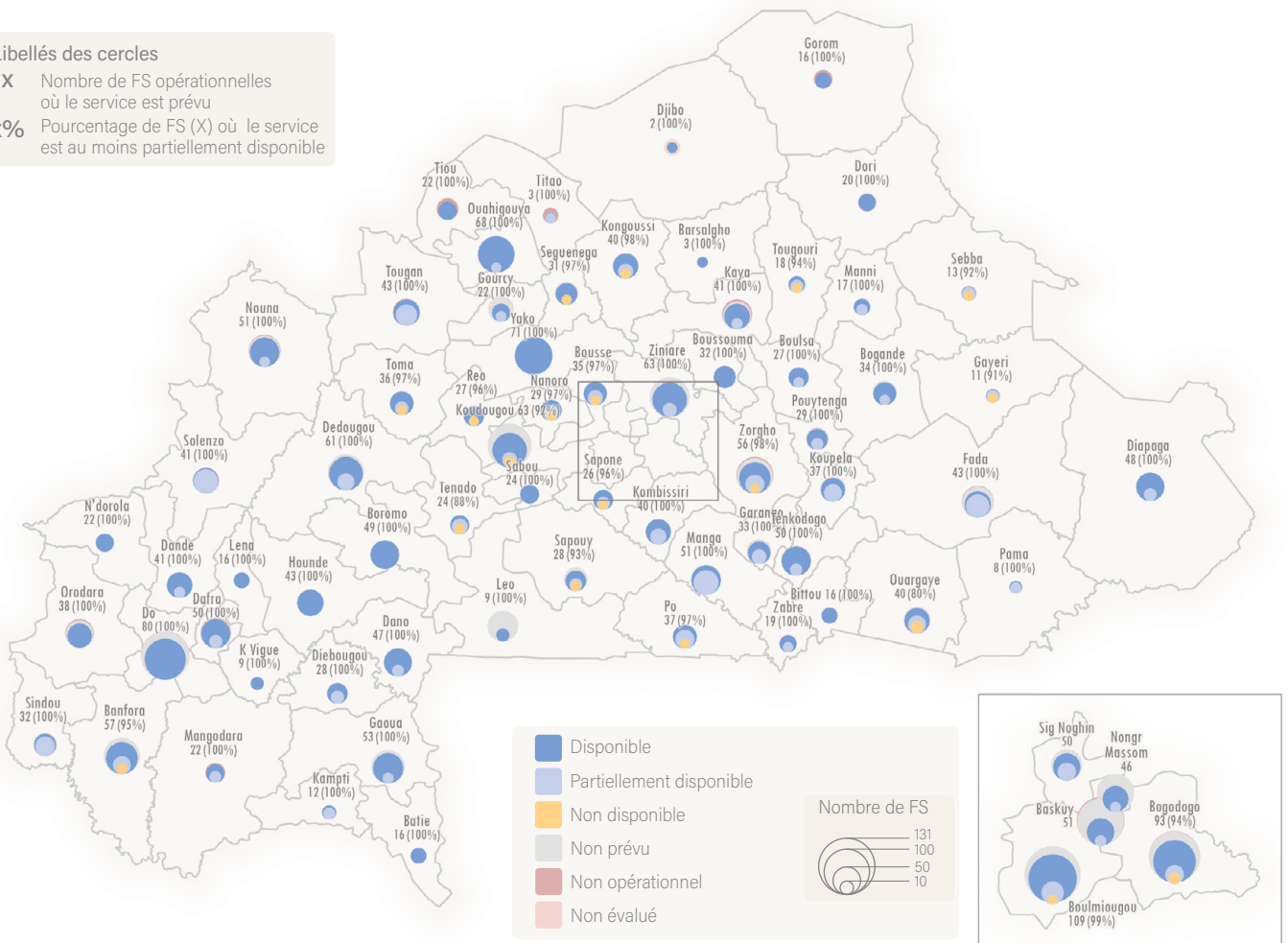
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



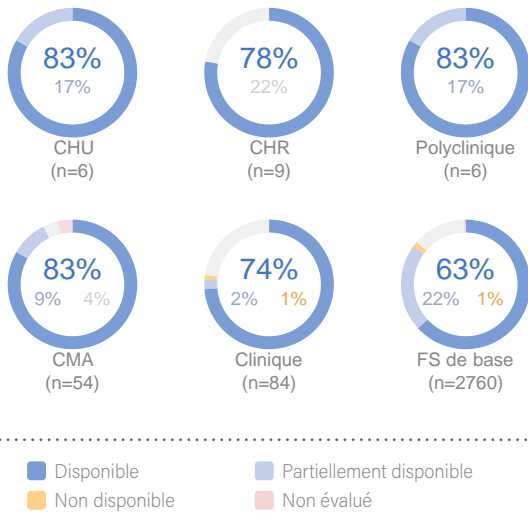
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

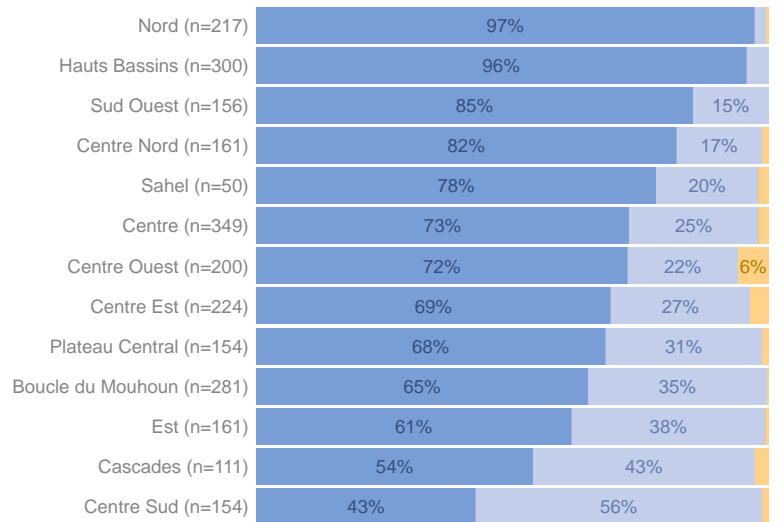
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



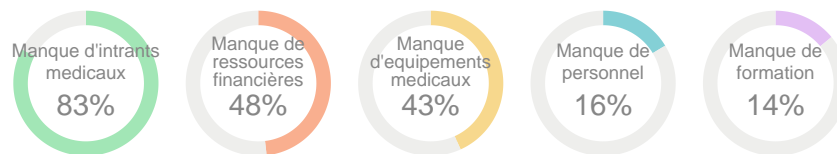
### Disponibilité du service selon le type de FS



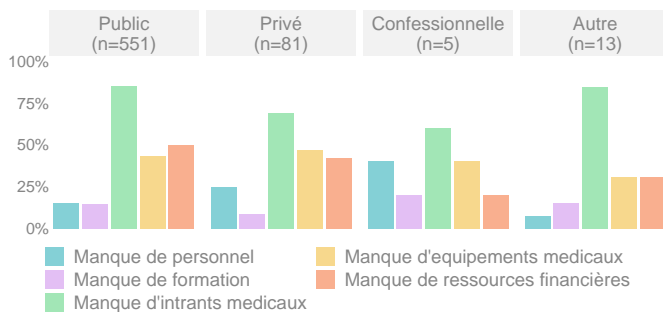
### Disponibilité du service par région\*



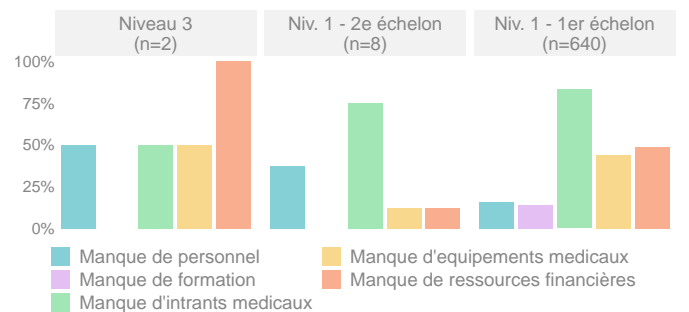
### Principales barrières à la fourniture du service n = 650



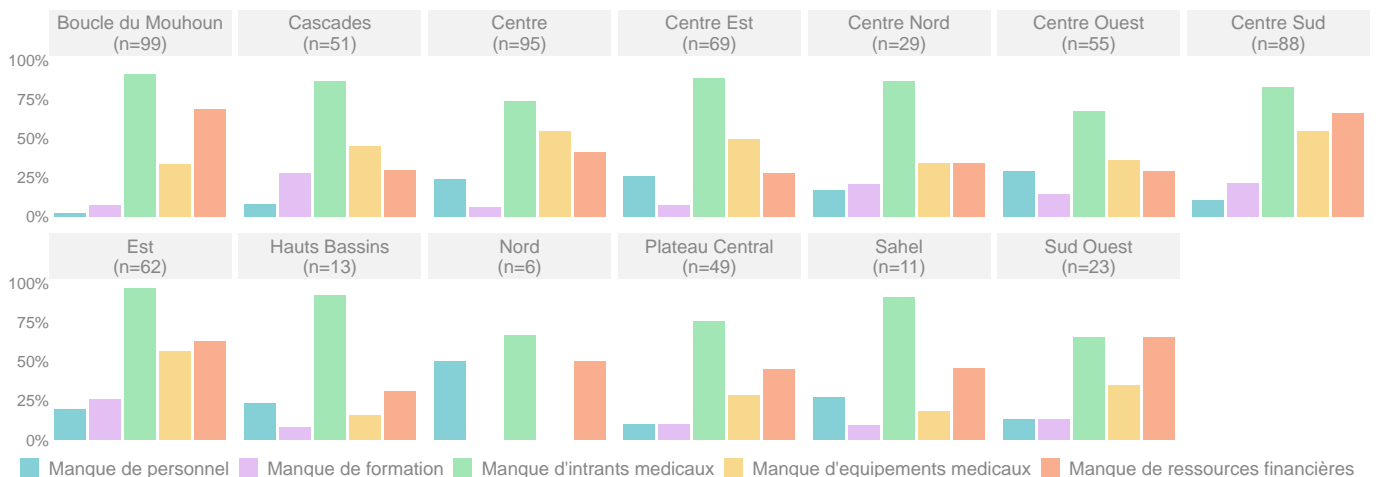
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



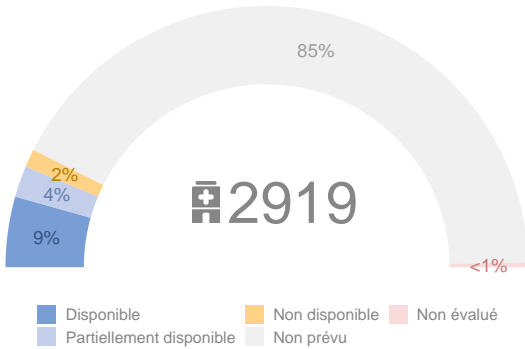
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# SERVICE DE CONSULTATION EXTERNE POUR LES SOINS SECONDAIRES

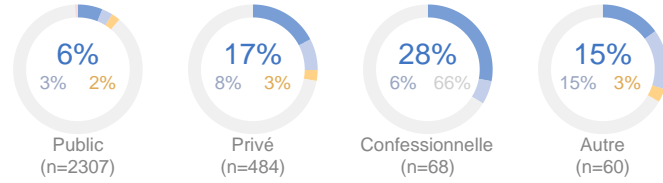
Le service est disponible dans 9% des FS. Il est surtout offert dans les FS confessionnelles (28%) et les FS privées (17%). Il est plus présent au niveau 2 (89%), au 2<sup>e</sup> échelon du niveau 1 (58%) et au niveau 3 (50%). Le

manque d'intrants médicaux (64%), d'équipements médicaux (55%) et le manque de personnel (46%) sont les principales barrières.

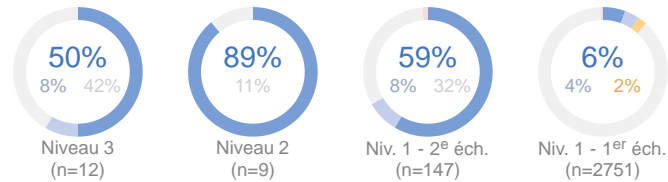
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



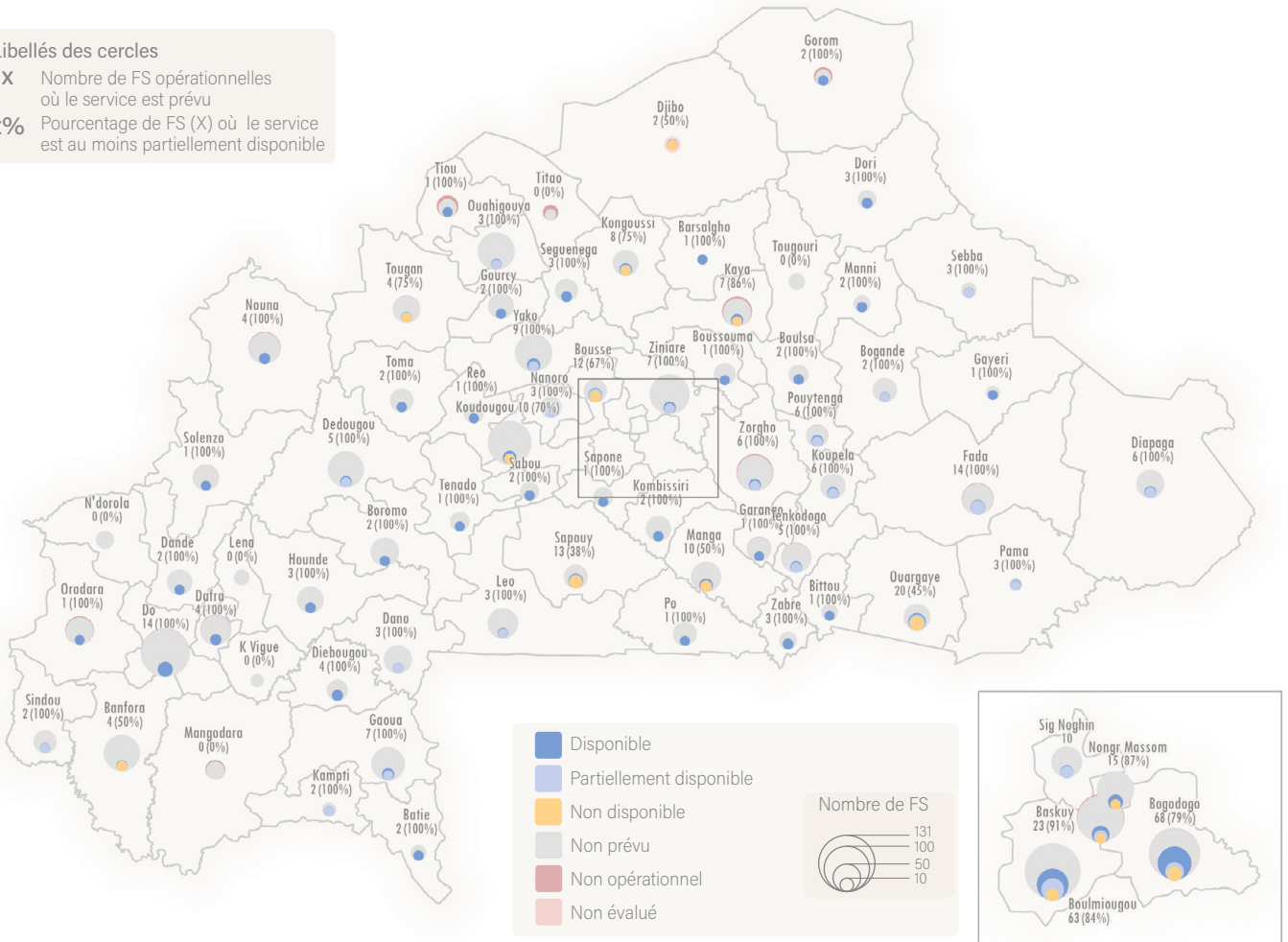
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



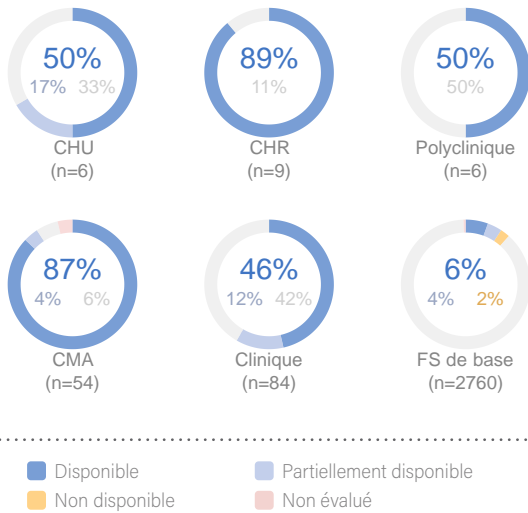
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

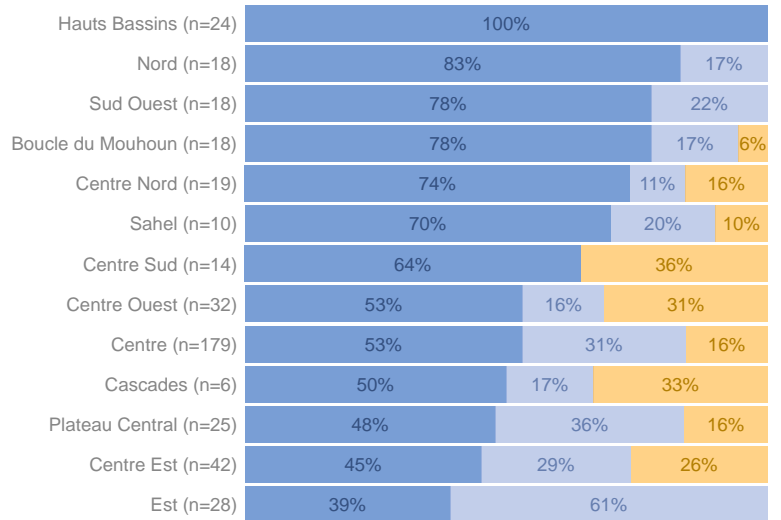
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



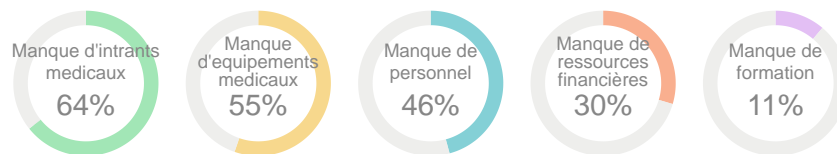
### Disponibilité du service selon le type de FS



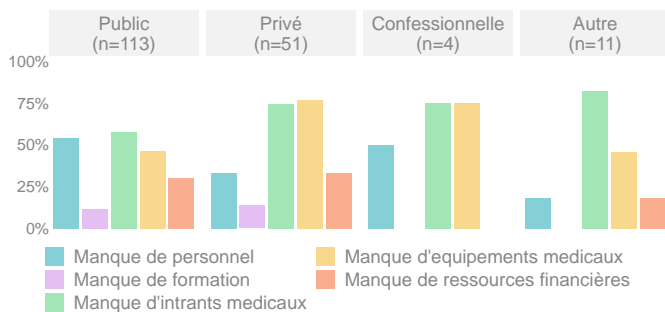
### Disponibilité du service par région\*



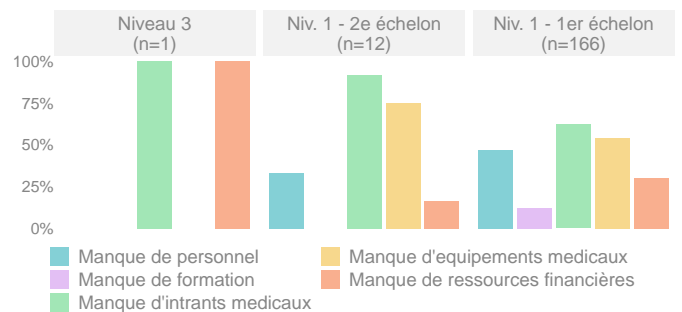
### Principales barrières à la fourniture du service n = 179



### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



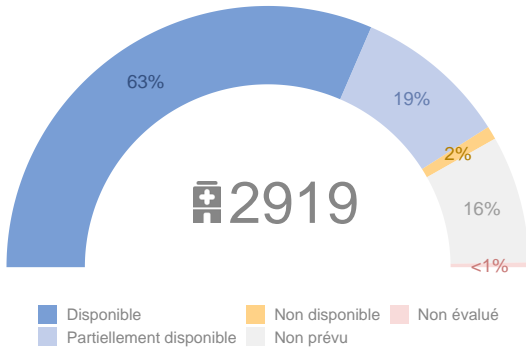
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# PRISE EN CHARGE INTÉGRALE DES TRAUMATISMES MINEURS

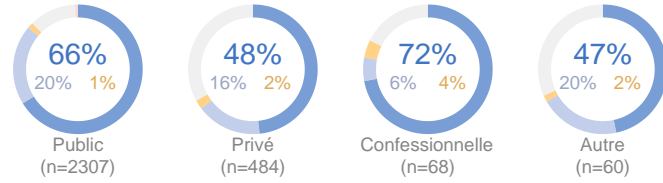
Le service est disponible dans 63% des FS. Il est offert à tous les niveaux à plus de 60% allant de 92% au niveau 3 à 62% au niveau 1-1er échelon. Les principales

barrières sont les manques d'intrants médicaux (82%) et d'équipements médicaux (62%). La région du Centre-Sud (36%) enregistre une très faible disponibilité.

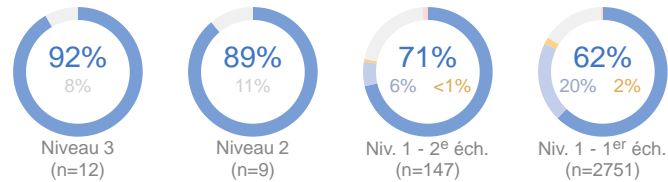
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



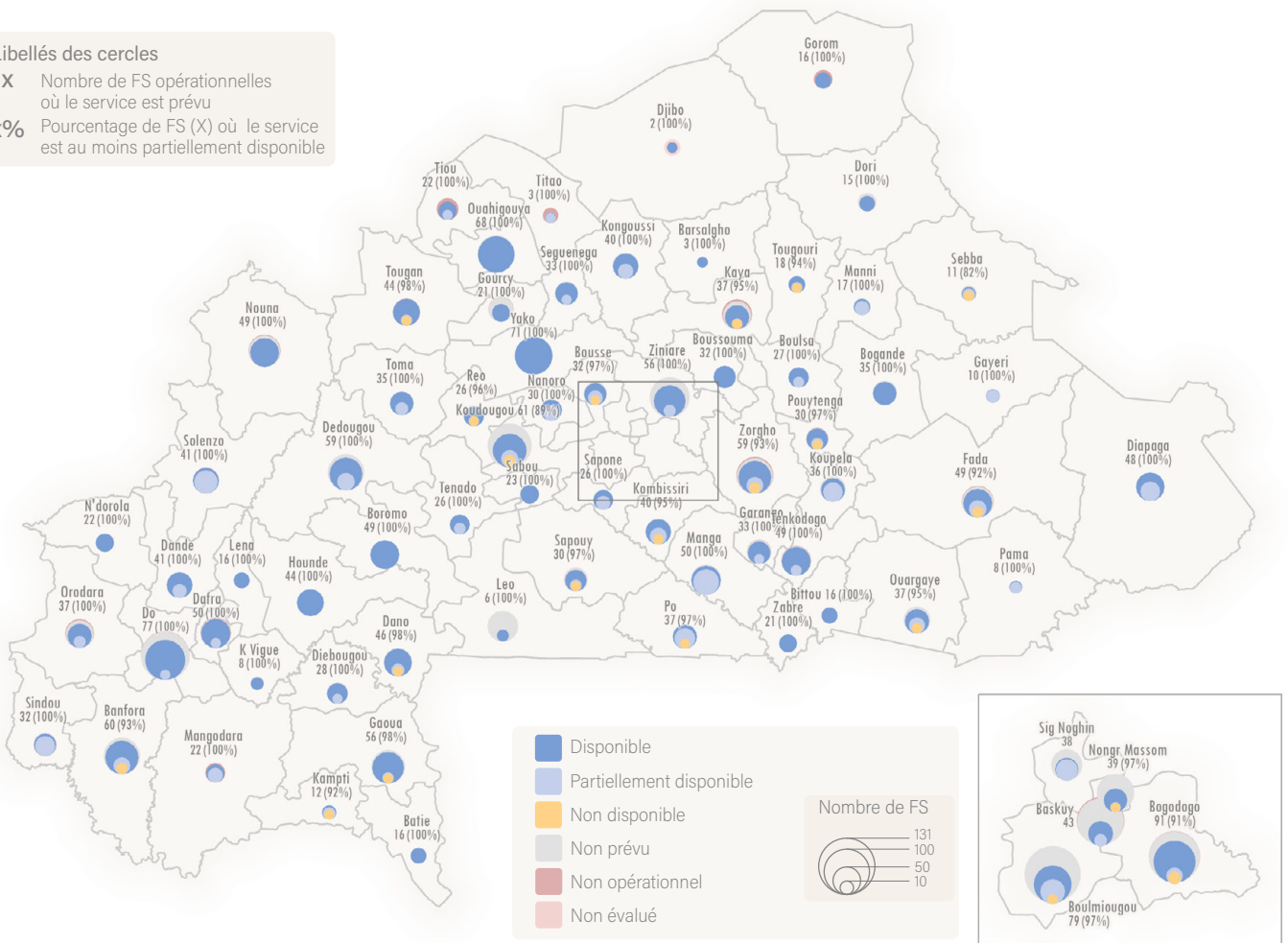
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



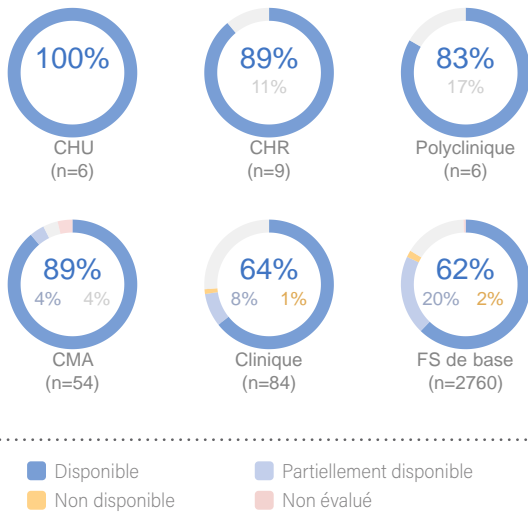
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

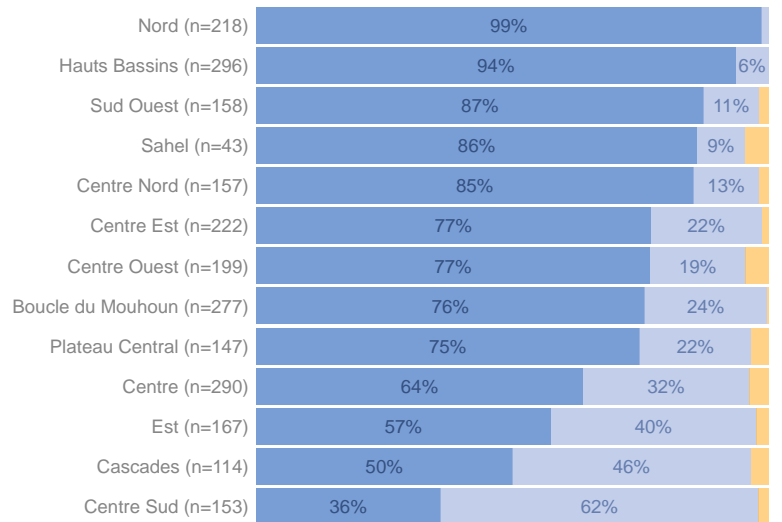
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS



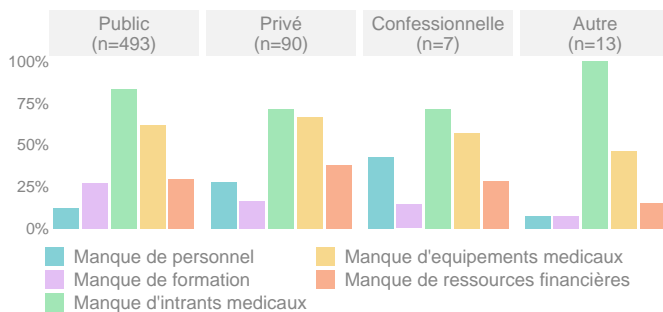
### Disponibilité du service par région\*



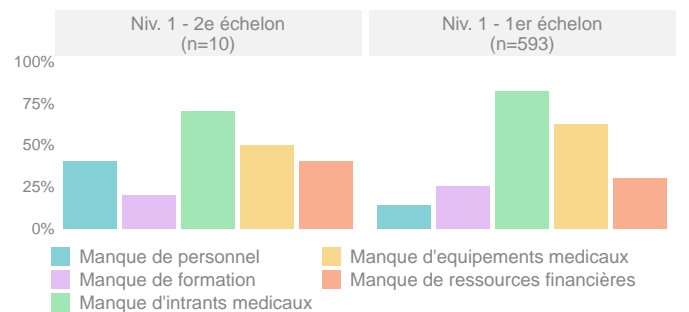
### Principales barrières à la fourniture du service n = 603



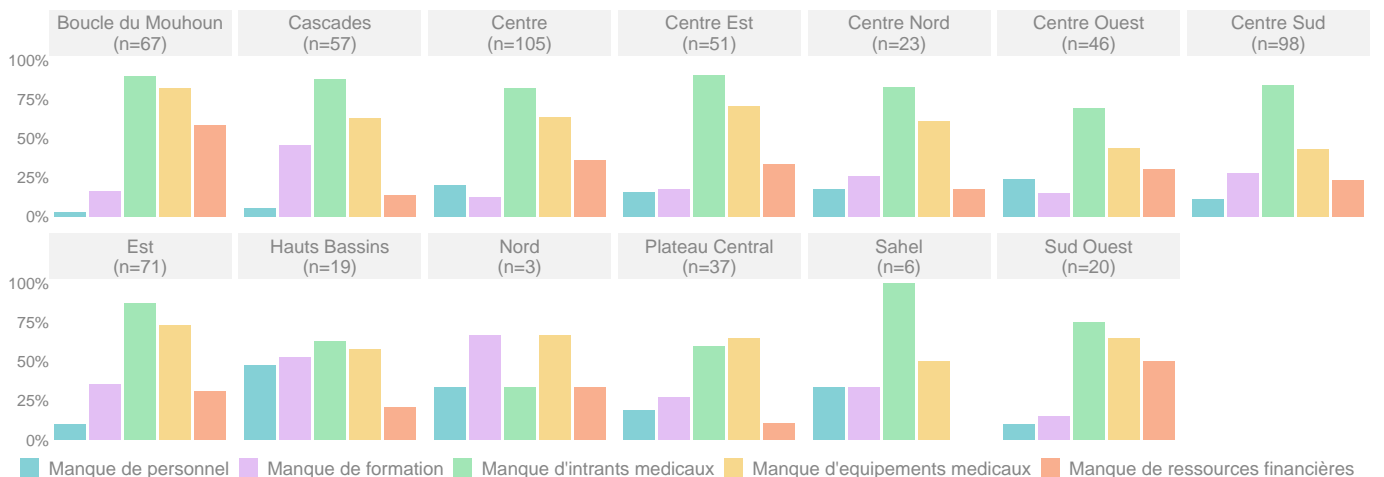
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



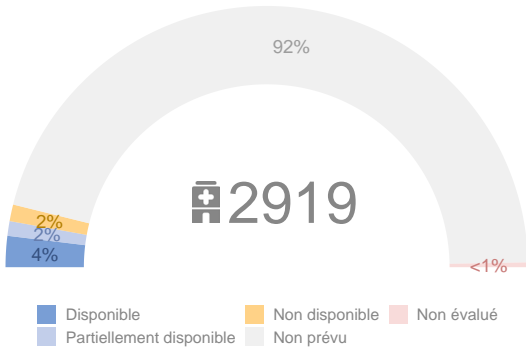
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# CHIRURGIE URGENTE ET NON URGENTE (NIVEAU SECONDAIRE)

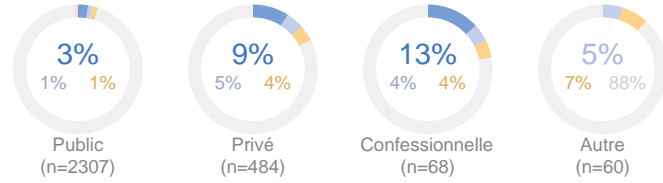
Le service est disponible dans 4% des FS. Il est plus présent dans les FS confessionnelles (13%) et dans les FS privées (9%). Il est surtout offert au niveau 2 (89%) et au

niveau 3 (58%). Les manques d'équipements médicaux (86%) et d'intrants médicaux (66%) sont les principales barrières à l'offre du service.

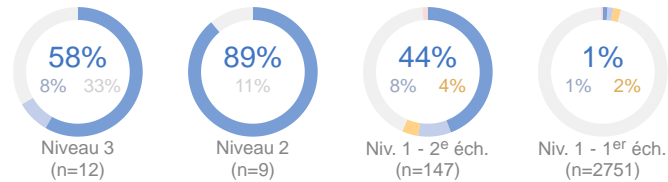
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



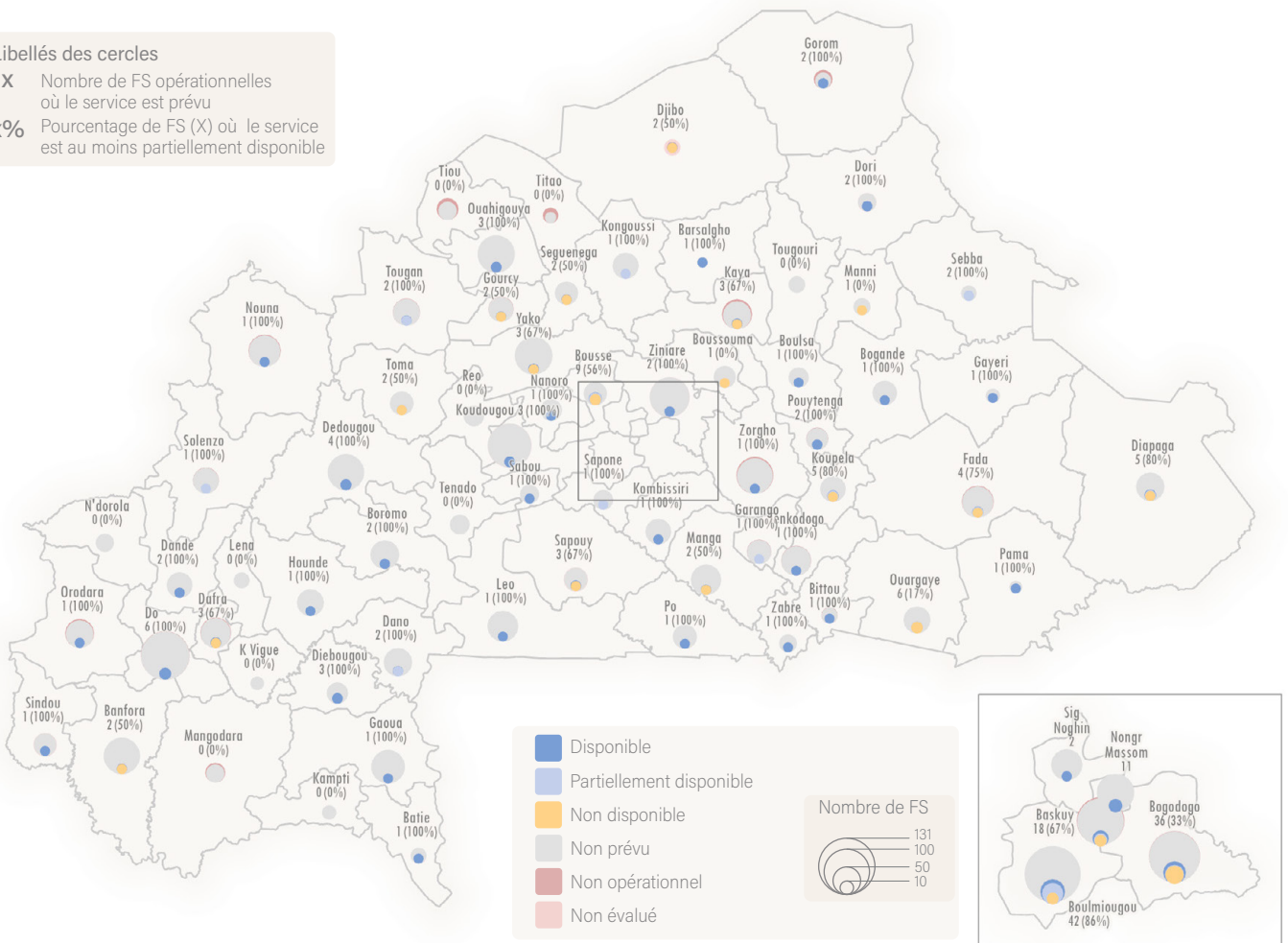
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



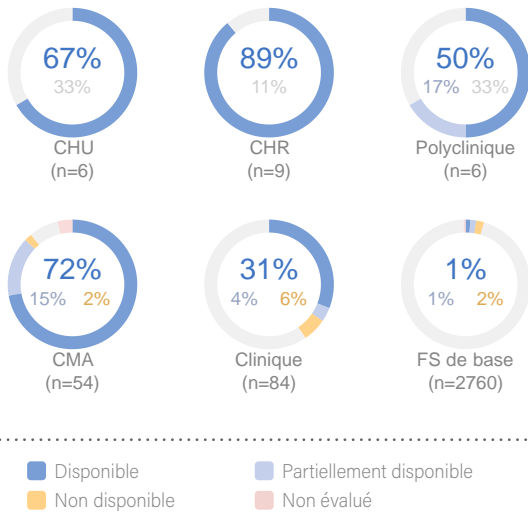
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

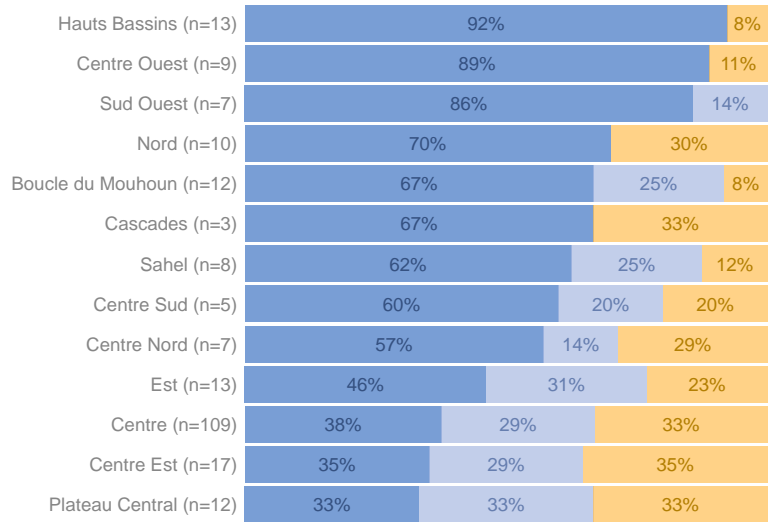
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



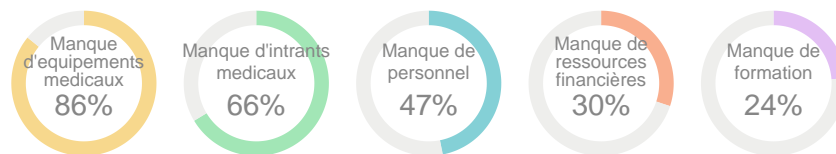
### Disponibilité du service selon le type de FS



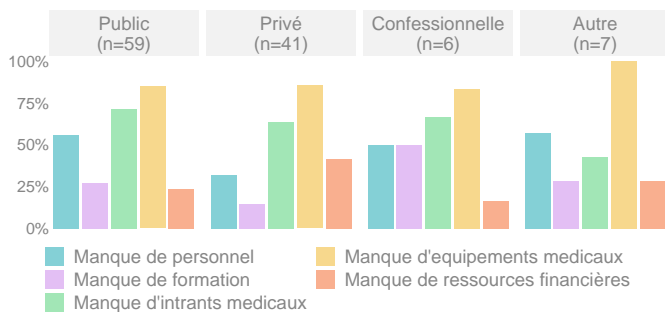
### Disponibilité du service par région\*



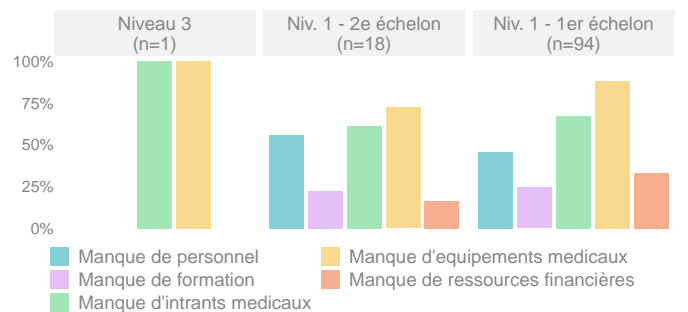
### Principales barrières à la fourniture du service n = 113



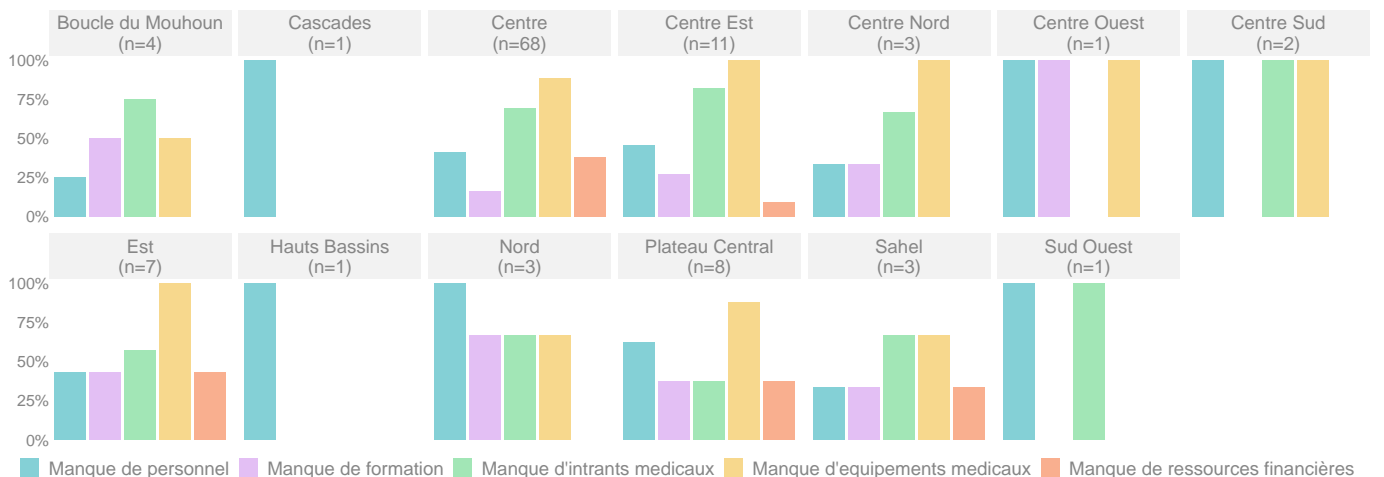
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région

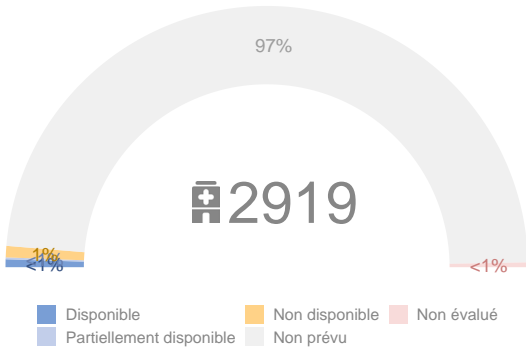


\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

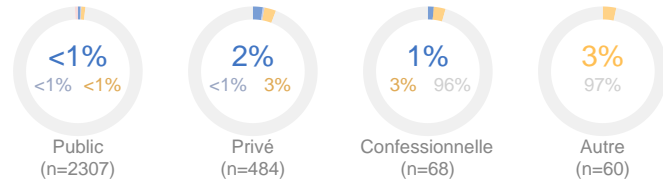
# CHIRURGIE URGENTE ET NON URGENTE (NIVEAU TERTIAIRE)

Le service est offert au niveau 3 (67%) et au niveau 2 de personnel (67%) et d'intrants médicaux sont les principales barrières à l'offre du service. (44%). Les manques d'équipements médicaux (75%),

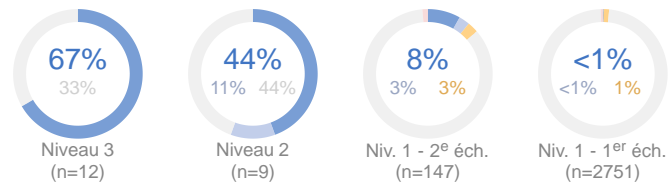
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



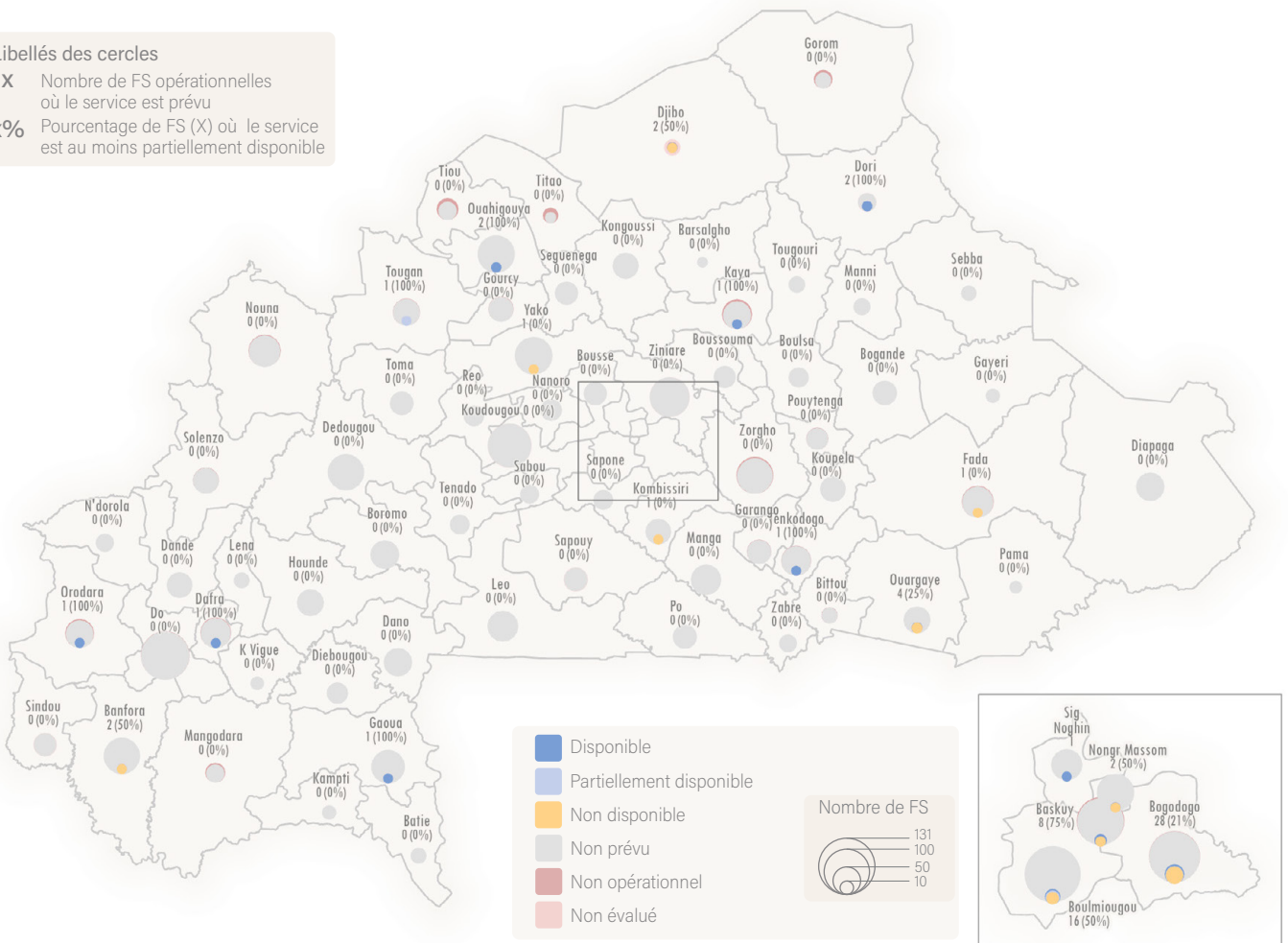
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



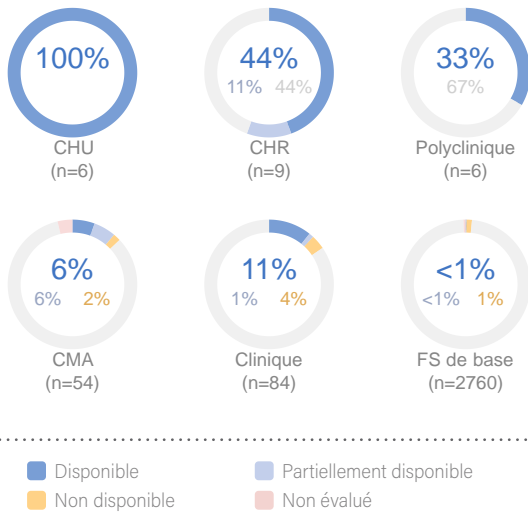
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

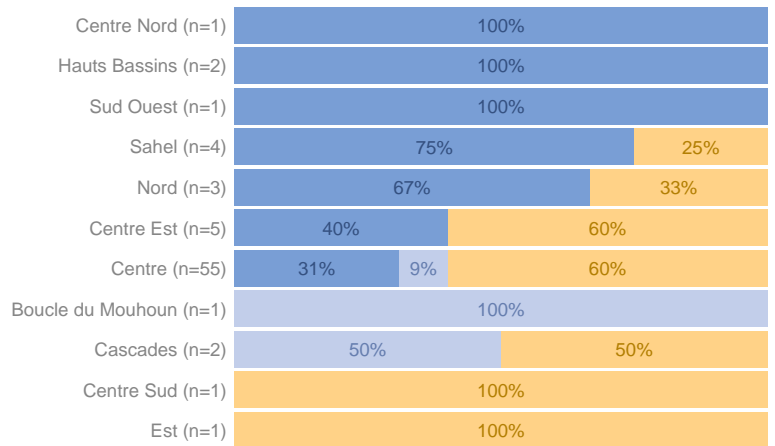
- X** Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x%** Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



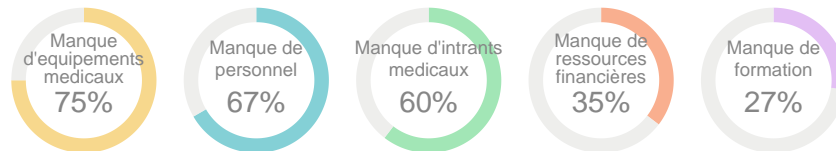
### Disponibilité du service selon le type de FS



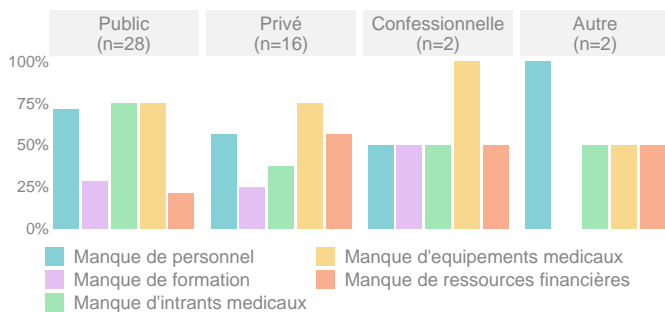
### Disponibilité du service par région\*



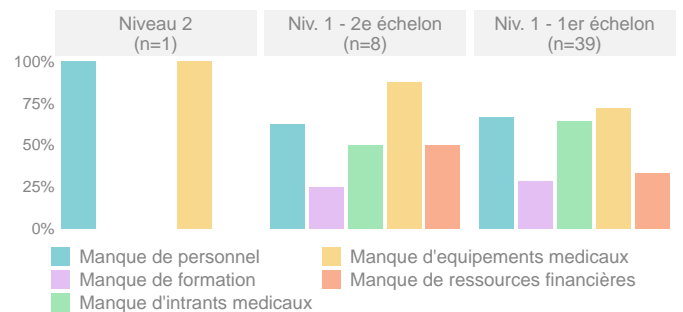
### Principales barrières à la fourniture du service n = 48



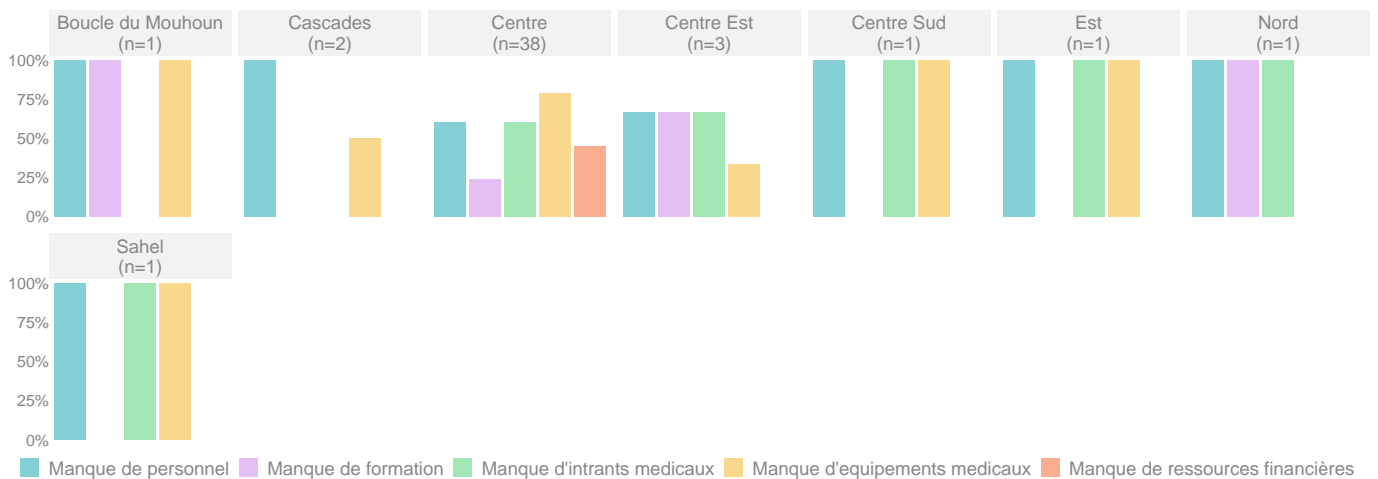
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



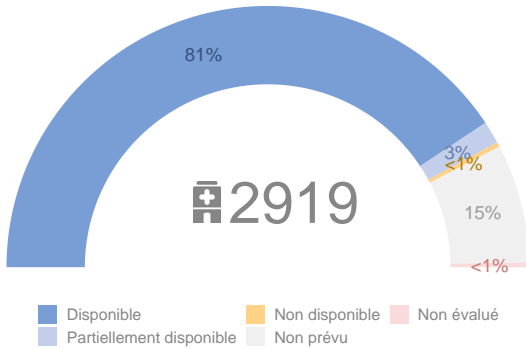
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# CAPACITÉ D'HOSPITALISATION COURTE

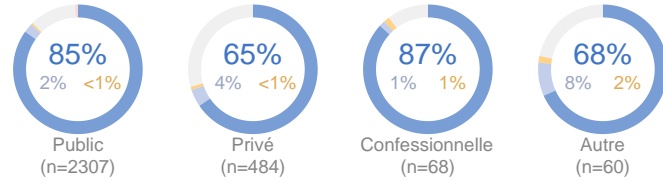
Sur l'ensemble des formations sanitaires 81% ont une capacité d'accueil d'hospitalisation courte. Elle concerne plus les FS confessionnelles (87%) et les FS publiques (85%). La disponibilité du service est à plus de 80%

tous les niveaux. Les manques d'équipements médicaux (88%) et d'intrants médicaux (44%) sont les principales barrières.

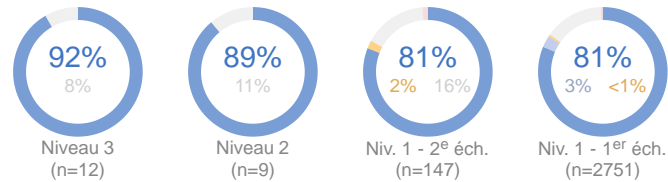
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



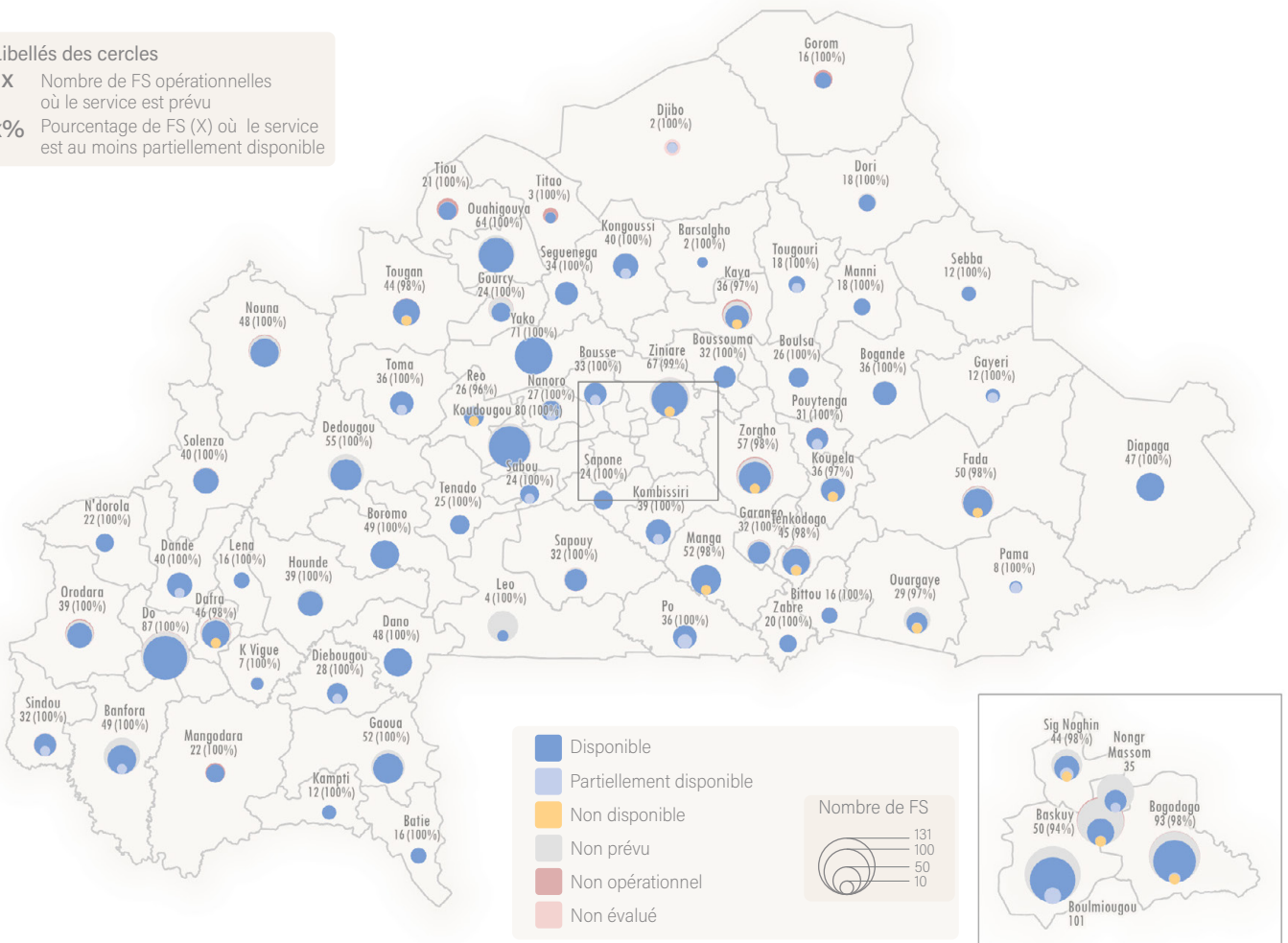
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



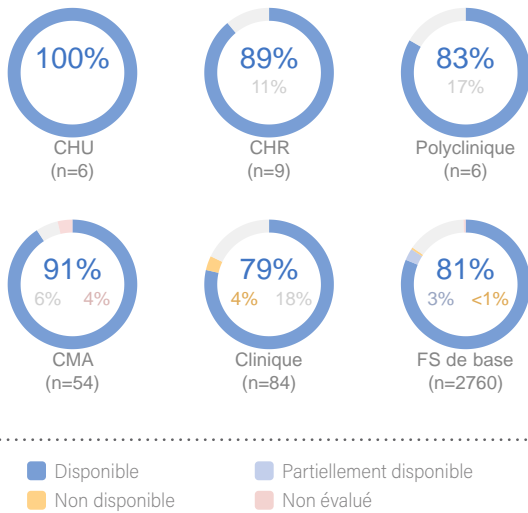
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

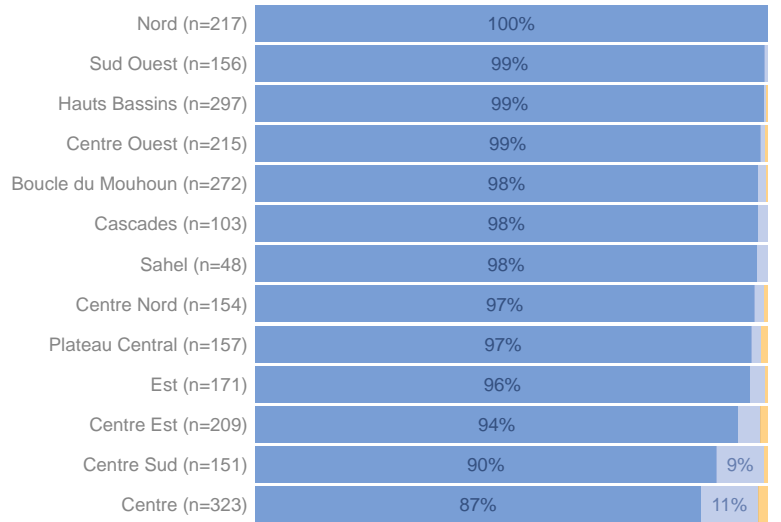
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS



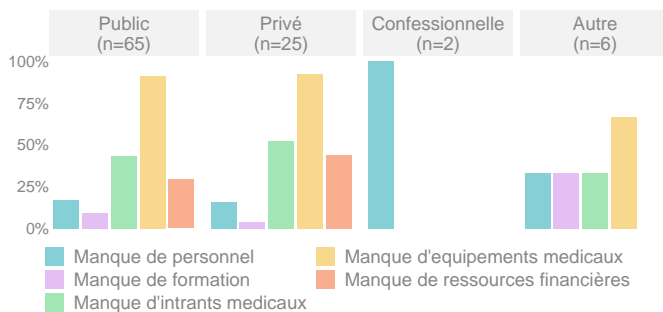
### Disponibilité du service par région\*



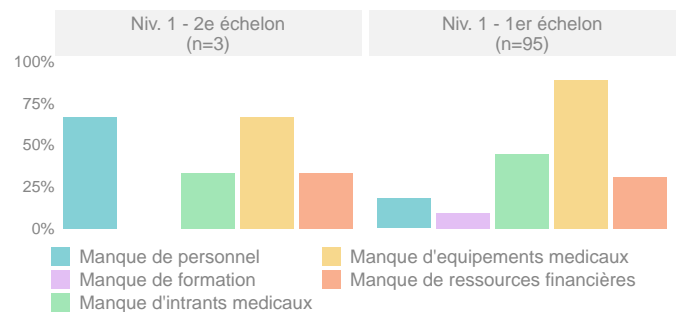
### Principales barrières à la fourniture du service n = 98



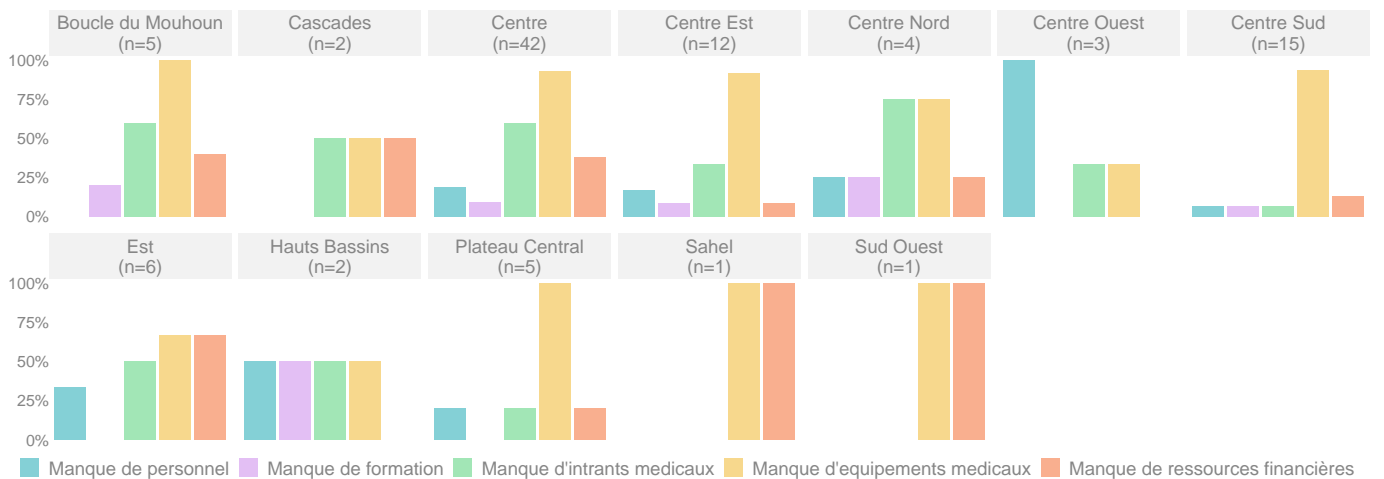
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région

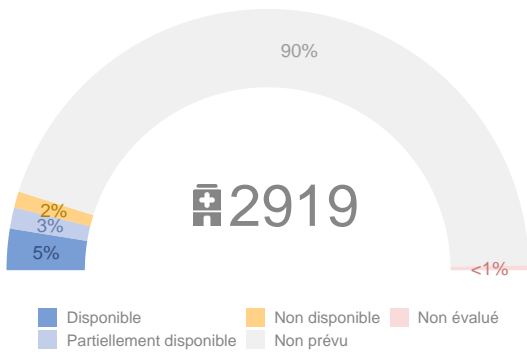


\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

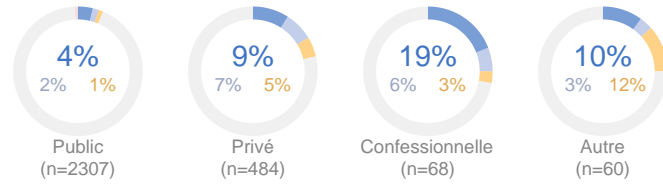
# CAPACITÉ D'ACCUEIL D'AU MOINS 20 LITS

Sur l'ensemble des formations sanitaires, 5% des FS ont une capacité d'accueil d'au moins 20 lits ; surtout les FS de niveau 2 (89%). Les principales barrières sont les manques d'équipements médicaux (87%) et d'intrants médicaux (44%).

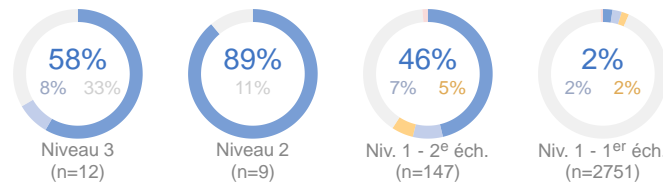
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



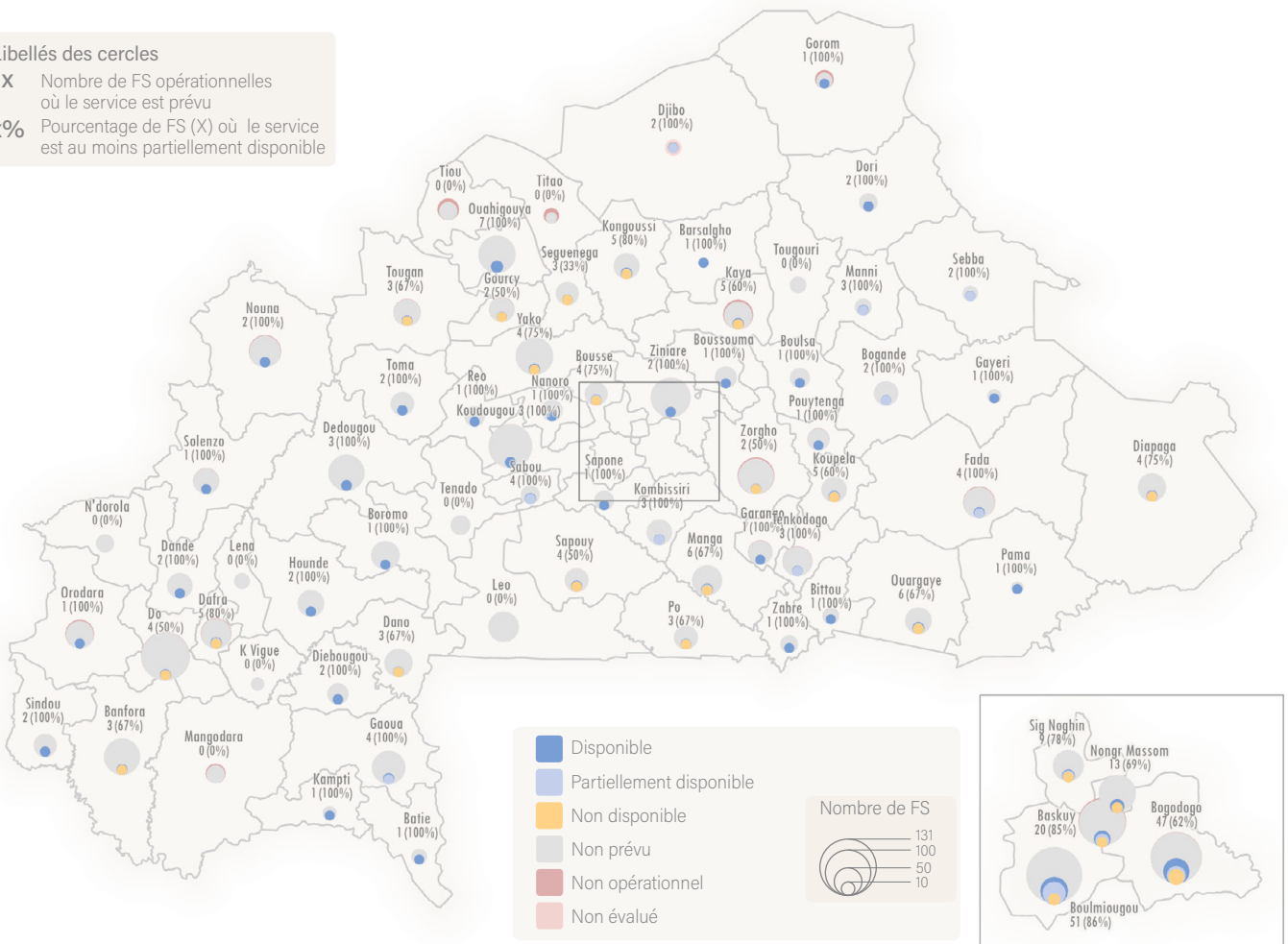
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



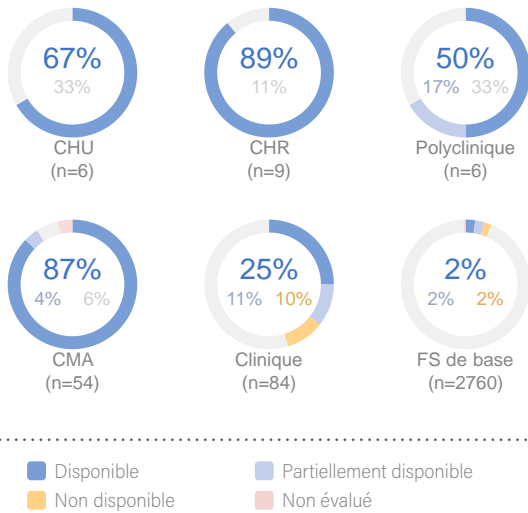
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

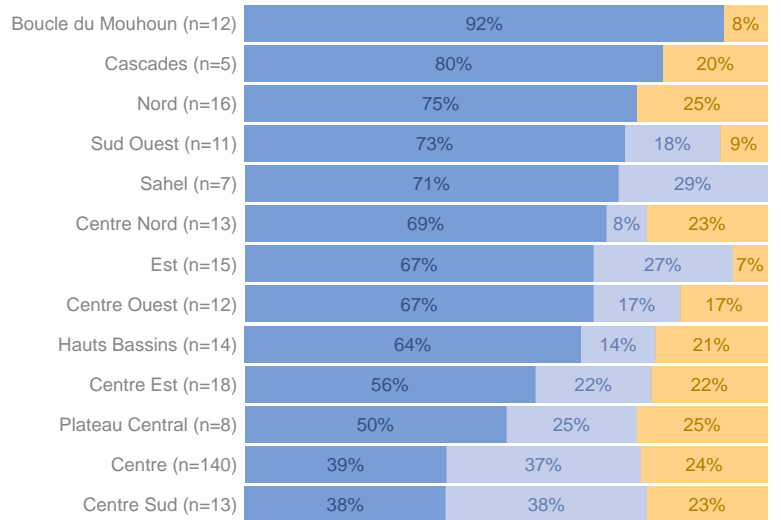
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS



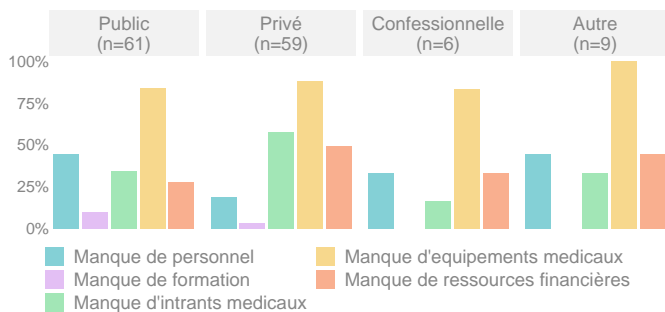
### Disponibilité du service par région\*



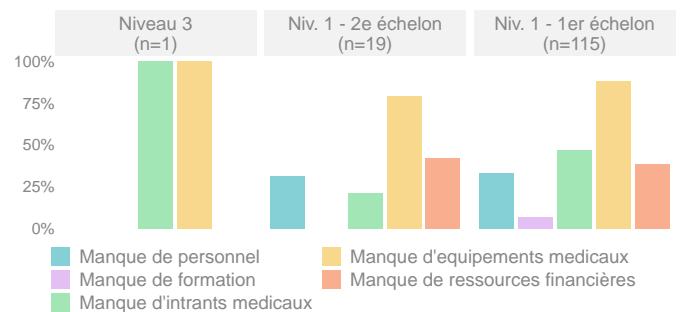
### Principales barrières à la fourniture du service n = 135



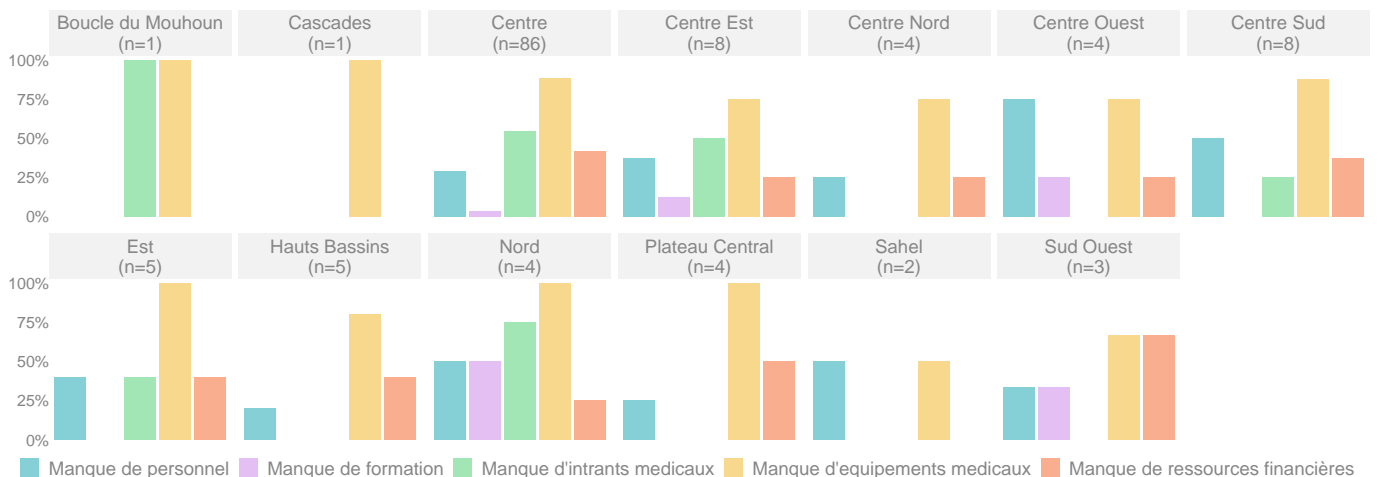
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région

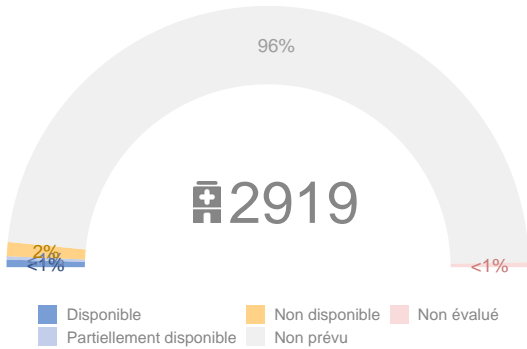


\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

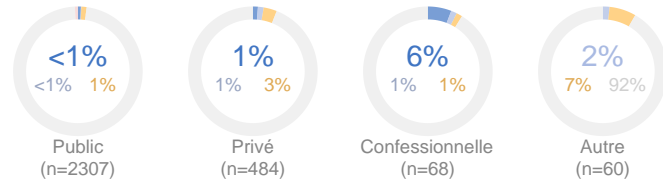
# CAPACITÉ D'ACCUEIL D'AU MOINS 50 LITS

Sur l'ensemble des formations sanitaires, 67% des FS des niveaux 2 et 3 ont une capacité d'accueil d'au moins 50 lits. Les principales barrières à la disponibilité sont les manques d'équipements médicaux (86%), de personnel

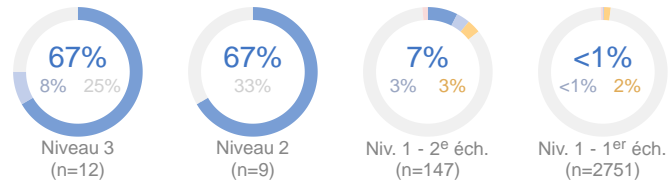
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



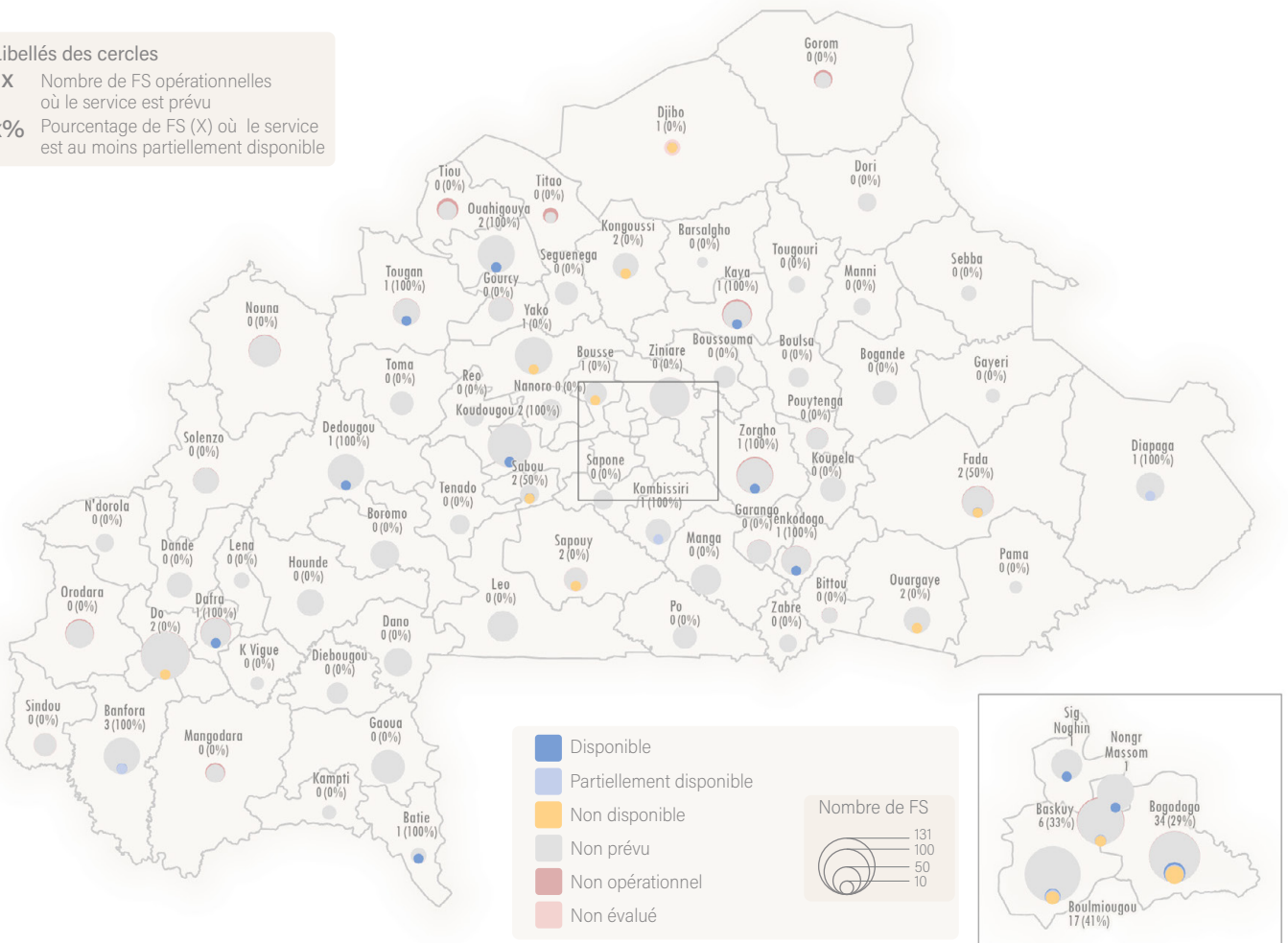
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



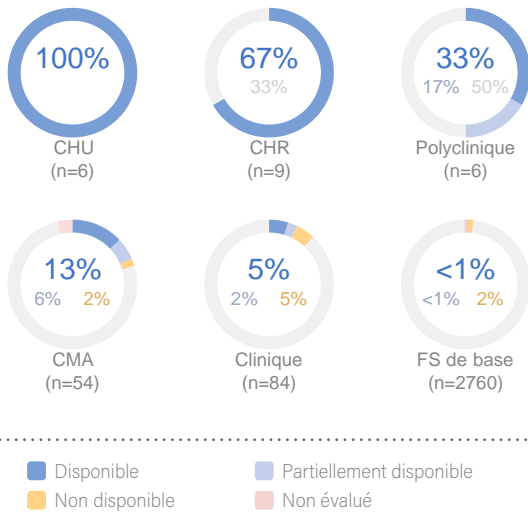
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

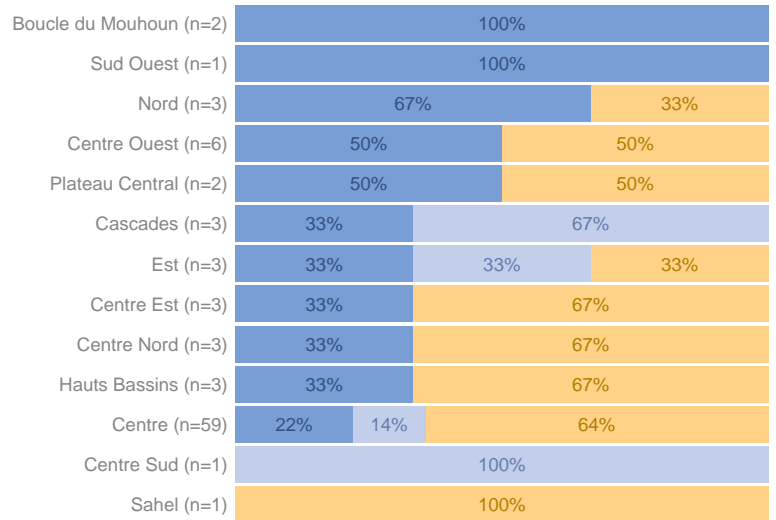
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



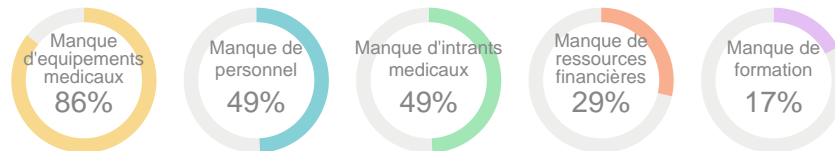
### Disponibilité du service selon le type de FS



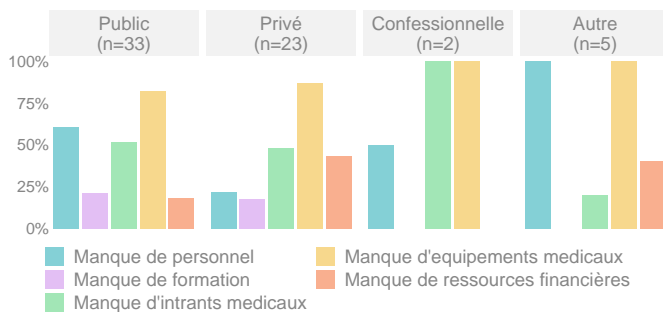
### Disponibilité du service par région\*



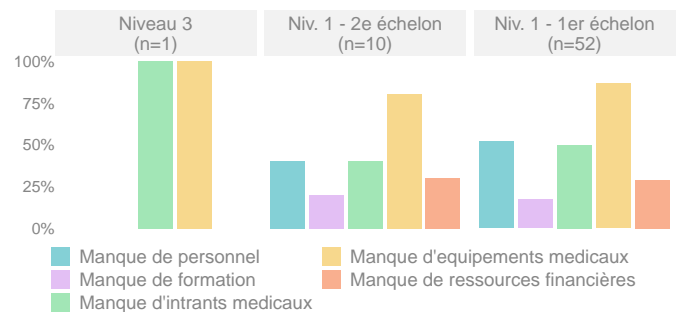
### Principales barrières à la fourniture du service n = 63



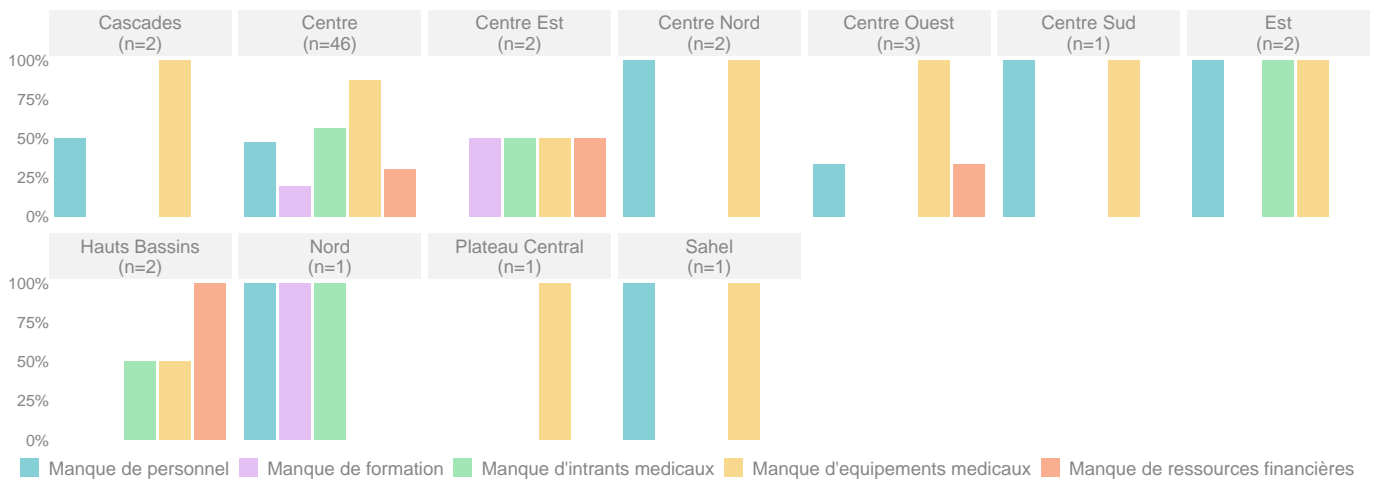
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



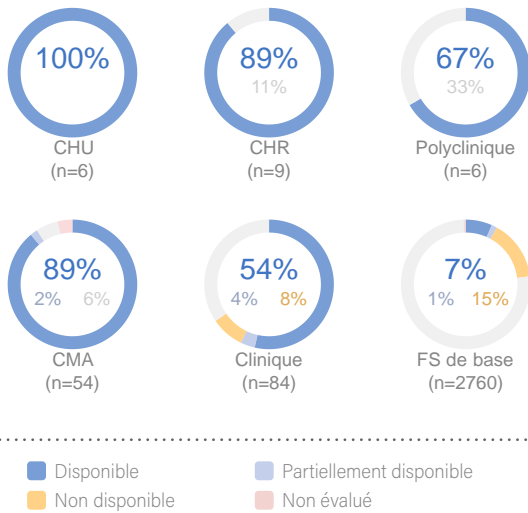
### Principales barrières à la fourniture du service par région



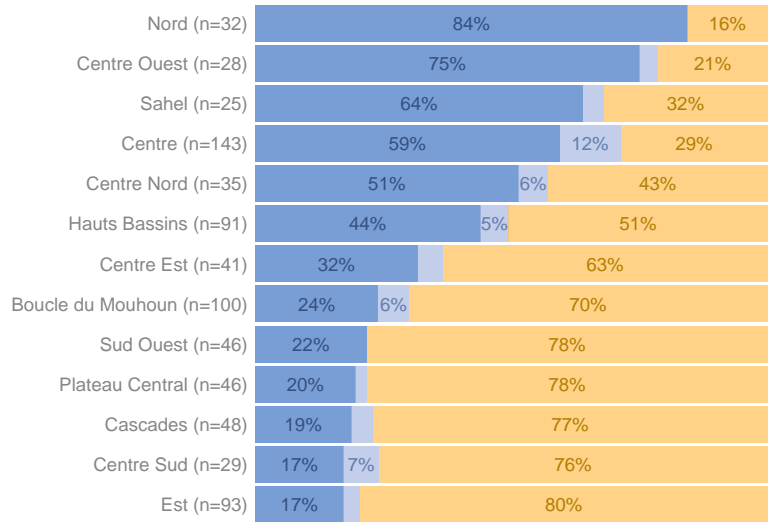
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.



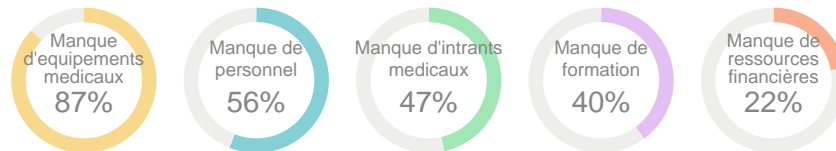
### Disponibilité du service selon le type de FS



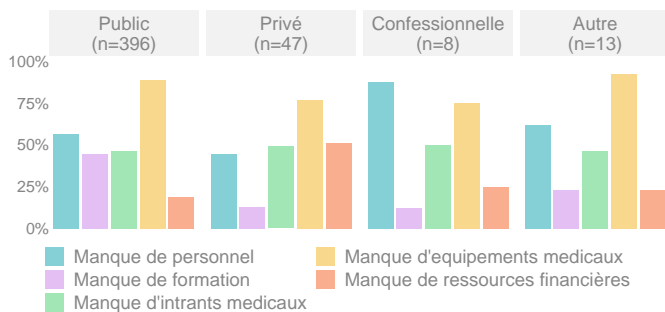
### Disponibilité du service par région\*



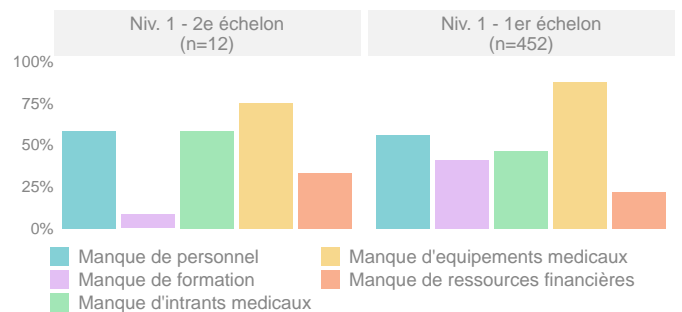
### Principales barrières à la fourniture du service n = 464



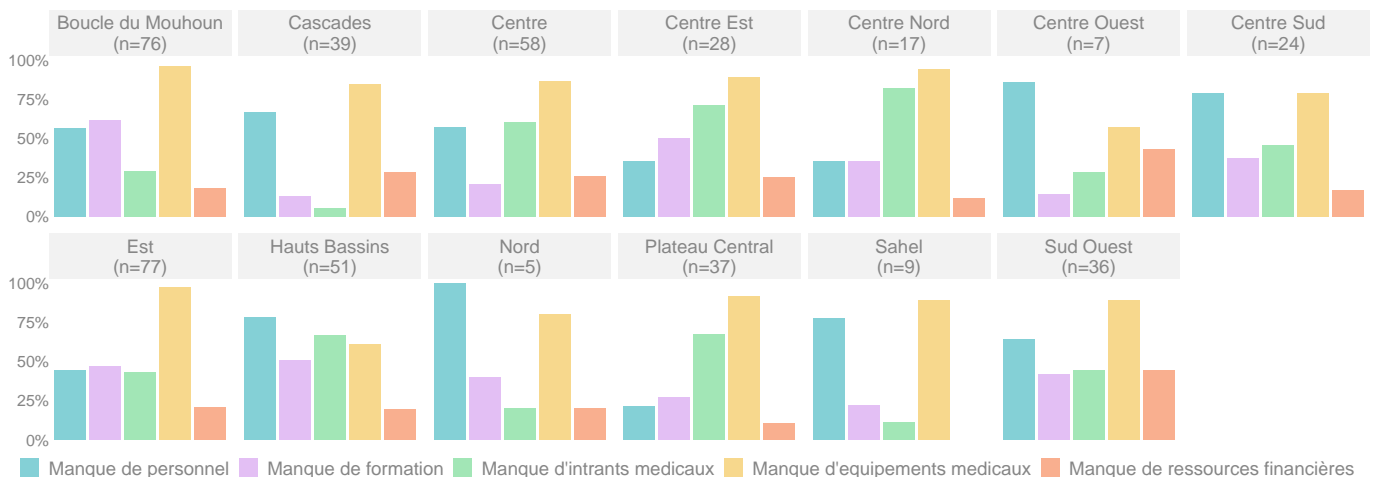
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



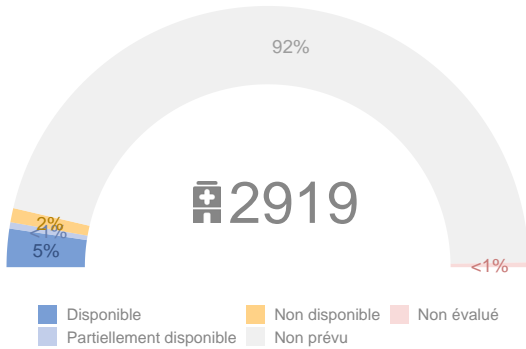
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# LABORATOIRE (NIVEAU SECONDAIRE)

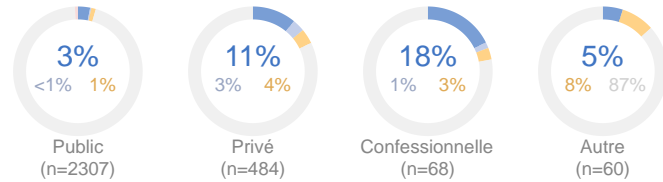
Les services de laboratoire de base niveau secondaire sont disponibles dans 5% des FS. Ils sont offerts dans les FS confessionnelles (18%) et les FS privées (11%). Ils sont plus présents au CHR (89%), au CMA (81%). Les

principales barrières à la disponibilité sont les manques d'équipements médicaux (82%), d'intrants médicaux (64%) et de personnel (47%).

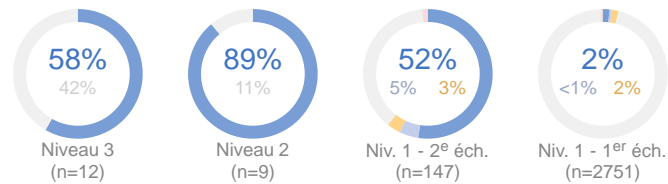
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



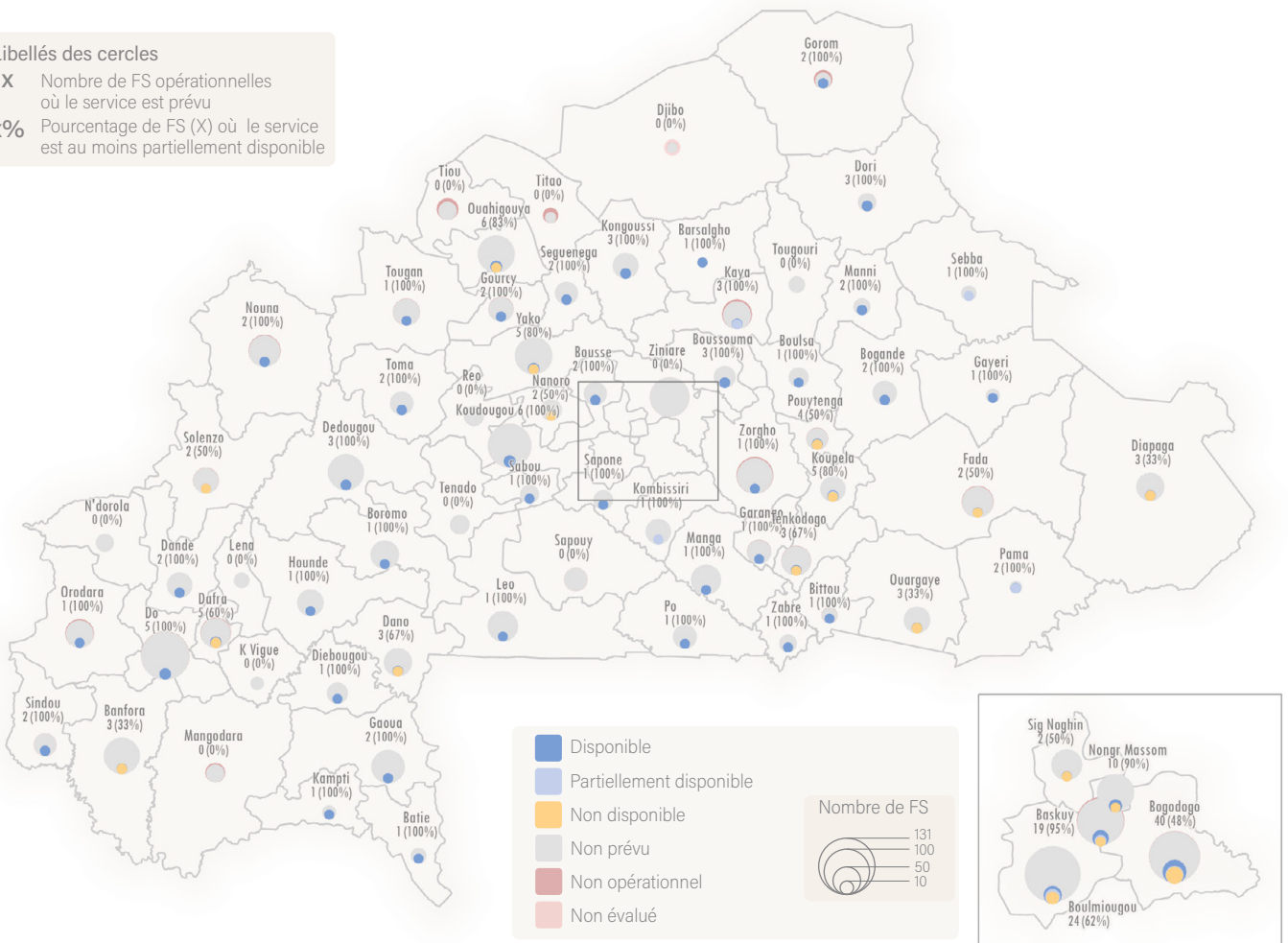
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



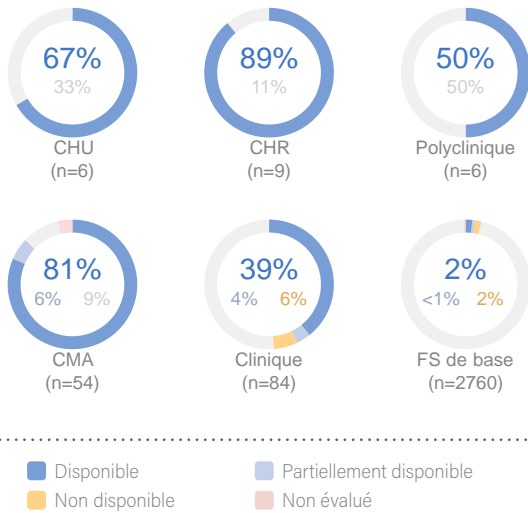
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

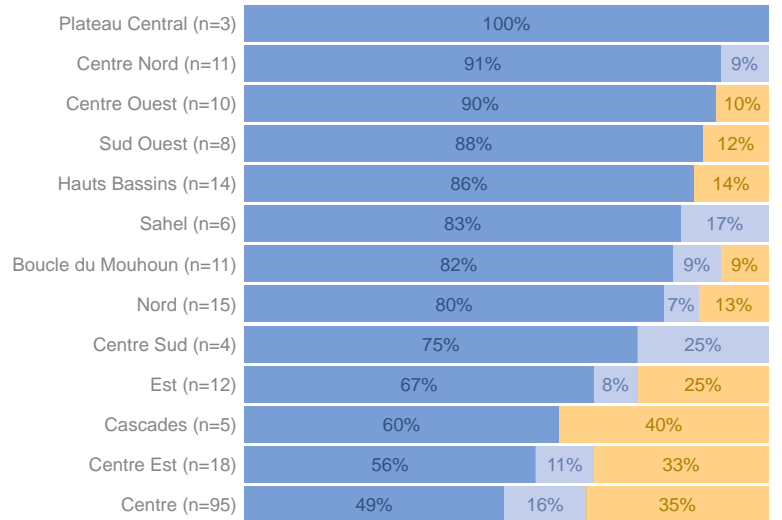
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



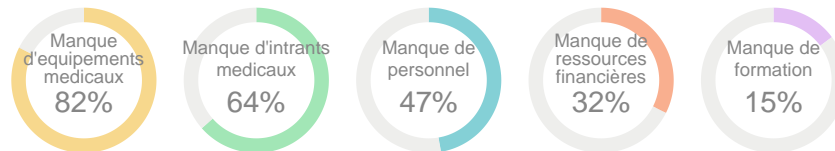
### Disponibilité du service selon le type de FS



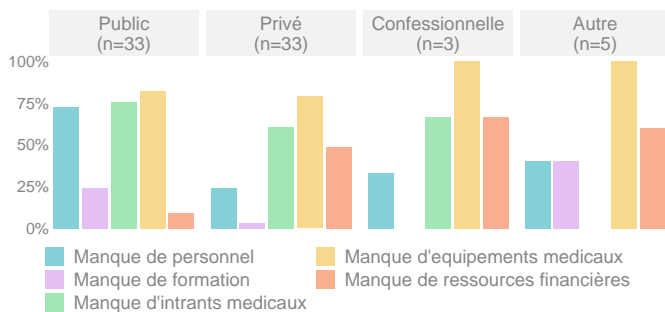
### Disponibilité du service par région\*



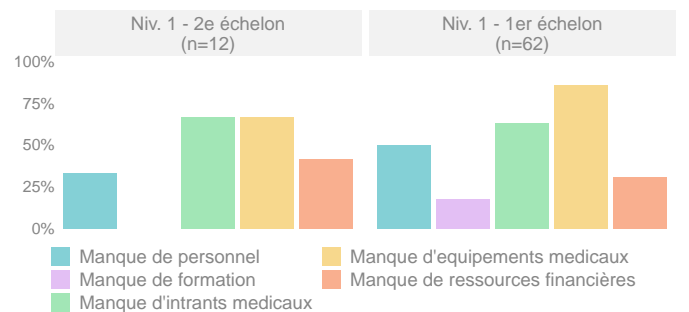
### Principales barrières à la fourniture du service n = 74



### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



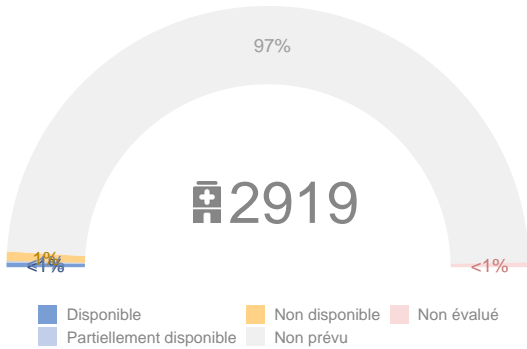
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# LABORATOIRE (NIVEAU TERTIAIRE)

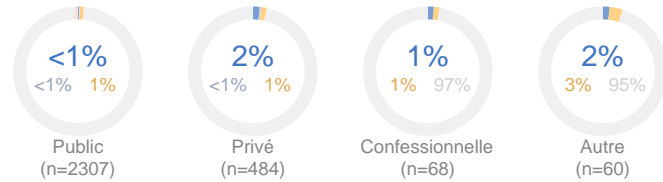
Les services de laboratoire de base niveau tertiaire sont plus présents dans les FS privées (2%). Ils sont disponibles au niveau 3 (42%) et au niveau 1-2e échelon. Les princi-

ales barrières à la disponibilité sont les manques d'équipements médicaux (88%), d'intrants médicaux (50%) et de personnel (45%).

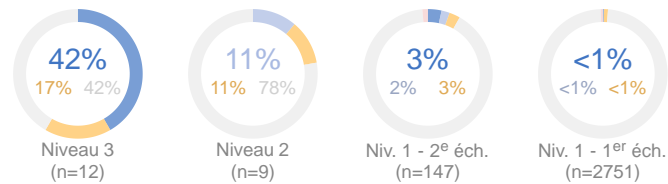
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



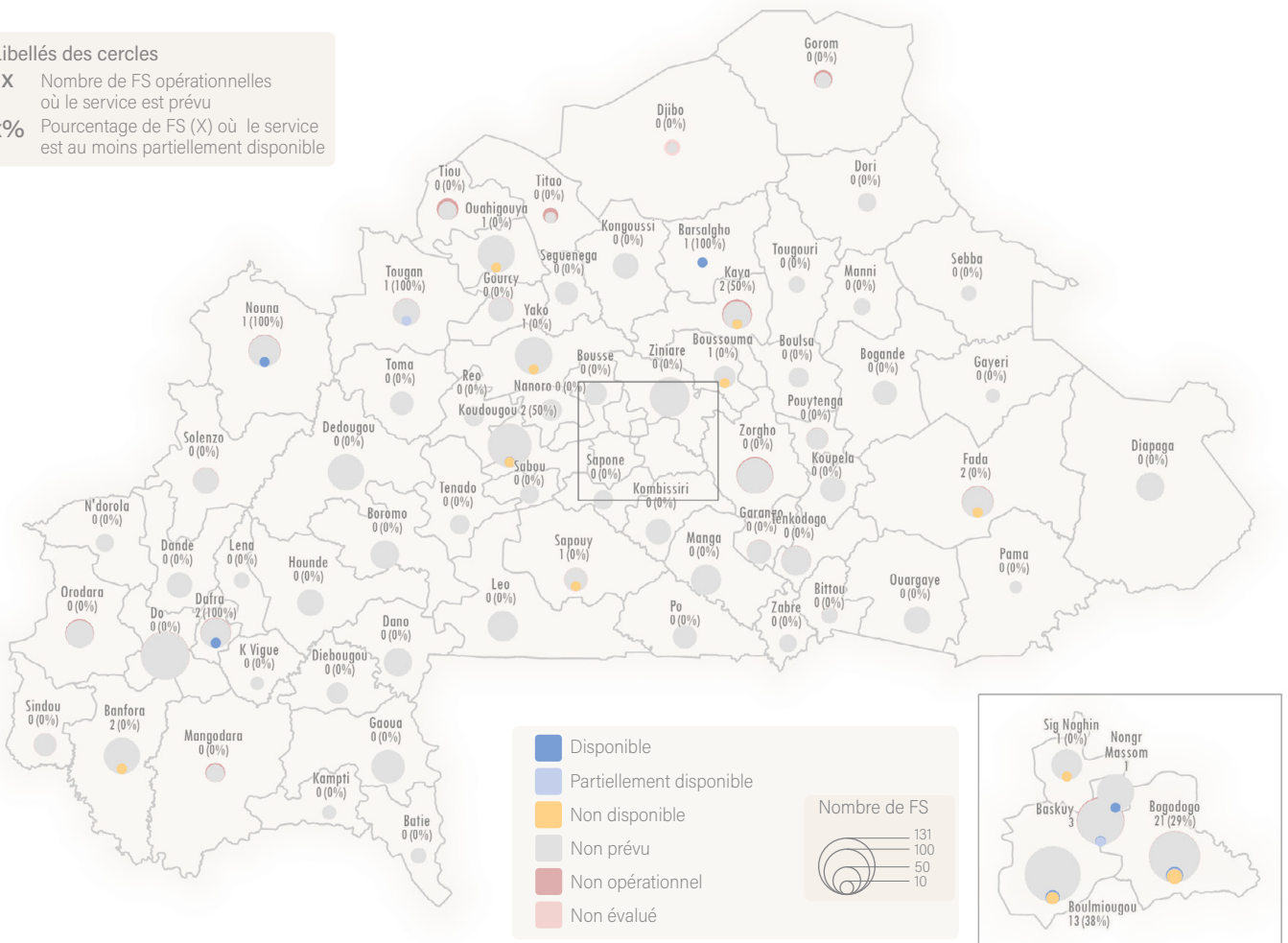
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



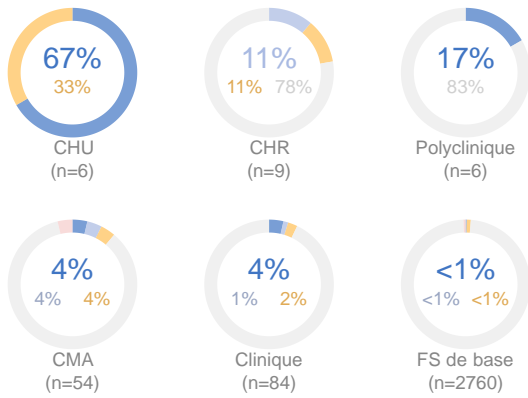
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

- X** Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x%** Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible

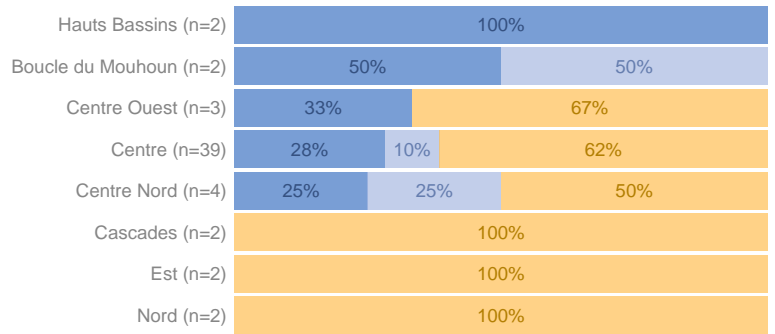


### Disponibilité du service selon le type de FS

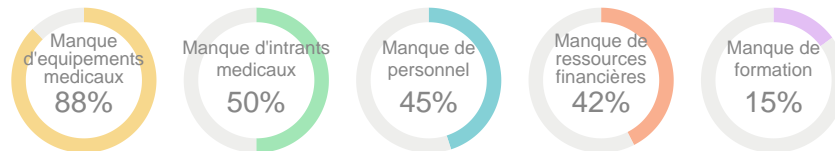


■ Disponible    ■ Partiellement disponible  
 ■ Non disponible    ■ Non évalué

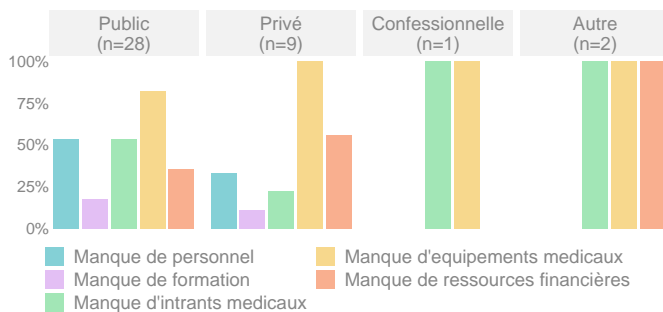
### Disponibilité du service par région\*



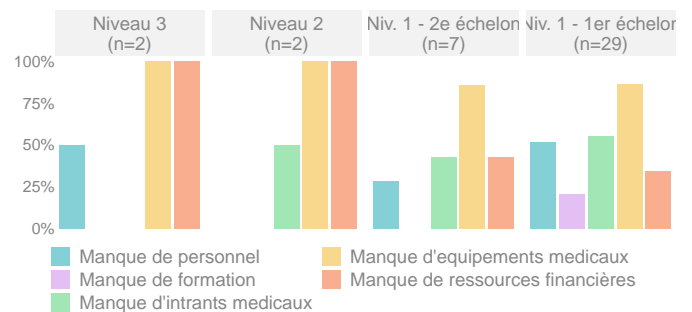
### Principales barrières à la fourniture du service n = 40



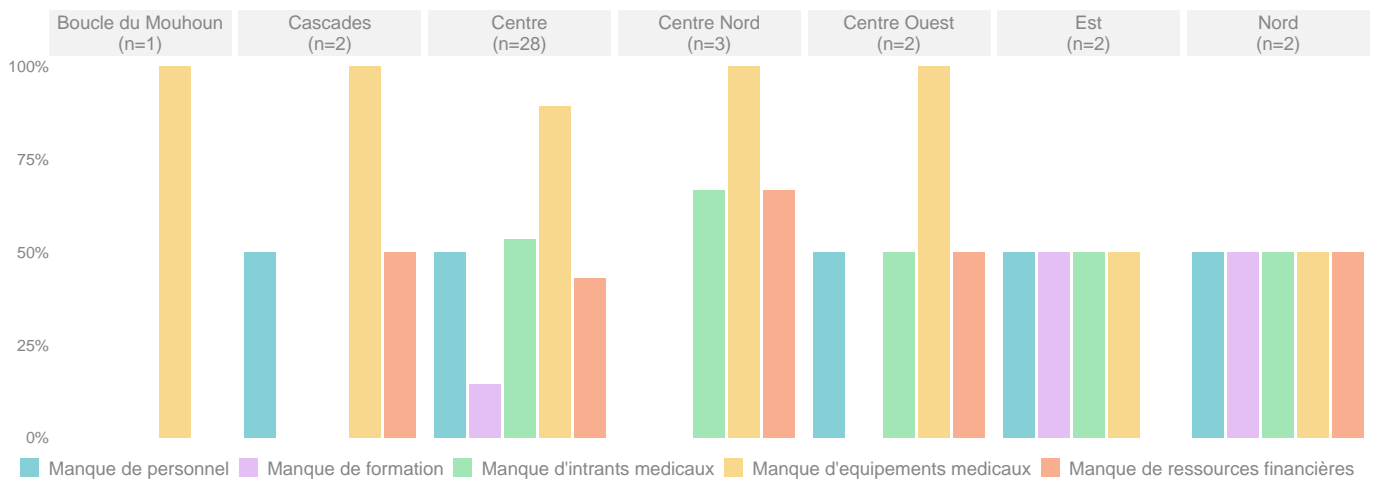
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



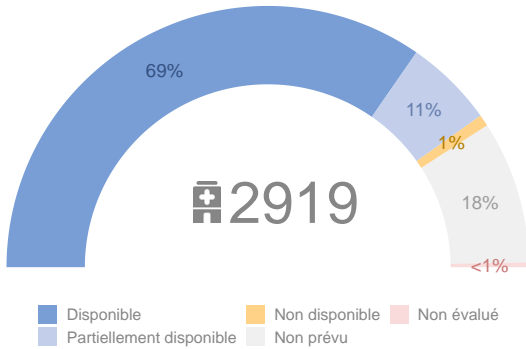
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# CAPACITÉ D'ORIENTATION DES PATIENTS

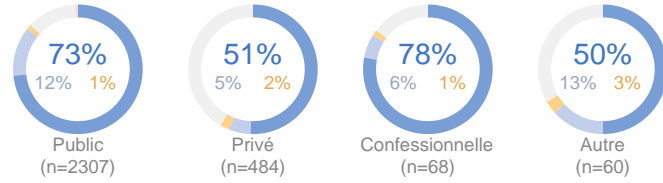
De façon générale, 69% des formations sanitaires ont une capacité de référence. Elle est offerte à plus 60% à tous les niveaux allant de 92% au niveau 3 à 69% au 1er échelon.

Les principales barrières à la disponibilité du service sont les manques d'équipements médicaux (71%) et de ressources financières (61%).

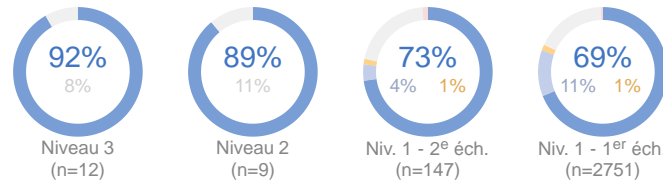
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



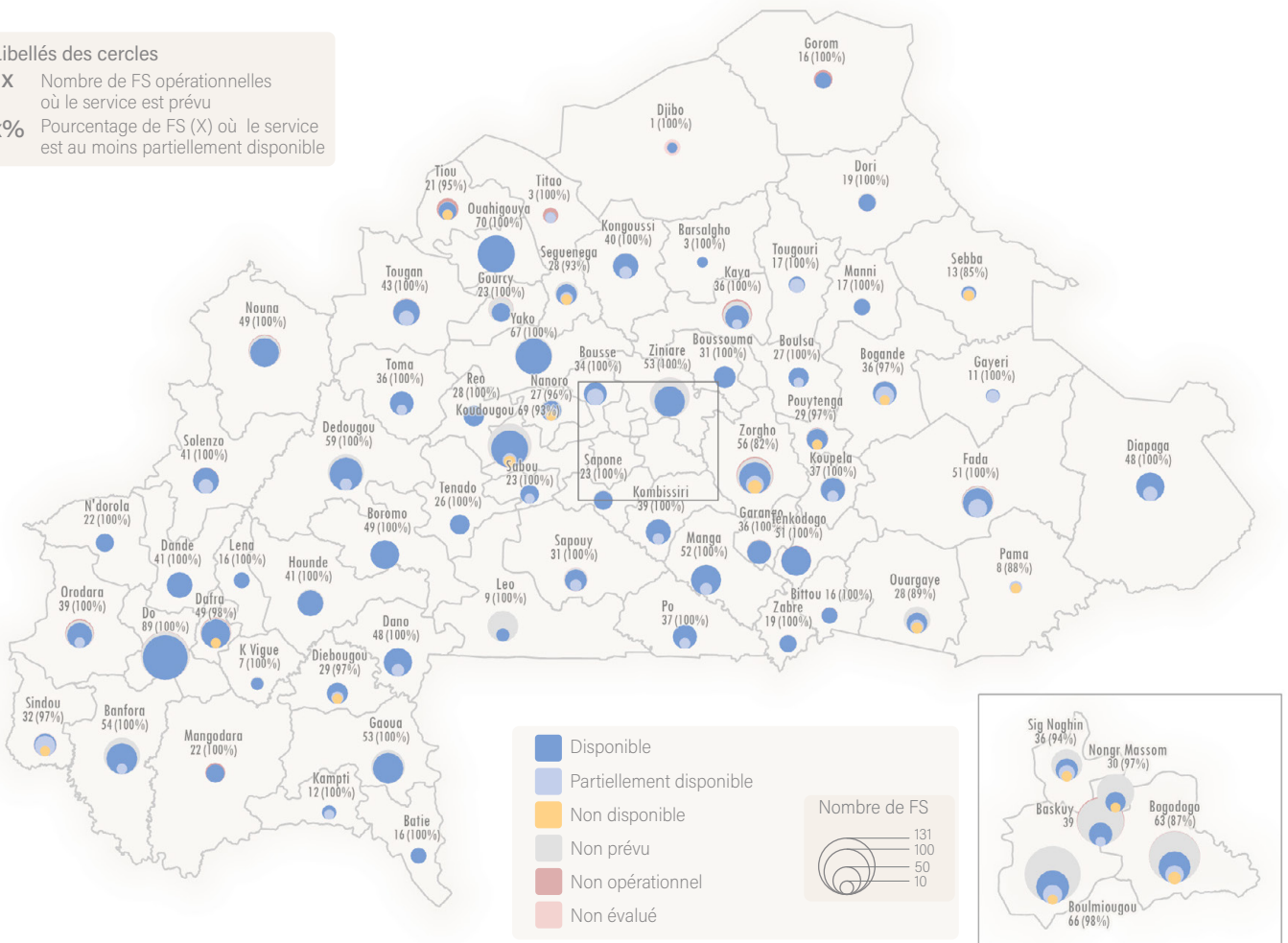
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



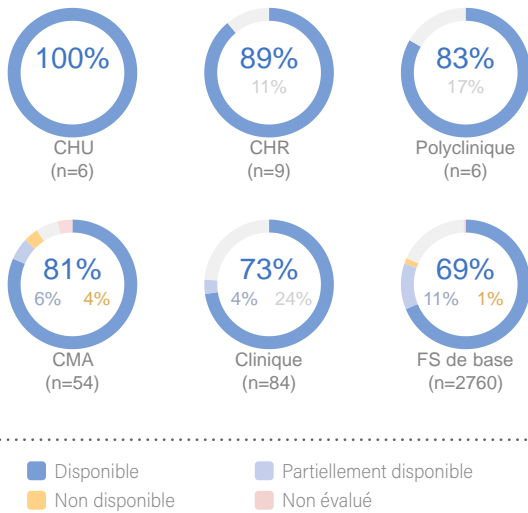
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

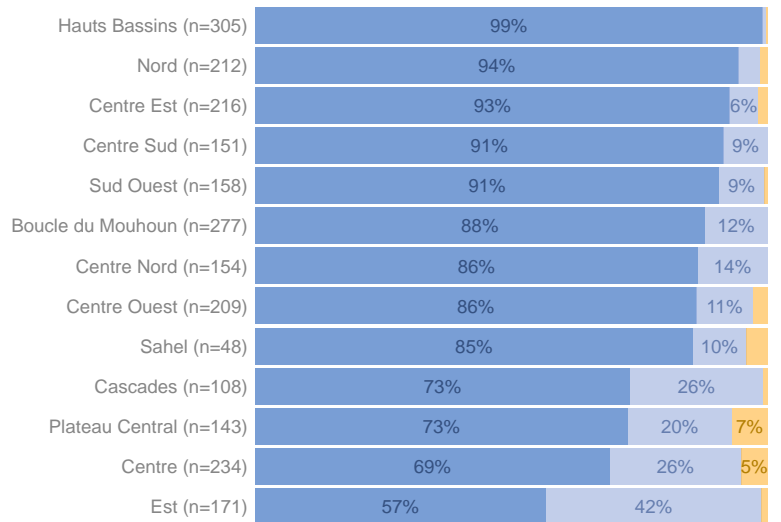
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



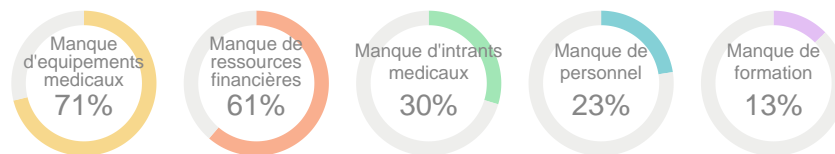
### Disponibilité du service selon le type de FS



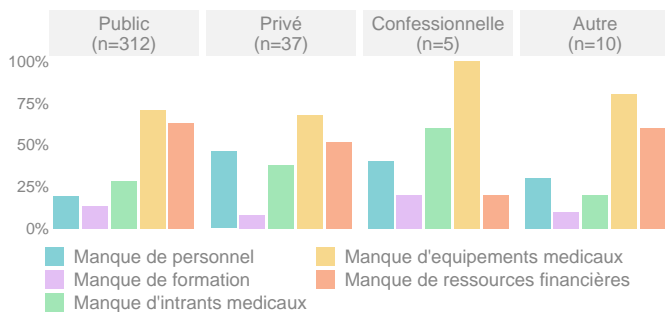
### Disponibilité du service par région\*



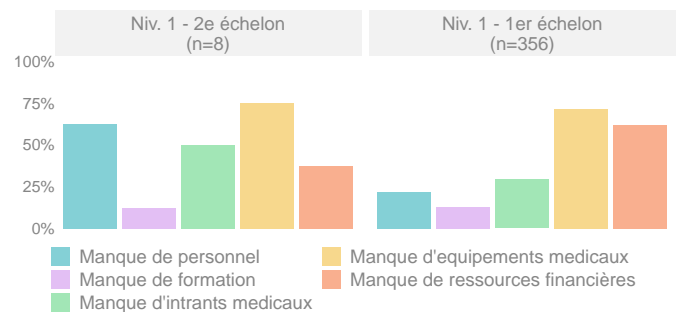
### Principales barrières à la fourniture du service n = 364



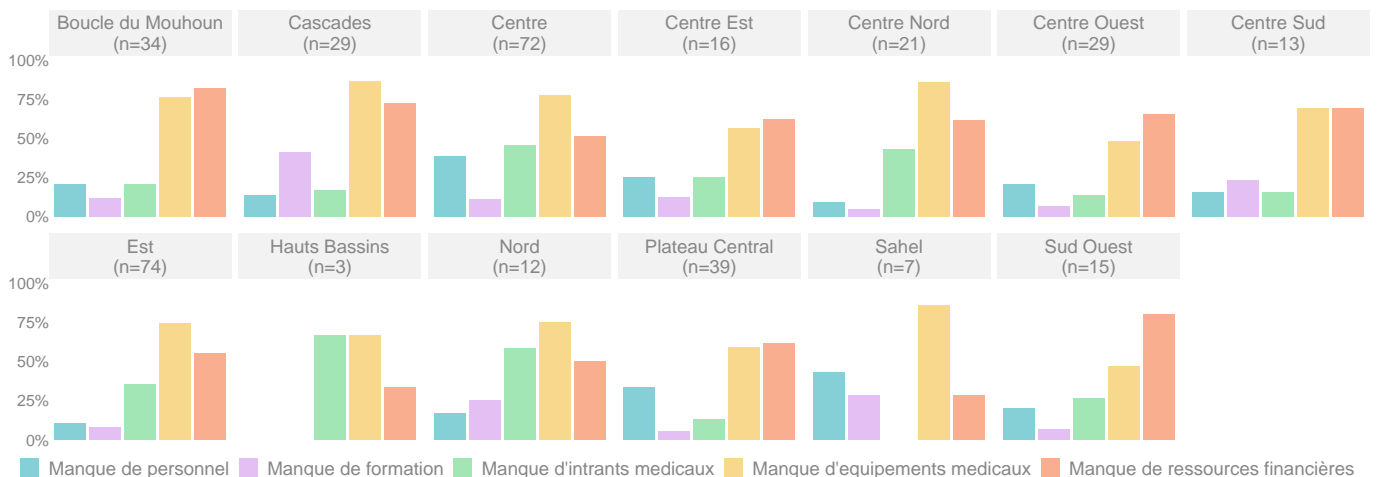
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



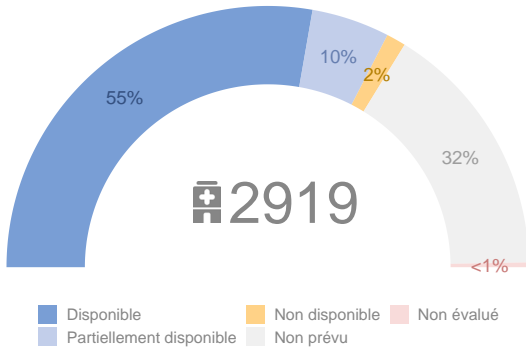
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# VISITES À DOMICILE

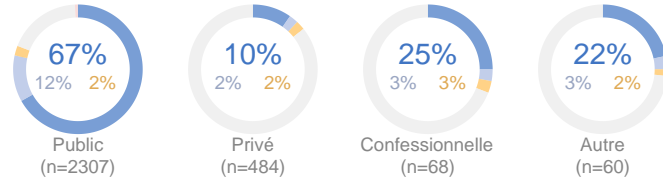
Les ASBC offrent les services de visites à domicile dans 55% des formations sanitaires. Les principales raisons de la non-disponibilité sont le manque de personnel (46%),

le manque de ressources financières (45%) et le manque d'intrants médicaux (41%).

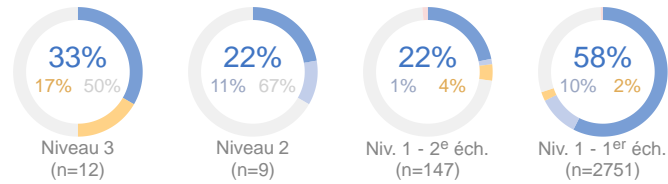
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



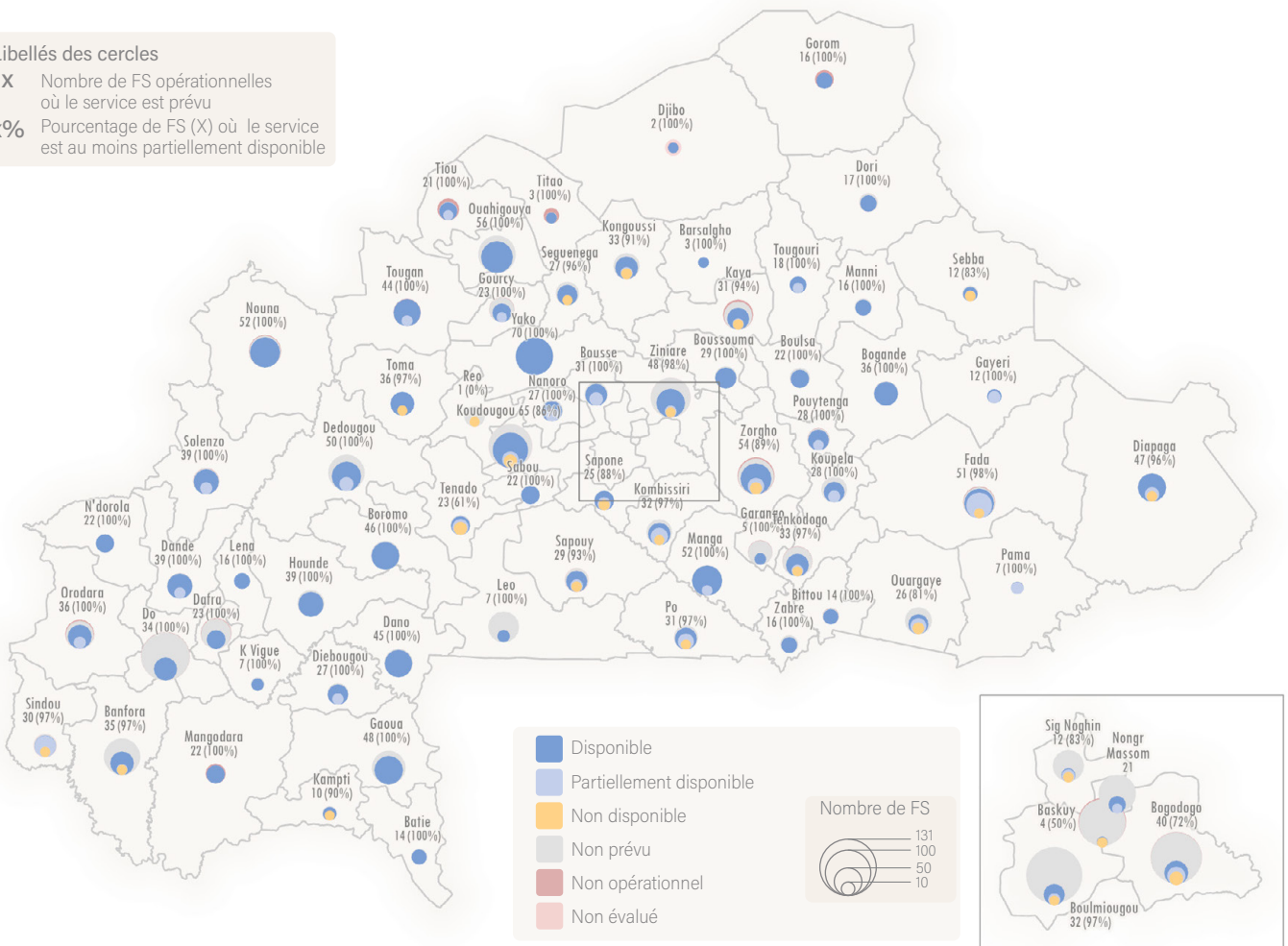
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



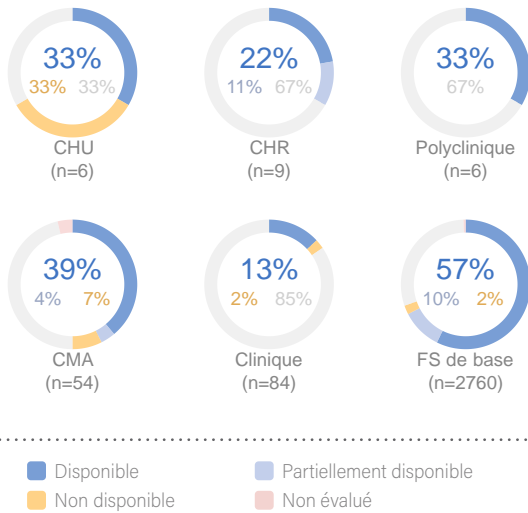
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

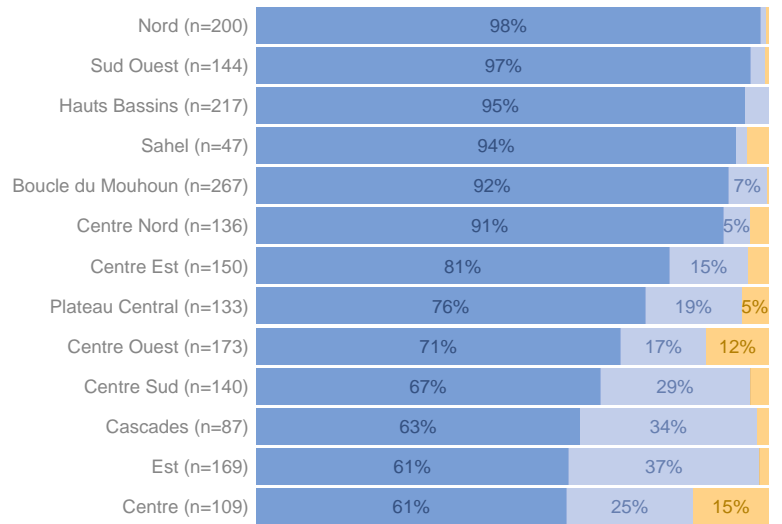
- X** Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x%** Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



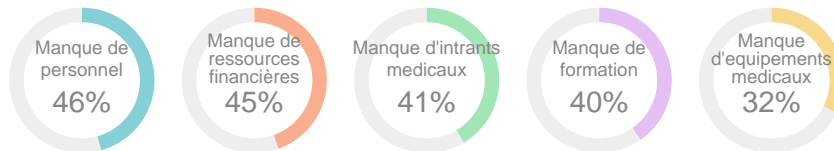
### Disponibilité du service selon le type de FS



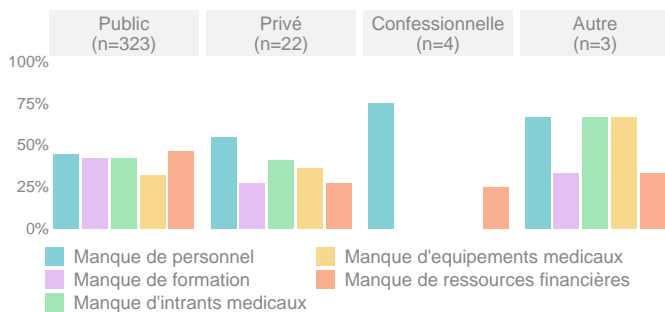
### Disponibilité du service par région\*



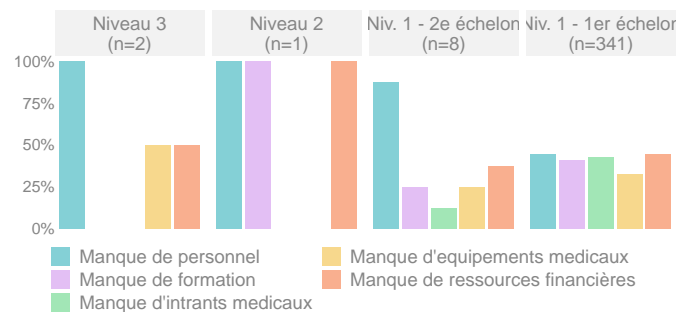
### Principales barrières à la fourniture du service n = 352



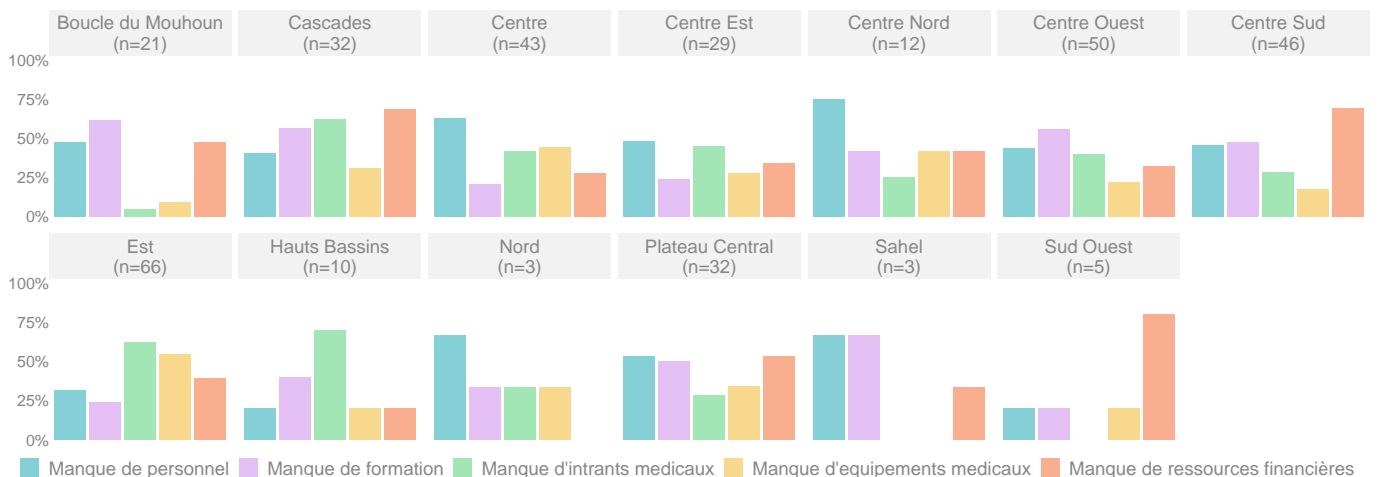
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



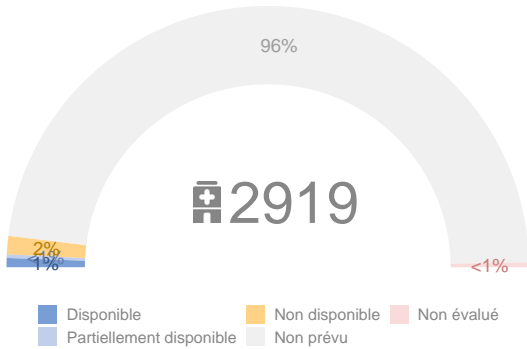
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# BANQUE DE SANG

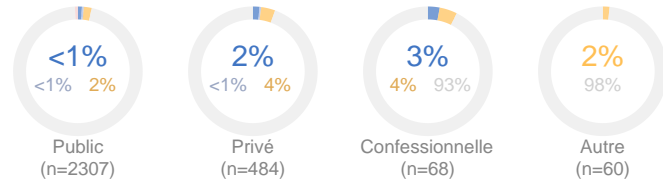
Les services sont plus disponibles dans les FS confessionnelles (3%) et les FS privées (2%). Ils sont plus présents au niveau 2(78%). Les principales barrières

à la disponibilité des services de banque de sang sont les manques d'équipements médicaux (87%), d'intrants médicaux (61%) et de personnel (37%).

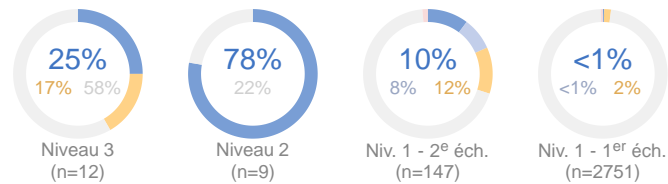
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



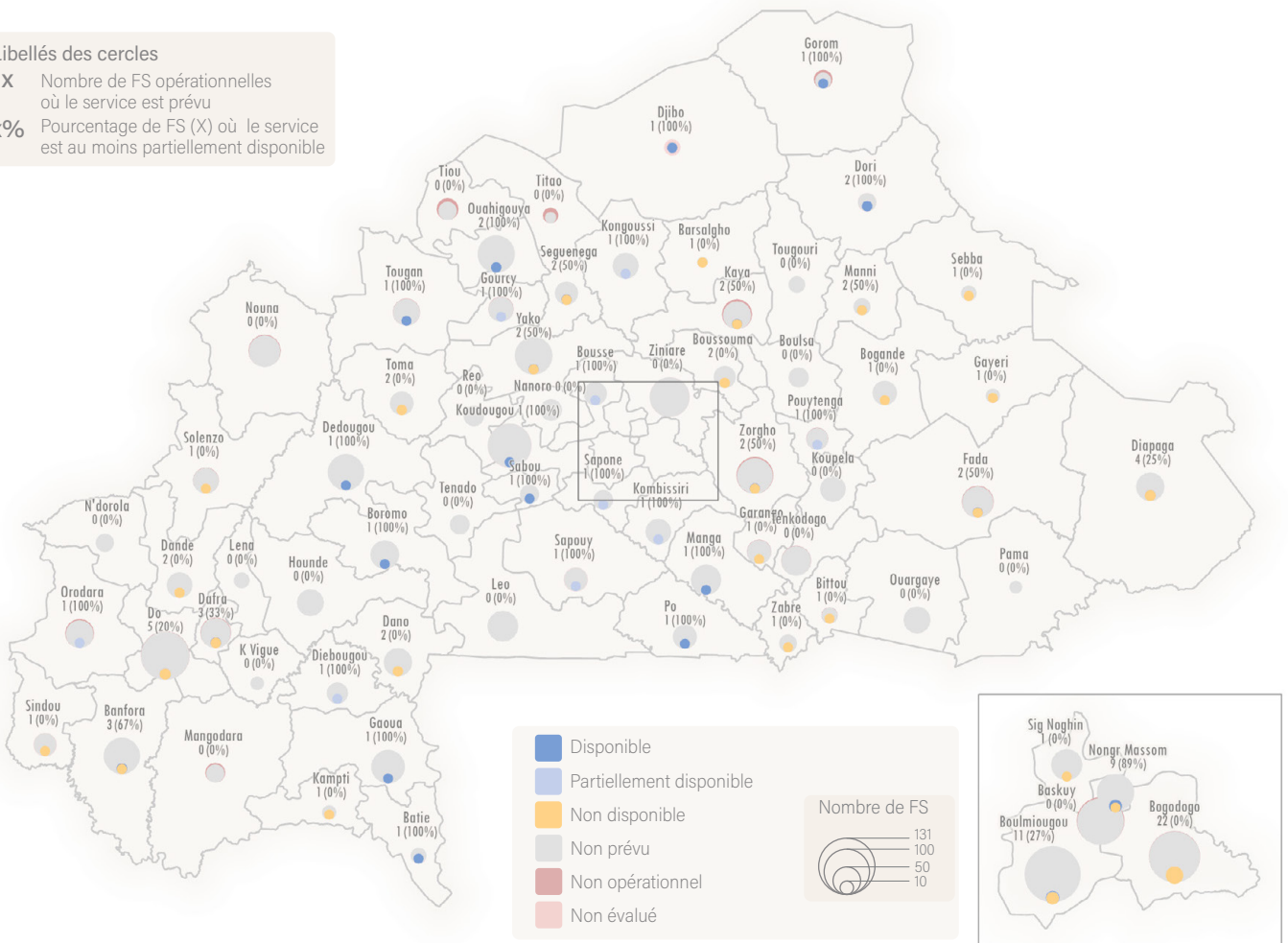
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



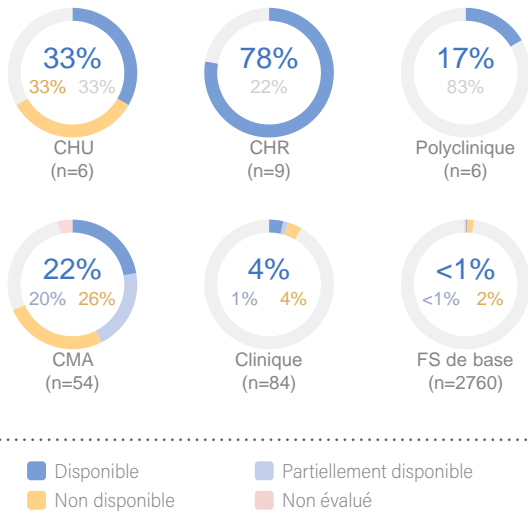
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

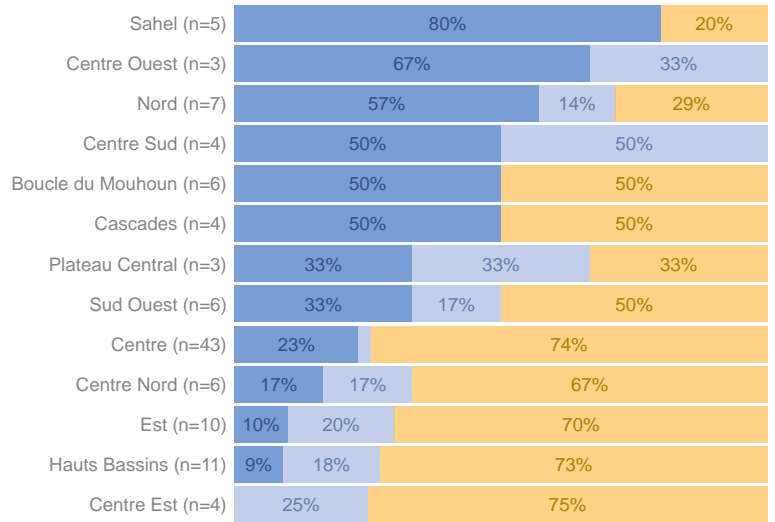
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



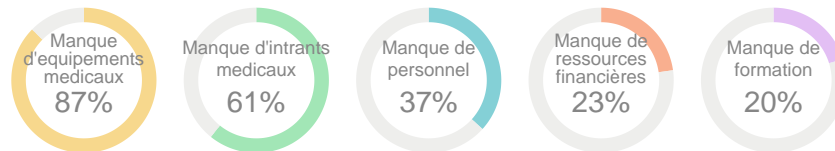
### Disponibilité du service selon le type de FS



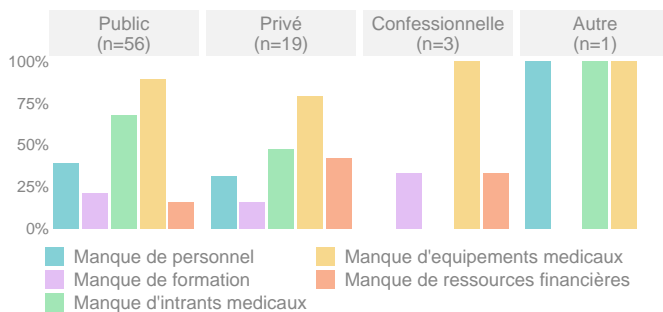
### Disponibilité du service par région\*



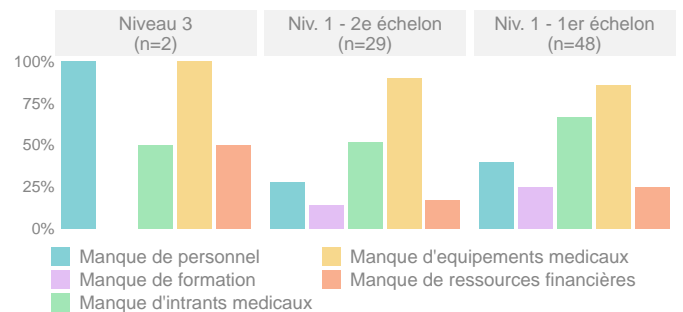
### Principales barrières à la fourniture du service n = 79



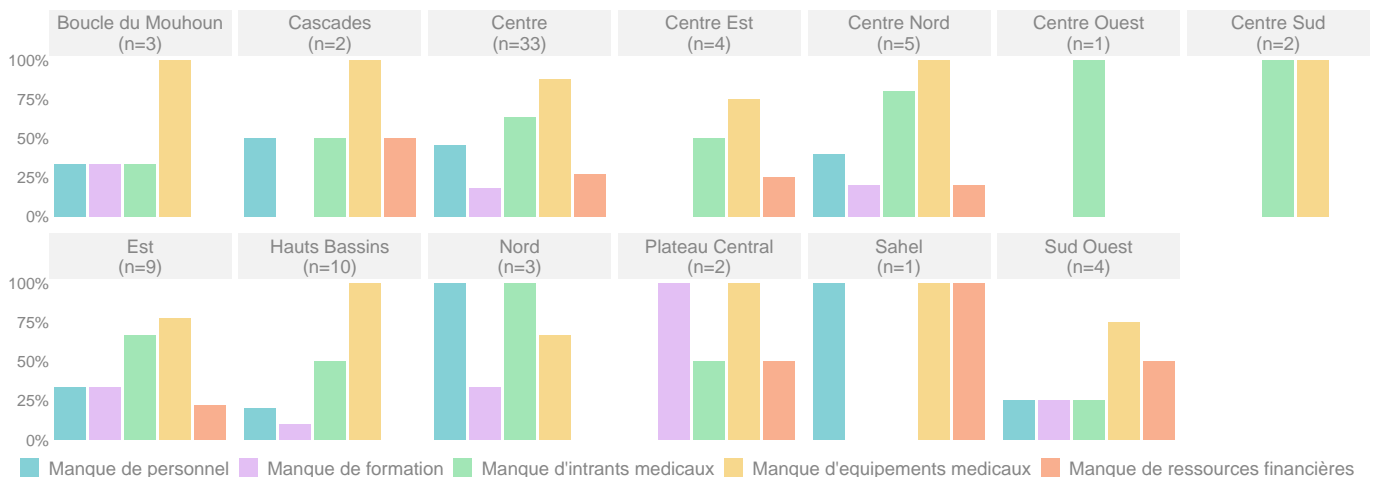
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



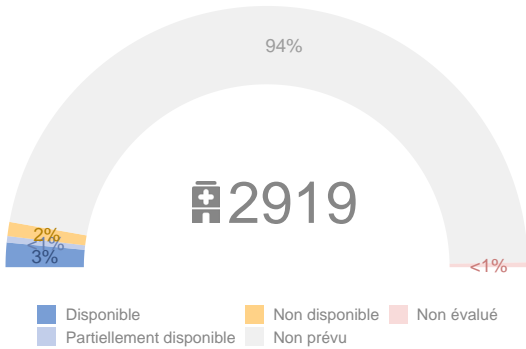
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# SERVICE DE RADIOLOGIE DE BASE

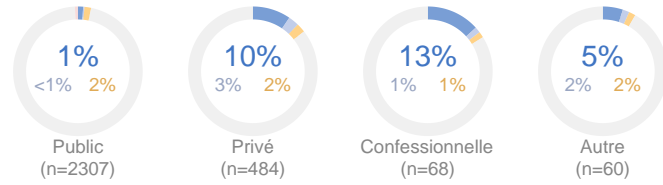
Le service est disponible dans 3% des FS. Selon le type de FS, la disponibilité est respectivement de 67%, 78% et 43% pour les CHU, CHR et CMA. Les principales barrières

à la disponibilité des services de radiologie (niveau secondaire) sont les manques d'équipements médicaux (86%), d'intrants médicaux (50%) et de personnel (49%).

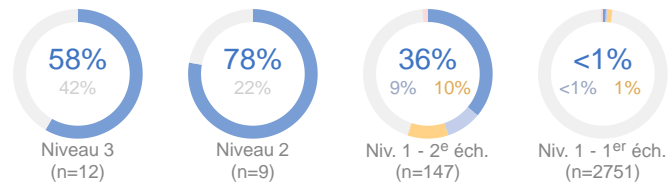
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



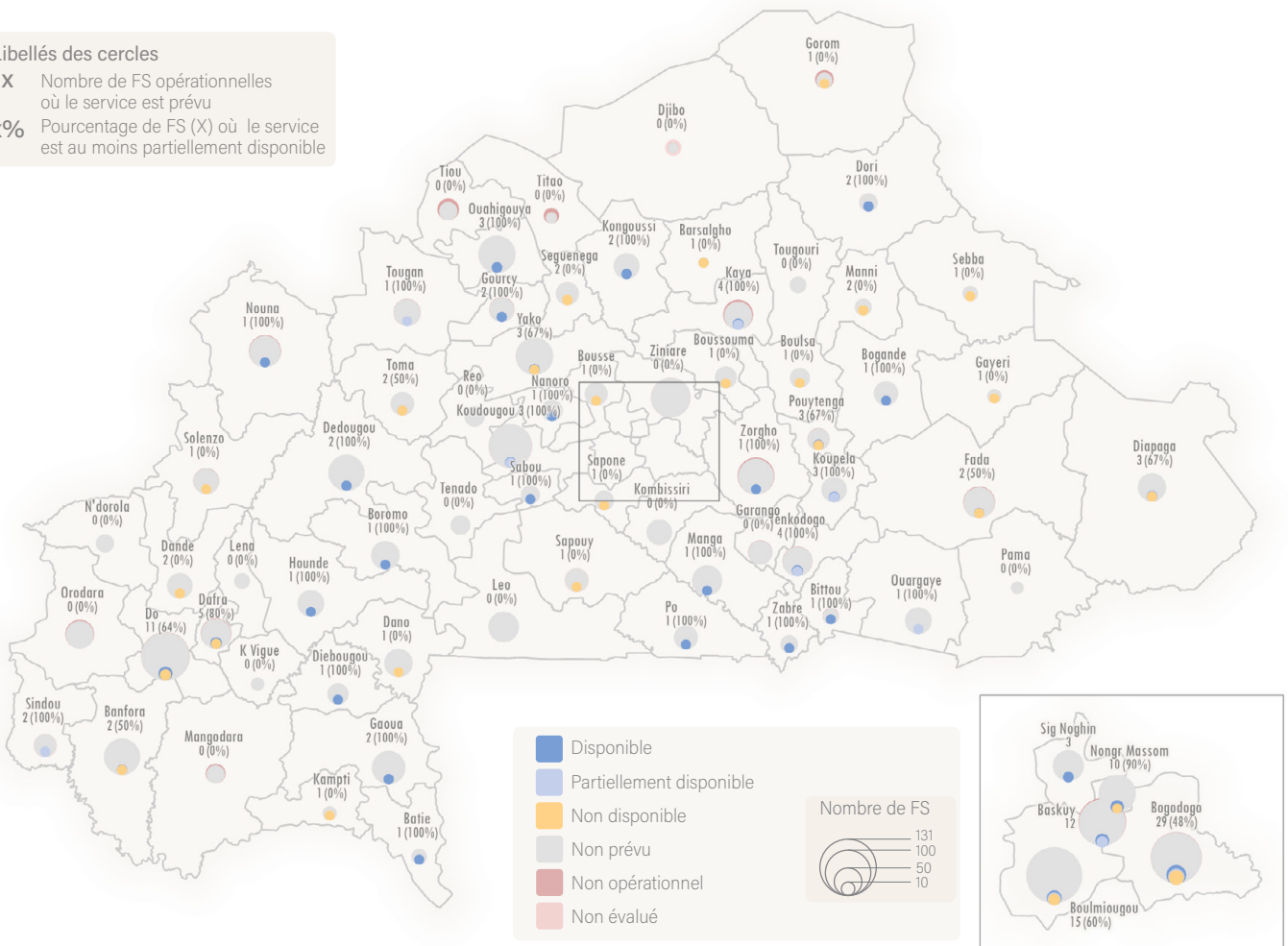
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



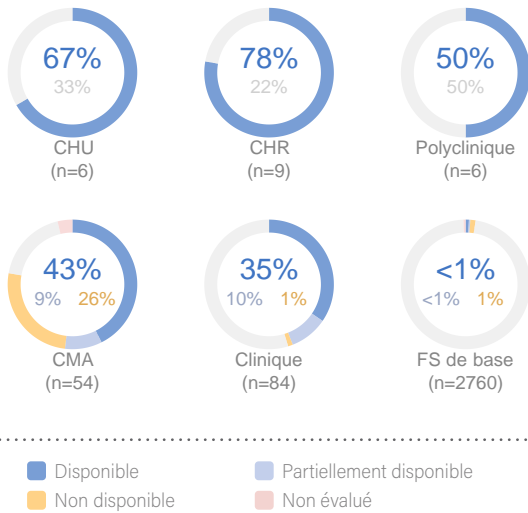
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

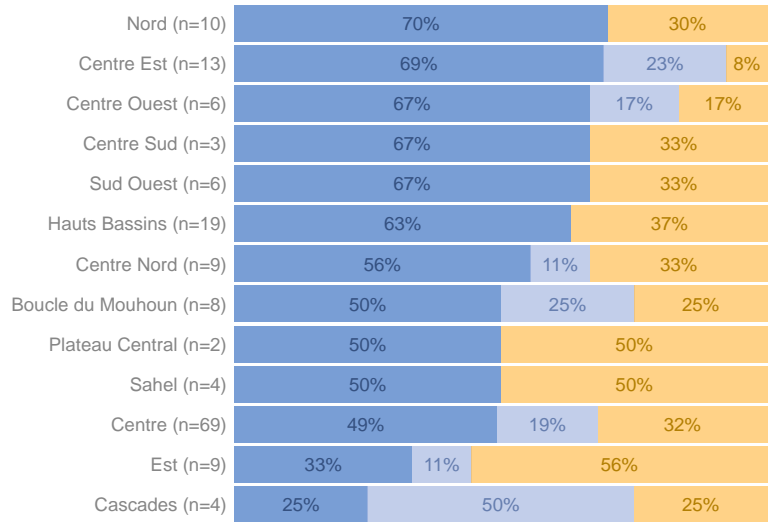
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



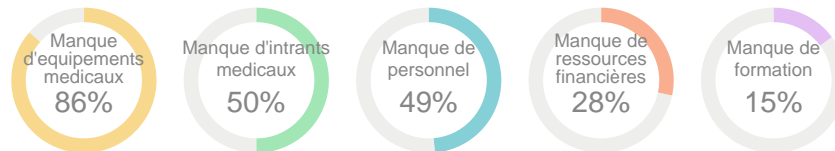
### Disponibilité du service selon le type de FS



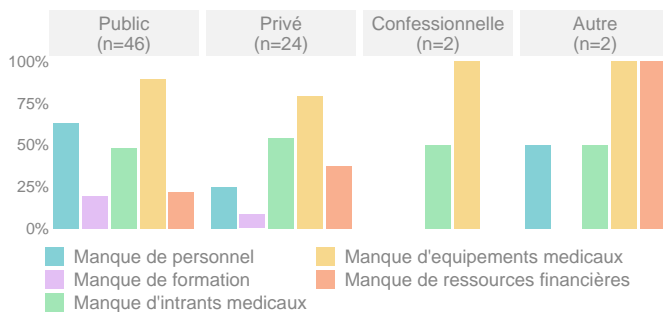
### Disponibilité du service par région\*



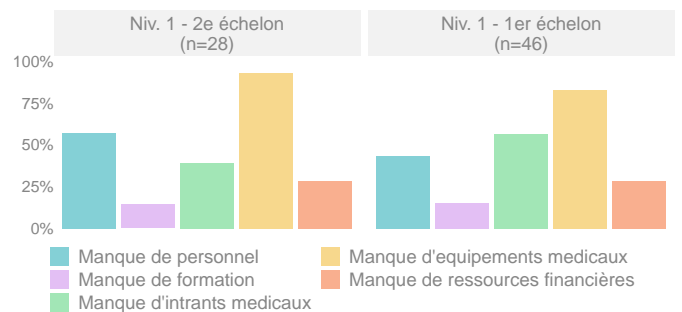
### Principales barrières à la fourniture du service n = 74



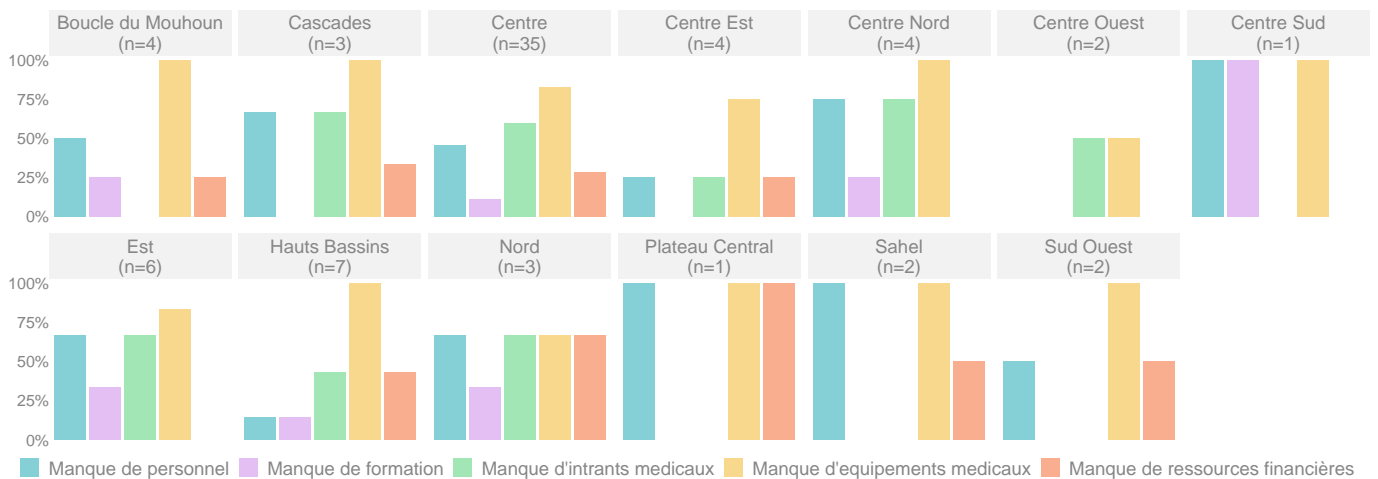
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



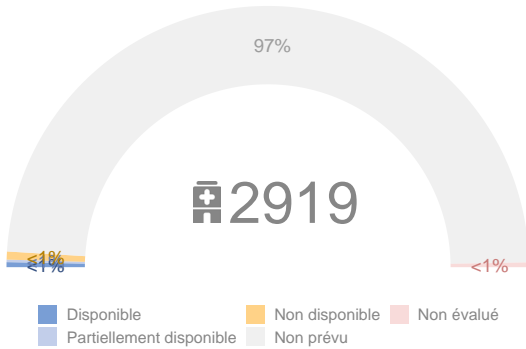
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# SERVICE DE RADIOLOGIE AVANCÉ

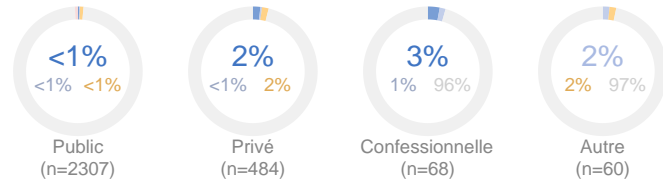
Le service est plus disponible dans les FS confessionnelles (3%) et les FS privées (2%). Il est surtout offert au niveau 3 (33%) et au niveau 2 (22%). Les principales barrières sont

les manques d'équipements médicaux (89%), d'intrants médicaux (53%) et de personnel (47%).

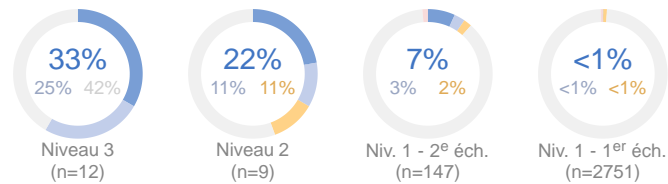
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



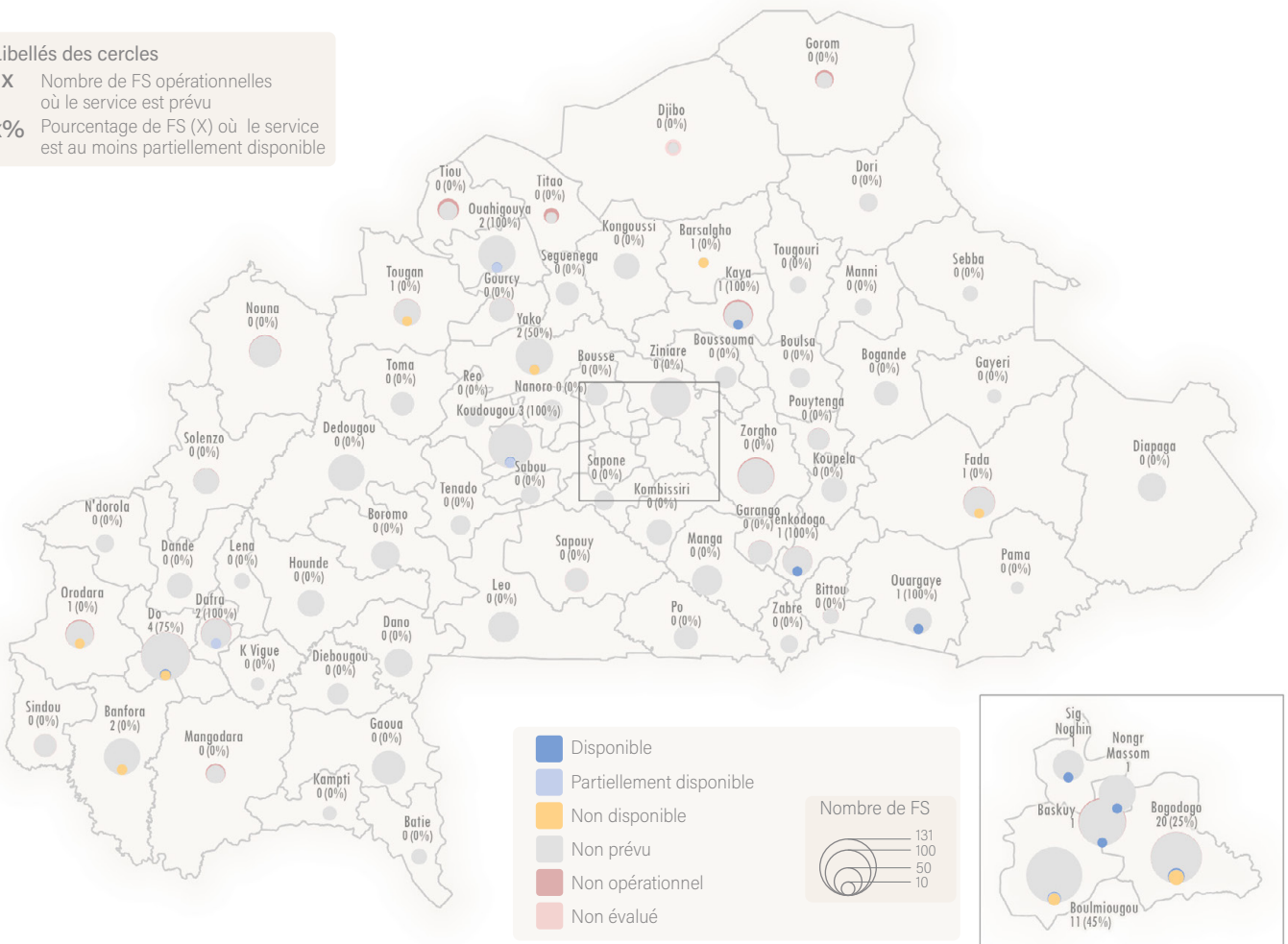
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



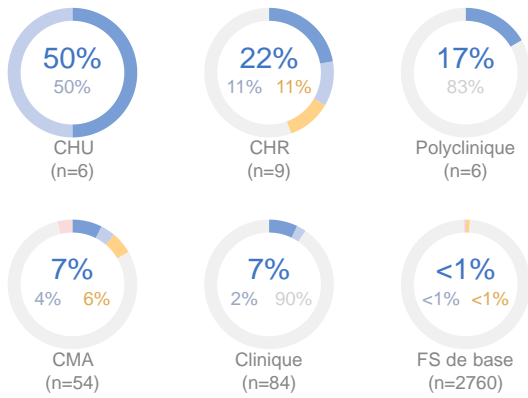
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible

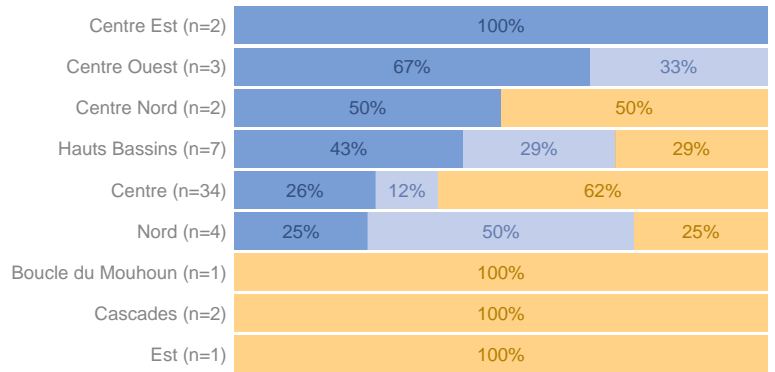


### Disponibilité du service selon le type de FS

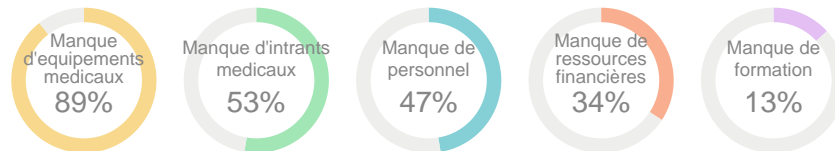


■ Disponible  
■ Partiellement disponible  
■ Non disponible  
■ Non évalué

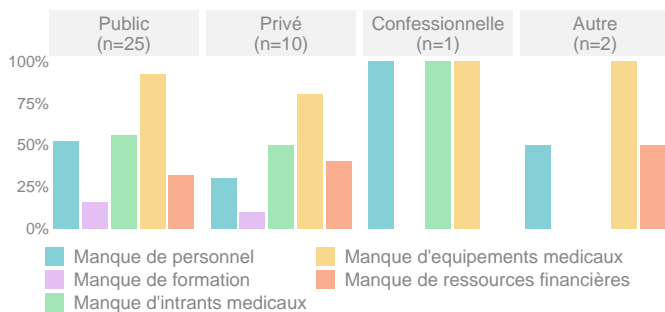
### Disponibilité du service par région\*



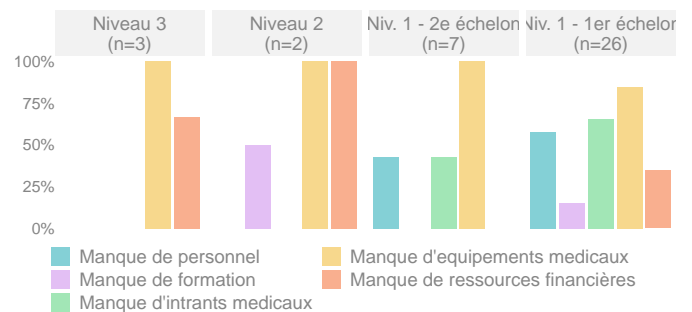
### Principales barrières à la fourniture du service n = 38



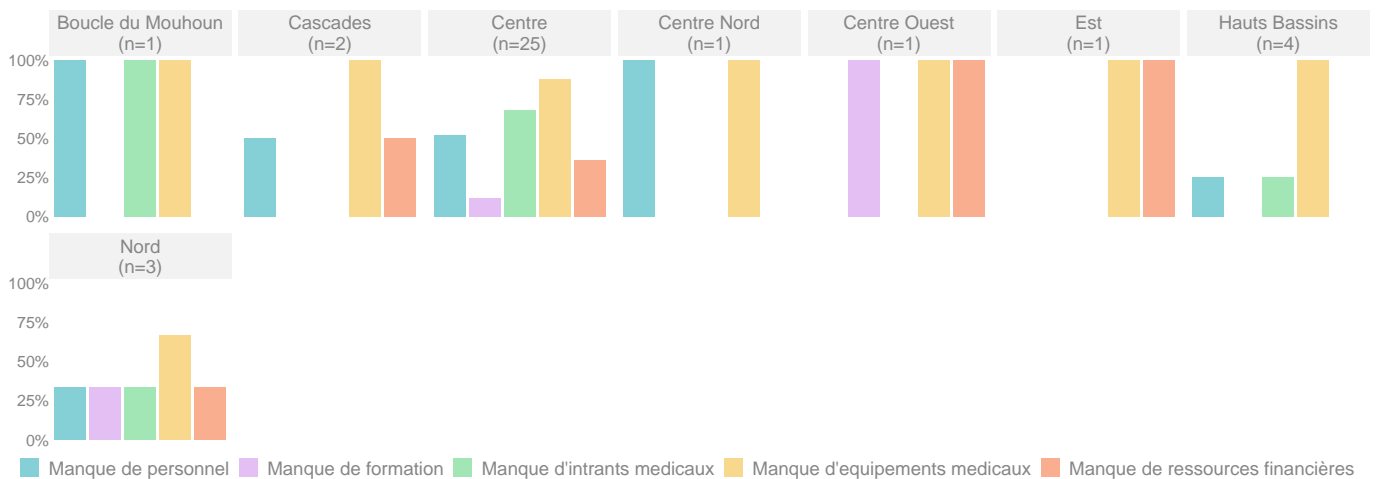
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



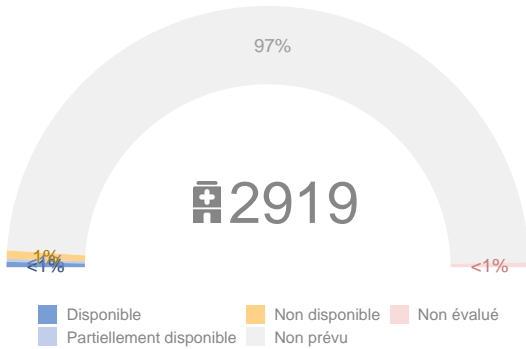
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# UNITÉ DE SOINS INTENSIFS AVEC AU MOINS 4 LITS

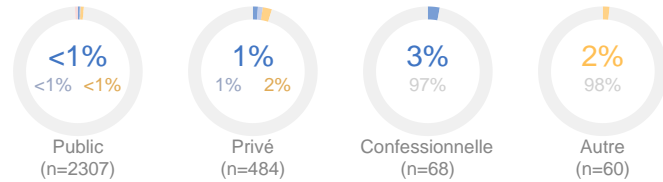
Le service est plus disponible dans les FS confessionnelles (3%) et les FS privées (1%). Il est surtout offert au niveau 3 (42%) et au niveau 2 (44%). Les principales barrières à la

disponibilité du service sont les manques d'équipements médicaux (88%), d'intrants médicaux (63%) et de personnel (44%).

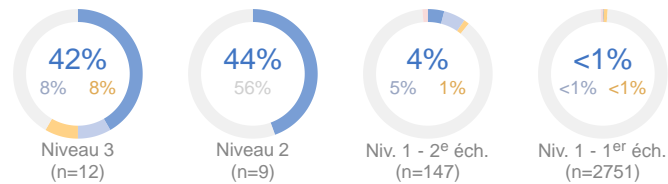
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



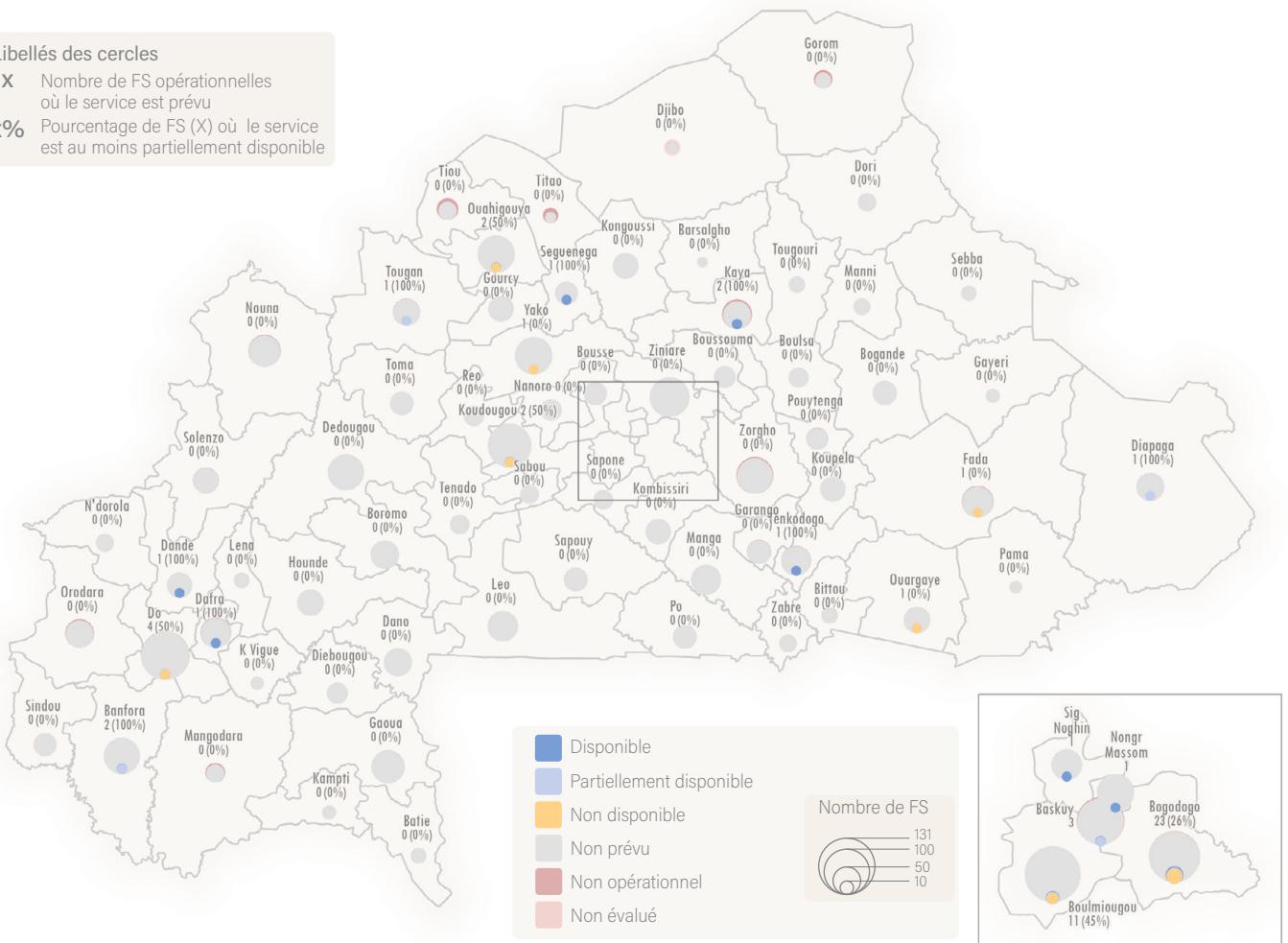
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



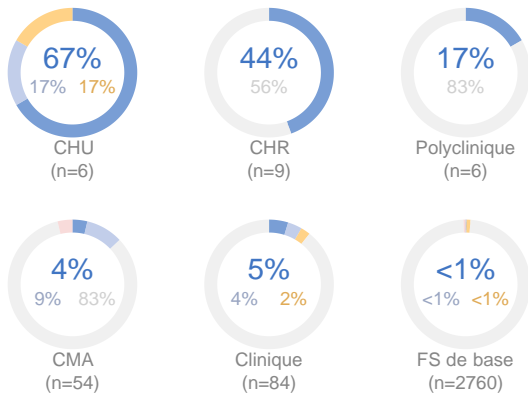
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

- X** Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x%** Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible

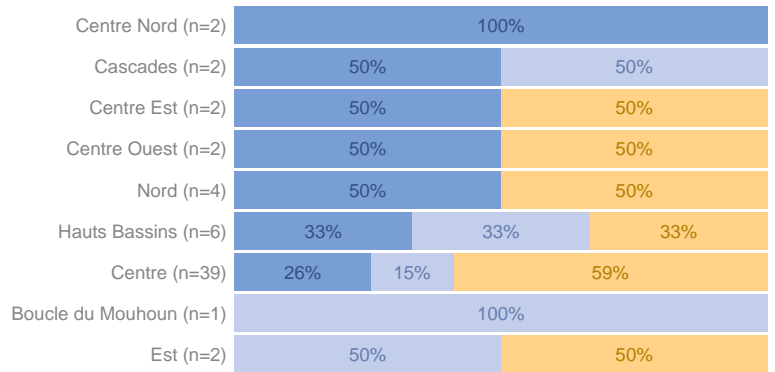


### Disponibilité du service selon le type de FS

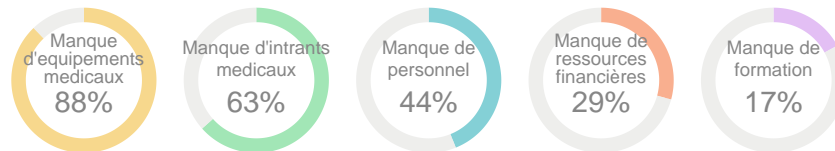


■ Disponible    ■ Partiellement disponible  
 ■ Non disponible    ■ Non évalué

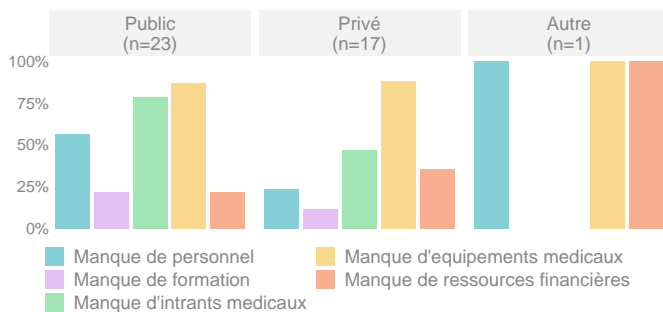
### Disponibilité du service par région\*



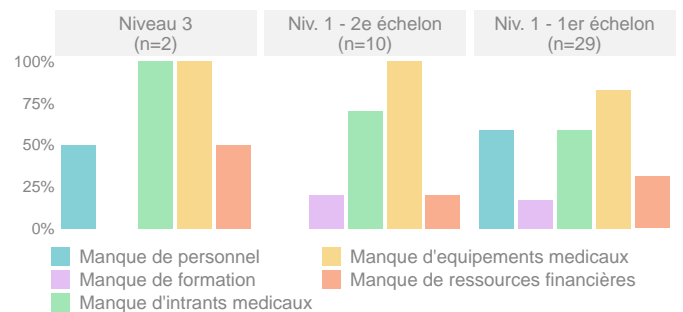
### Principales barrières à la fourniture du service n = 41



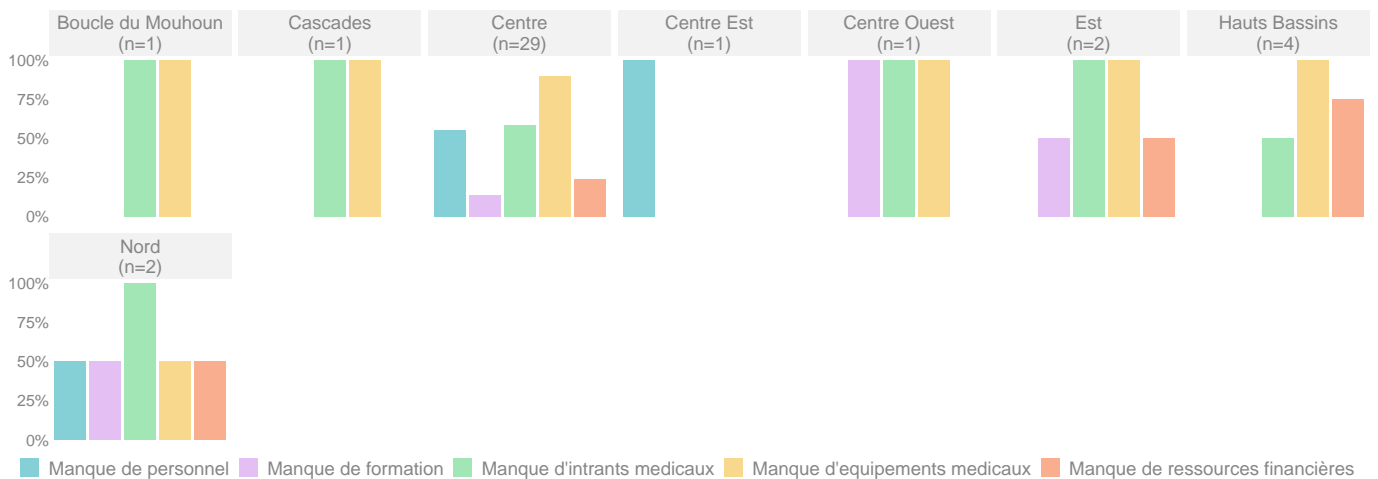
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



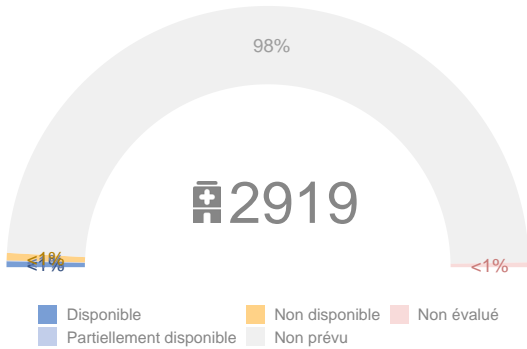
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# SERVICE D'ORTHOPÉDIE ET DE TRAUMATOLOGIE

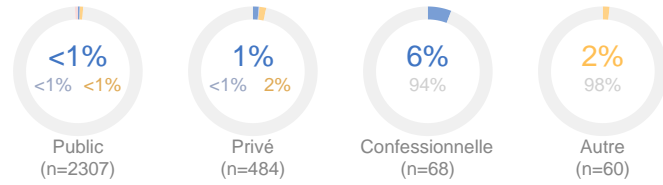
Le service est plus disponible dans les FS confessionnelles (6%) et les FS privées (1%). Il est surtout offert au niveau 3 (67%) et au niveau 2 (33%). La disponibilité selon le type de FS, est respectivement de 100% et 33% pour les

CHU et CHR. Les principales barrières à la disponibilité du service sont les manques d'équipements médicaux (80%), de personnel (57%) et d'intrants médicaux (50%).

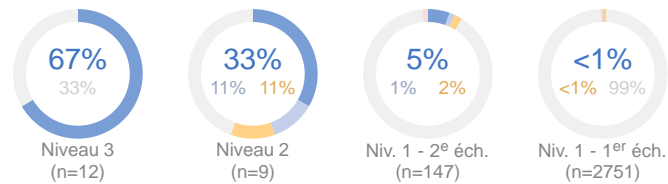
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



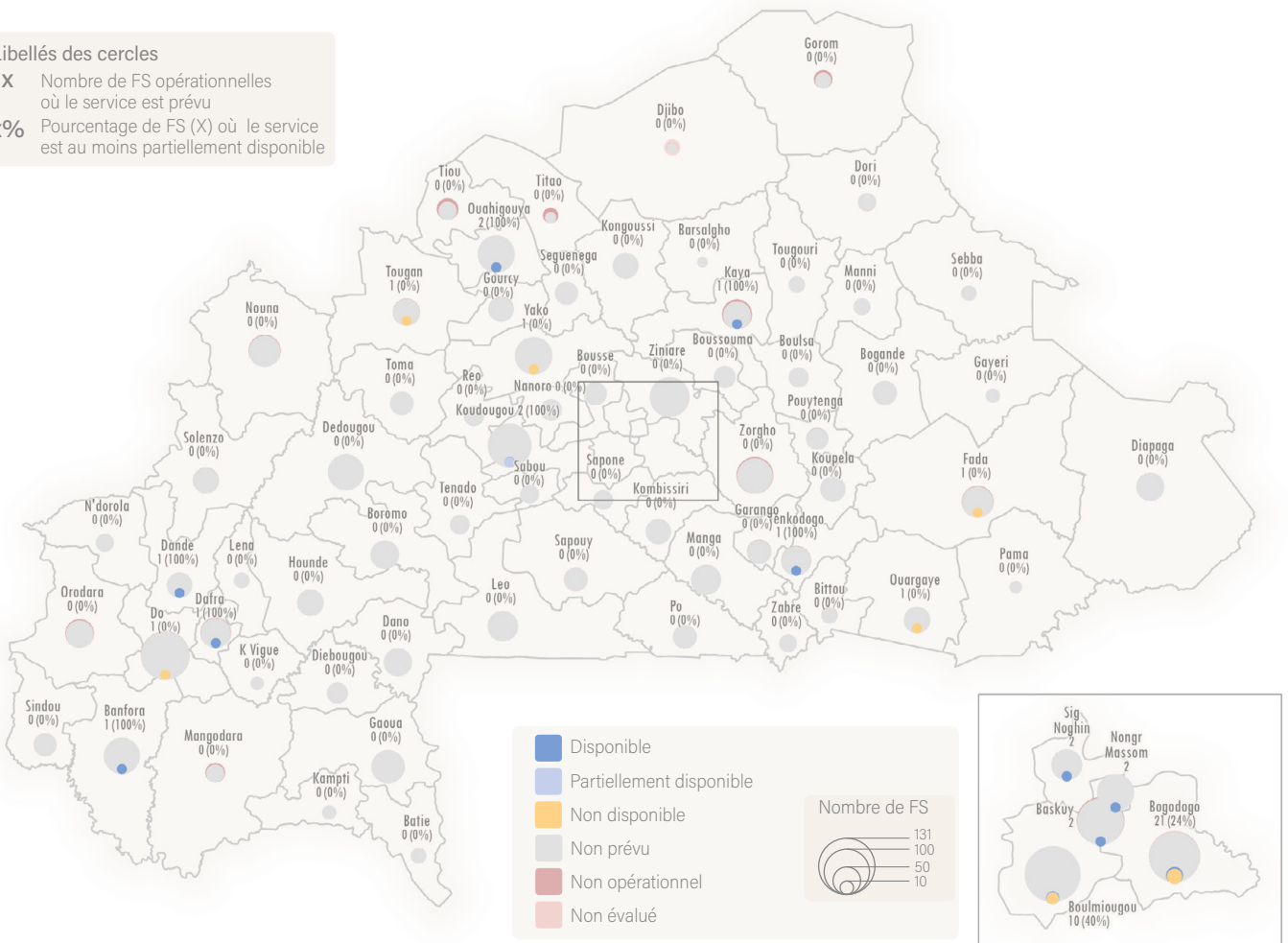
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



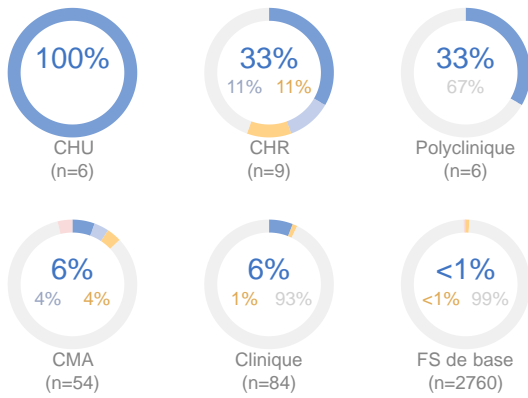
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible

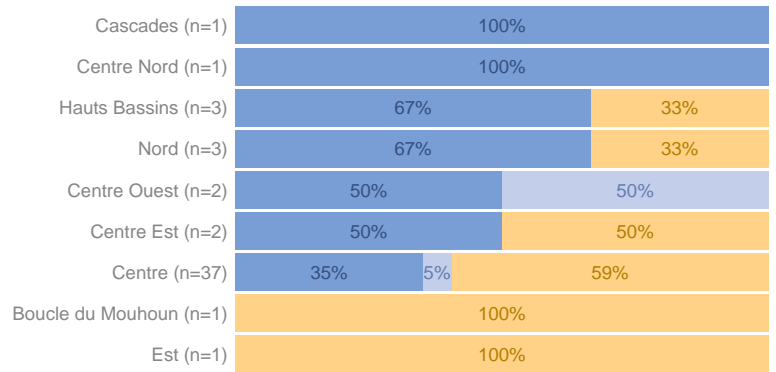


### Disponibilité du service selon le type de FS

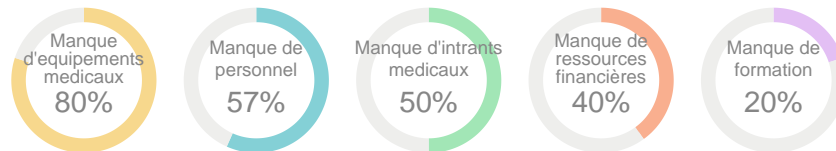


■ Disponible  
■ Partiellement disponible  
■ Non disponible  
■ Non évalué

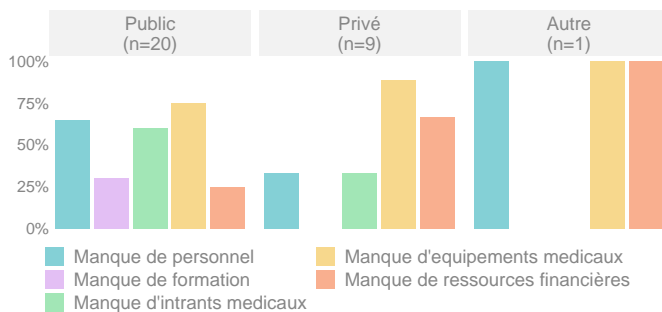
### Disponibilité du service par région\*



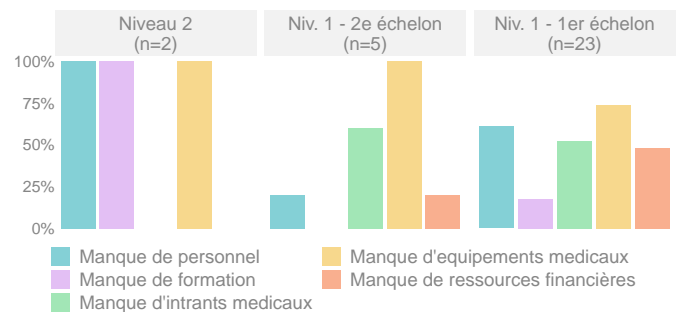
### Principales barrières à la fourniture du service n = 30



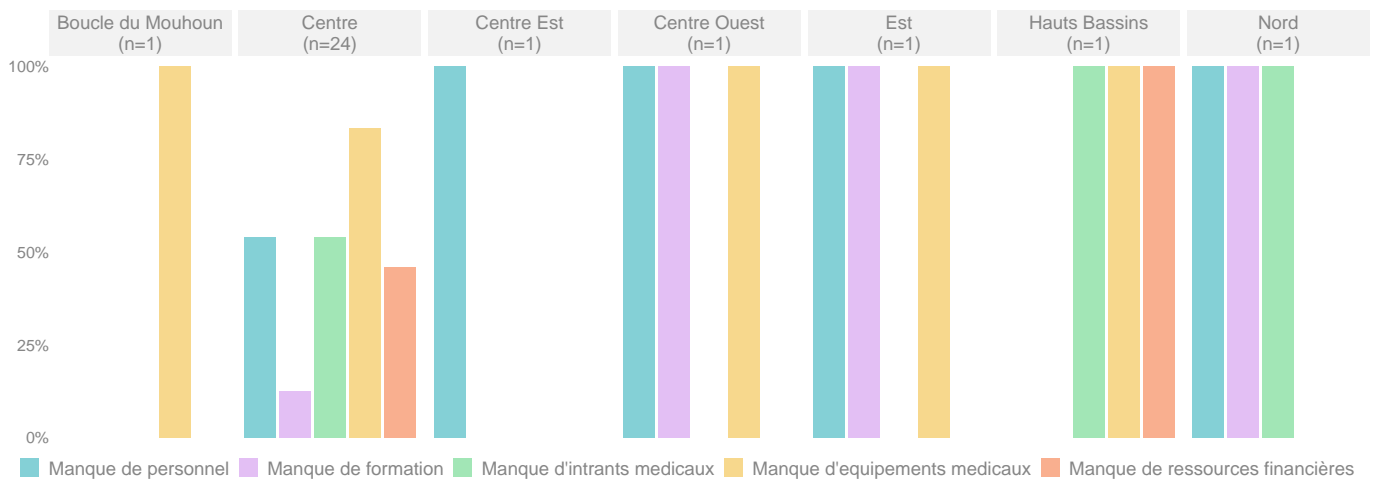
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

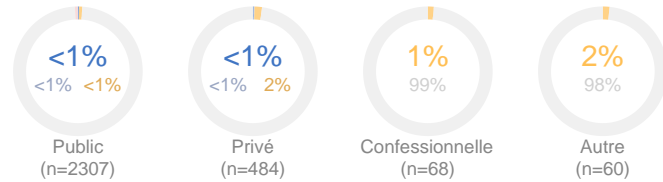
# UNITÉ D'HÉMODIALYSE

La disponibilité de l'offre des services d'hémodialyse au niveau CHU est de 83%. Les principales barrières sont les manques d'équipements médicaux (84%), de personnel (61%) et d'intrants médicaux (42%).

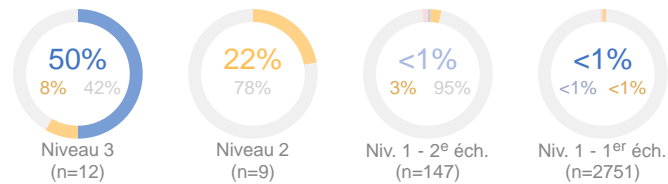
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



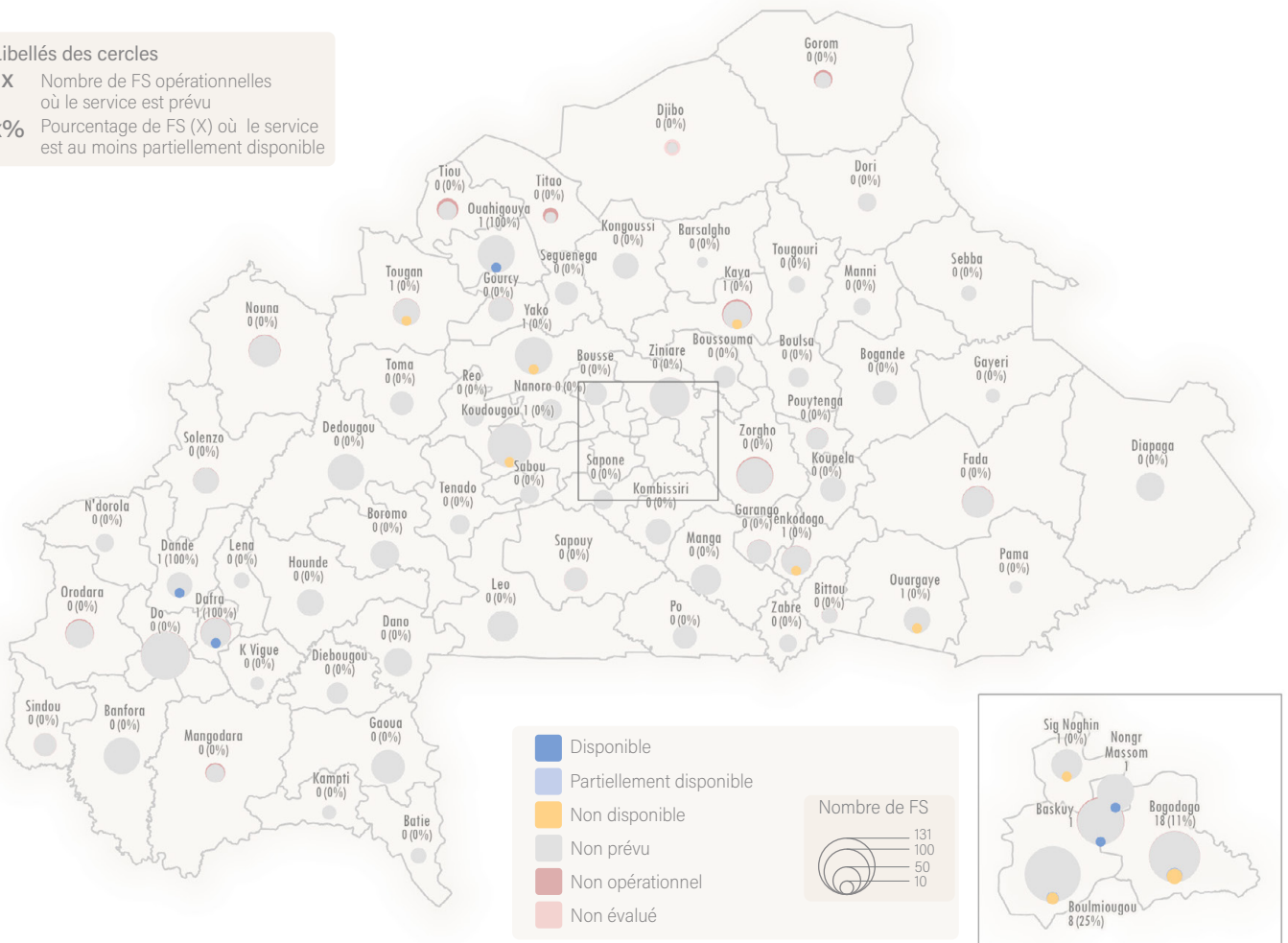
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



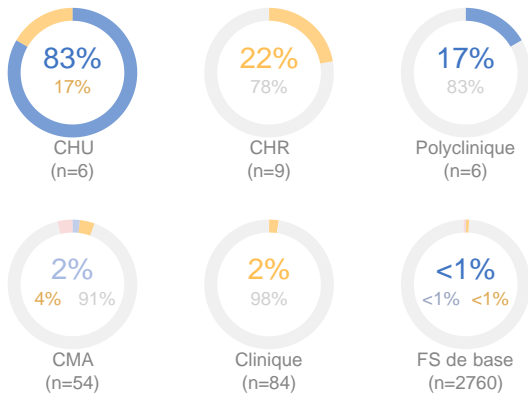
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible

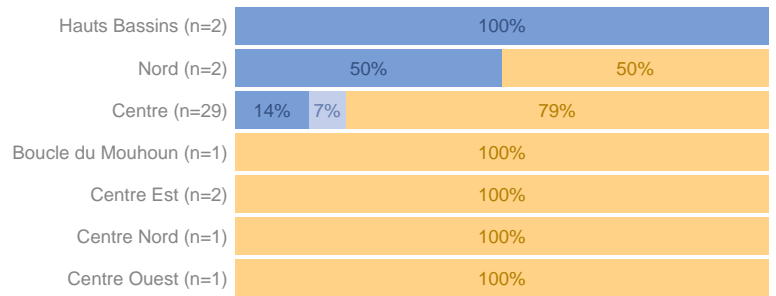


### Disponibilité du service selon le type de FS

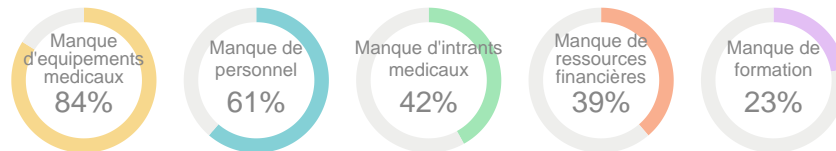


■ Disponible  
■ Partiellement disponible  
■ Non disponible  
■ Non évalué

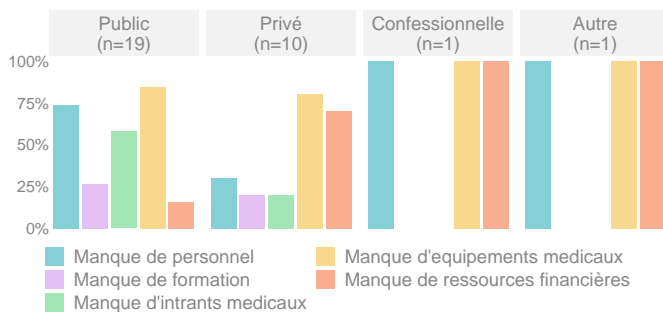
### Disponibilité du service par région\*



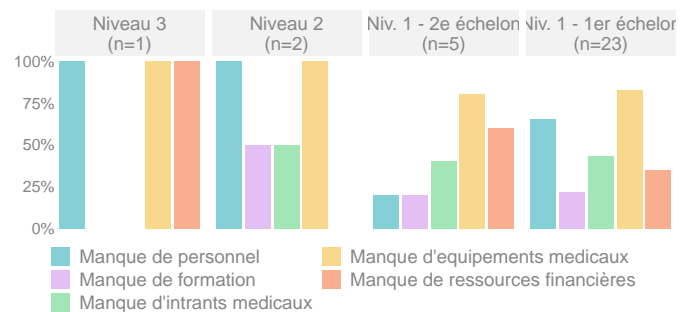
### Principales barrières à la fourniture du service n = 31



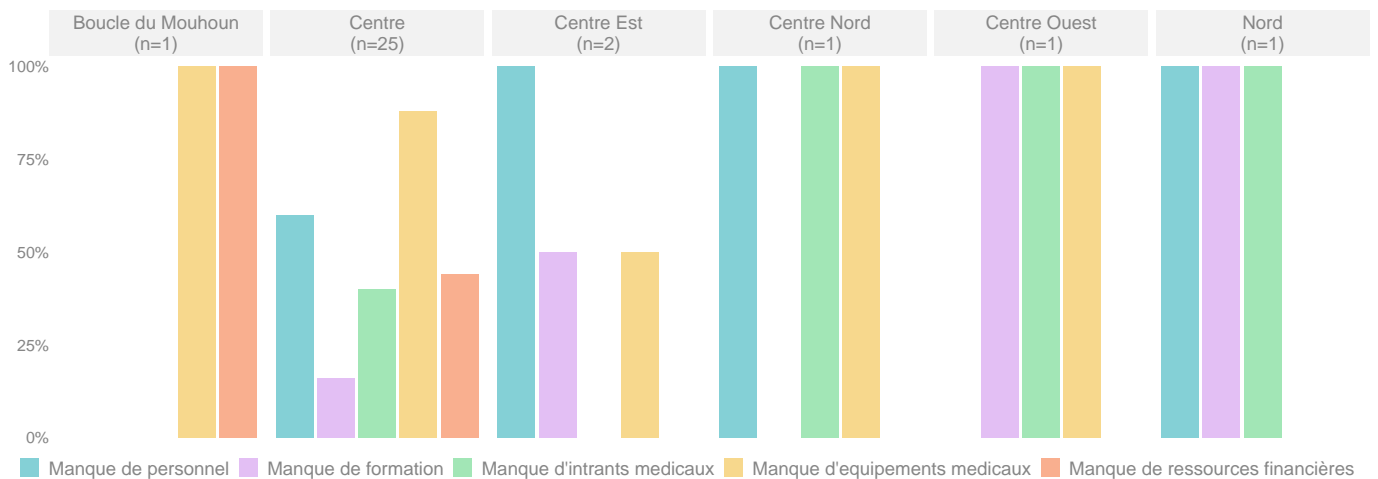
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



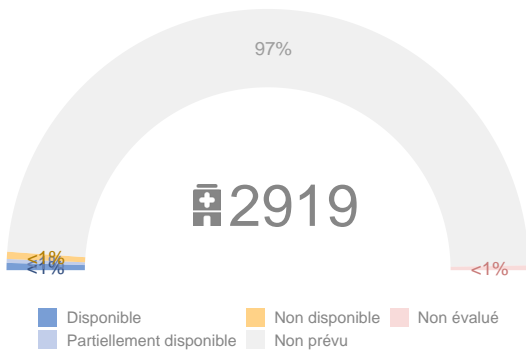
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# PROCÉDURES D'ÉVACUATION MÉDICALE

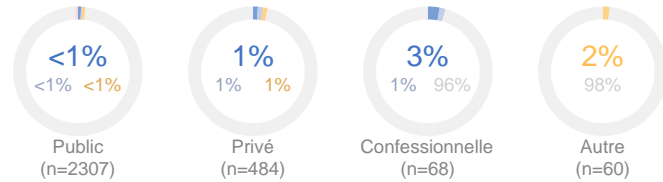
Les procédures d'évacuation médicale sont disponibles dans 58% des FS de niveau 3. Selon le type de FS, elle est respectivement de 100% et de 22% pour les CHU et les

CHR. Les principales barrières à la disponibilité du service sont les manques d'équipements médicaux (72%), de personnel (57%) et de ressources financières (52%).

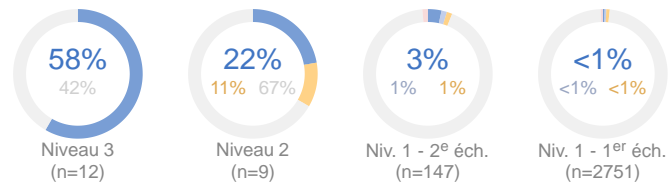
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



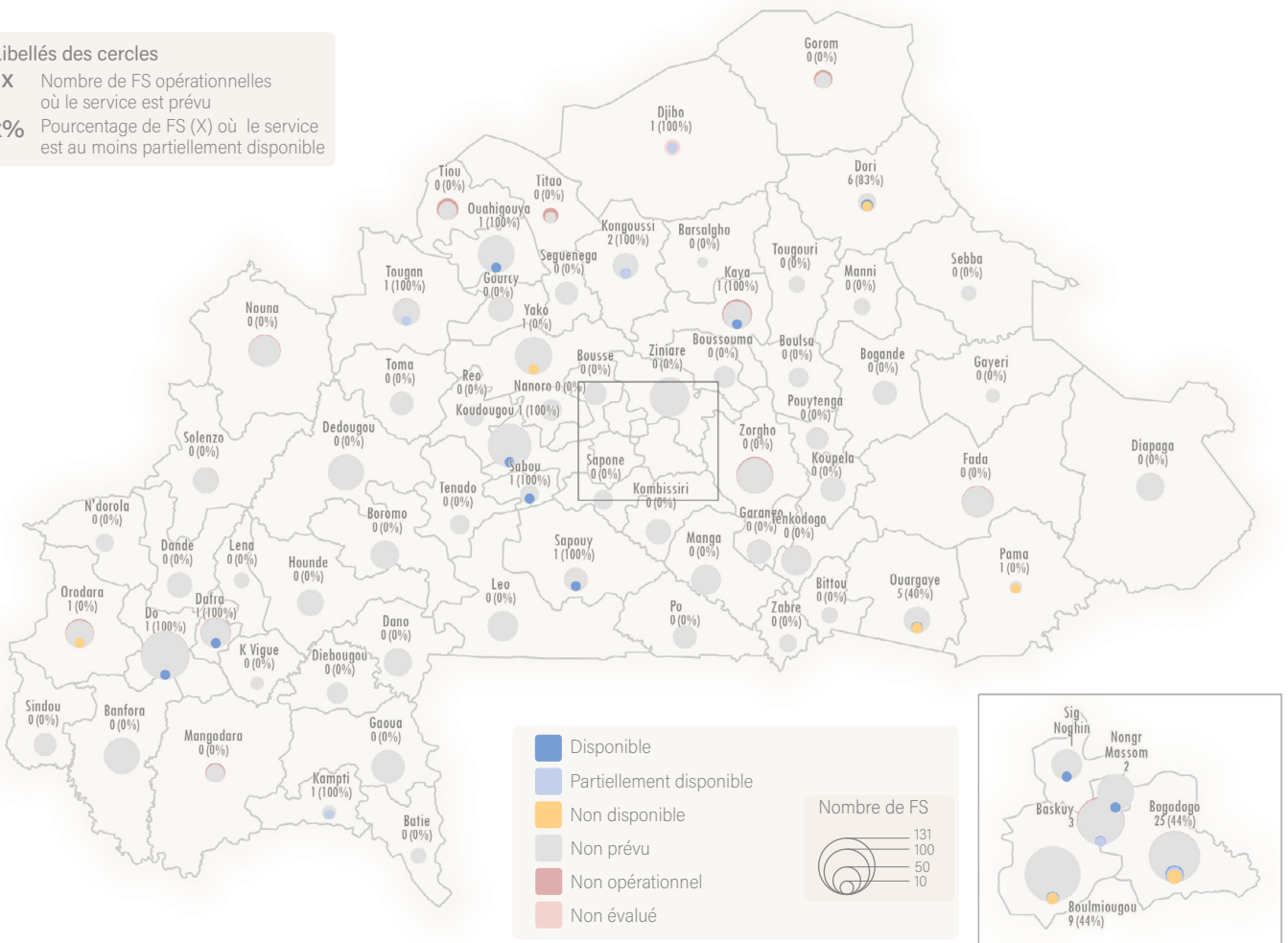
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



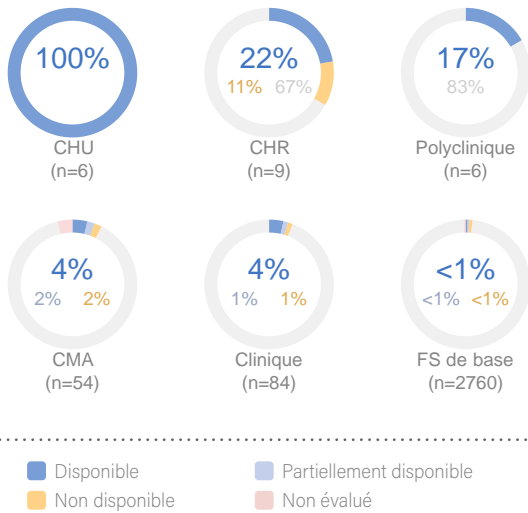
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

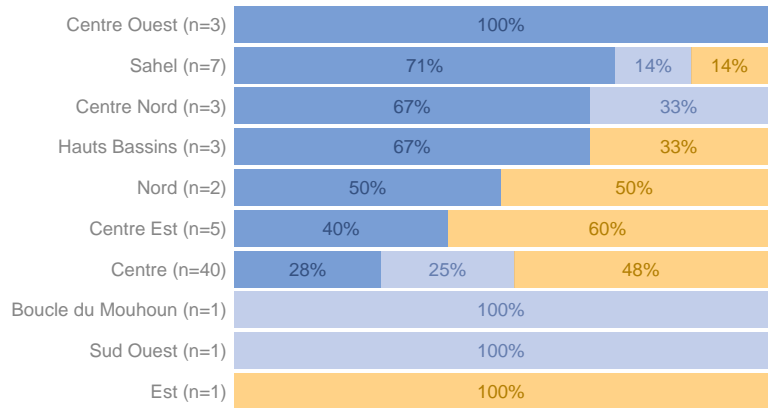
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS



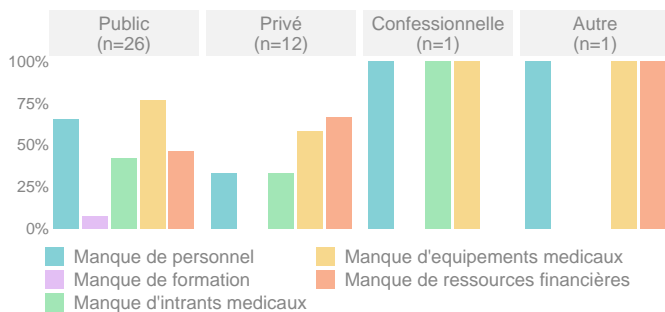
### Disponibilité du service par région\*



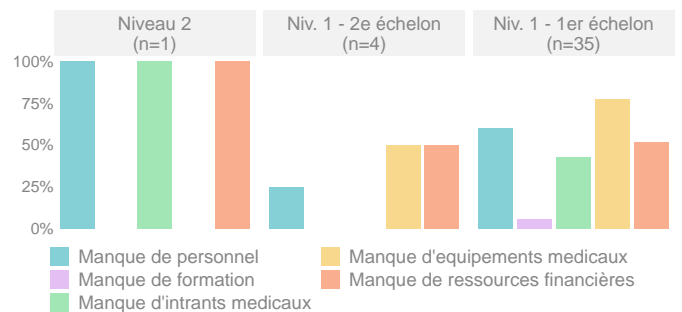
### Principales barrières à la fourniture du service n = 40



### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



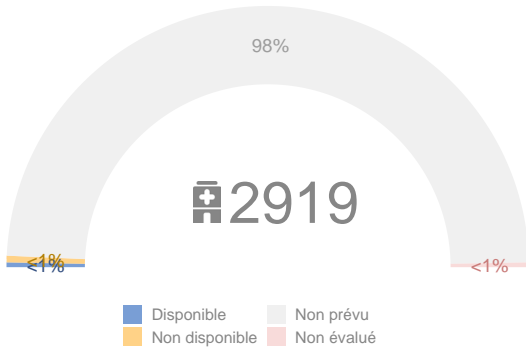
\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

# PROCÉDURES EN PLACE DE SORTIE PRÉCOCE

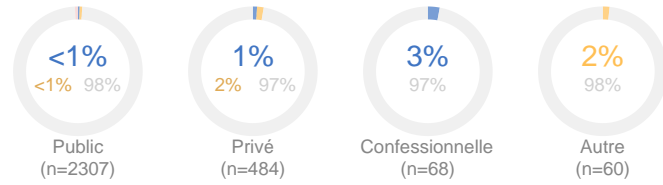
La disponibilité de procédures en place pour sortie précoce est de 42% au niveau 3 et 22% au niveau 2. Elle présente dans 83% des CHU et 22% des CHR. Les

principales barrières à la disponibilité du service sont les manques d'équipements médicaux (79%), de personnel (71%) et d'intrants médicaux (58%).

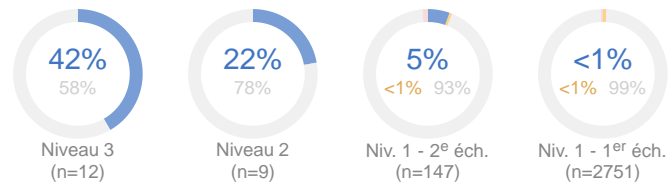
## Disponibilité générale



## Disponibilité du service selon l'instance gestionnaire



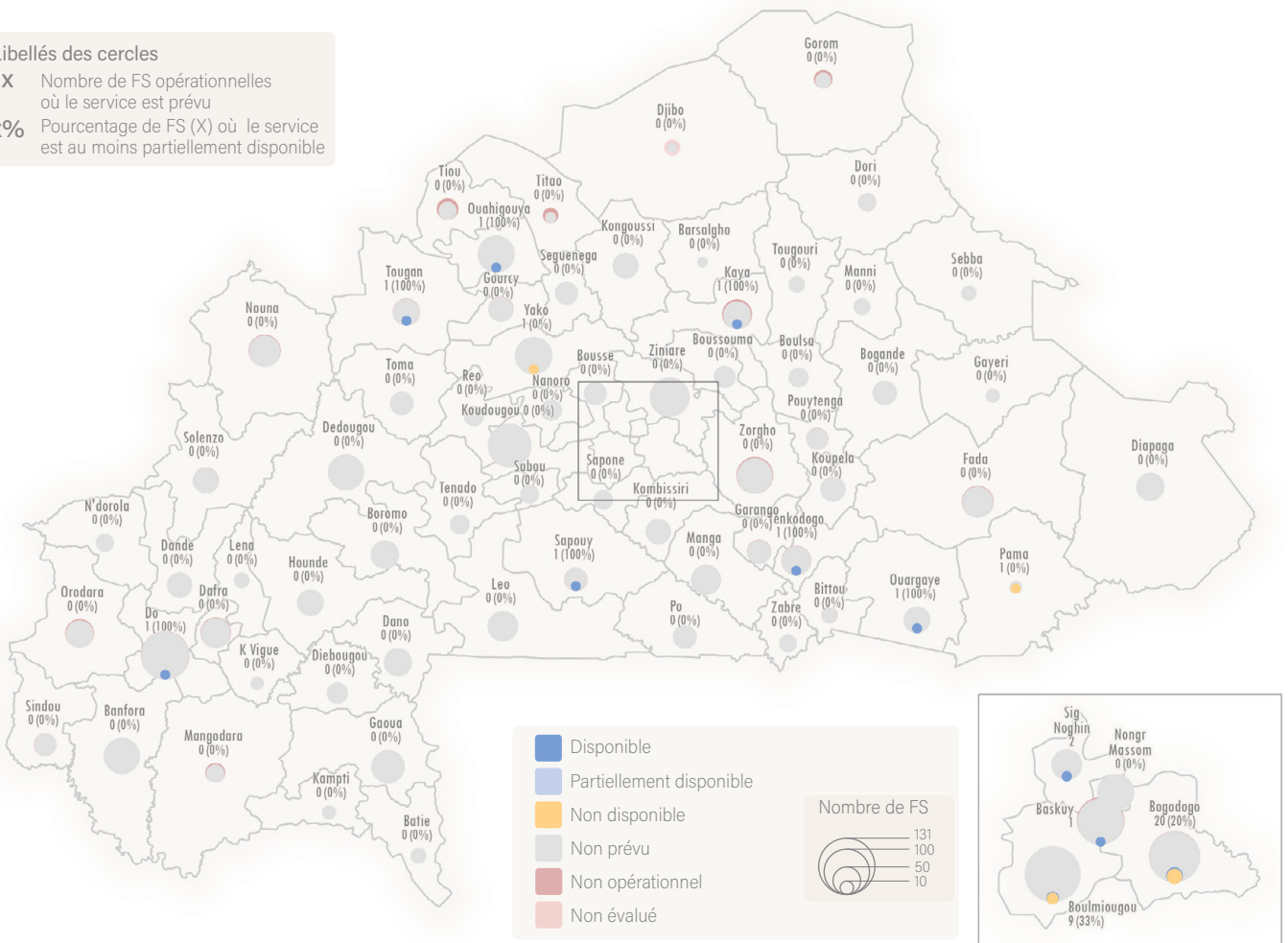
## Disponibilité du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



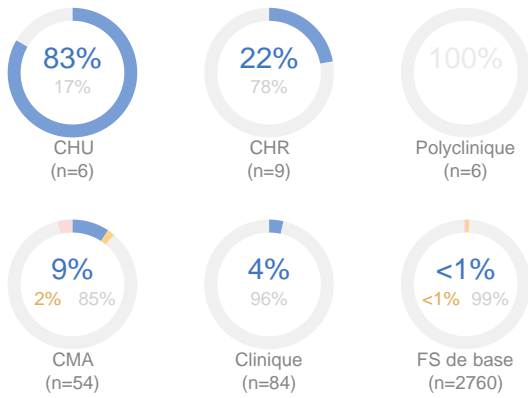
## Disponibilité du service par district

### Libellés des cercles

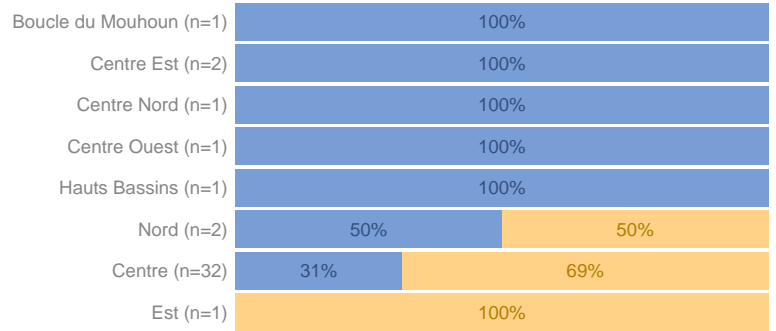
- X Nombre de FS opérationnelles où le service est prévu
- x% Pourcentage de FS (X) où le service est au moins partiellement disponible



### Disponibilité du service selon le type de FS

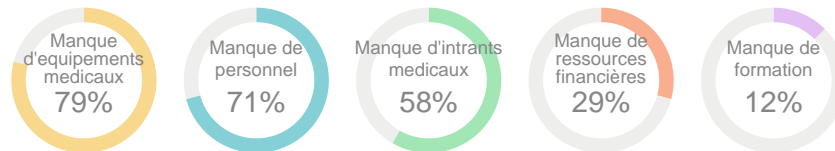


### Disponibilité du service par région\*

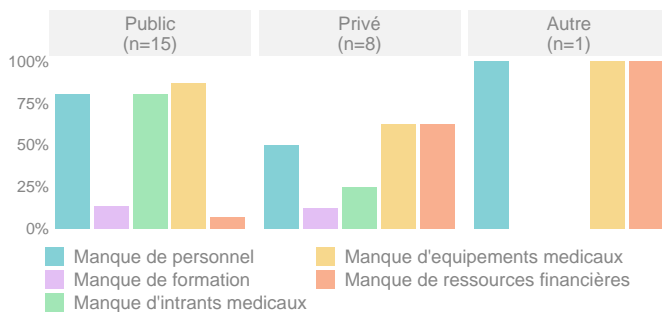


■ Disponible  
■ Partiellement disponible  
■ Non disponible  
■ Non évalué

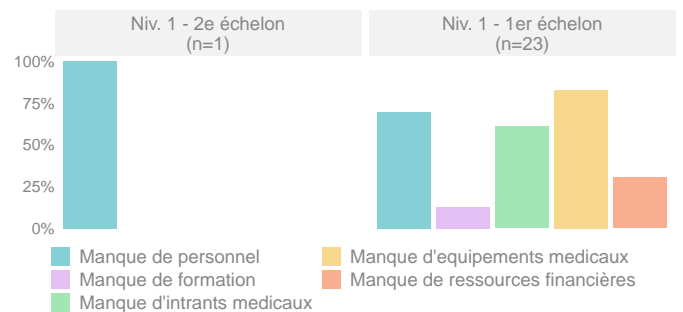
### Principales barrières à la fourniture du service n = 24



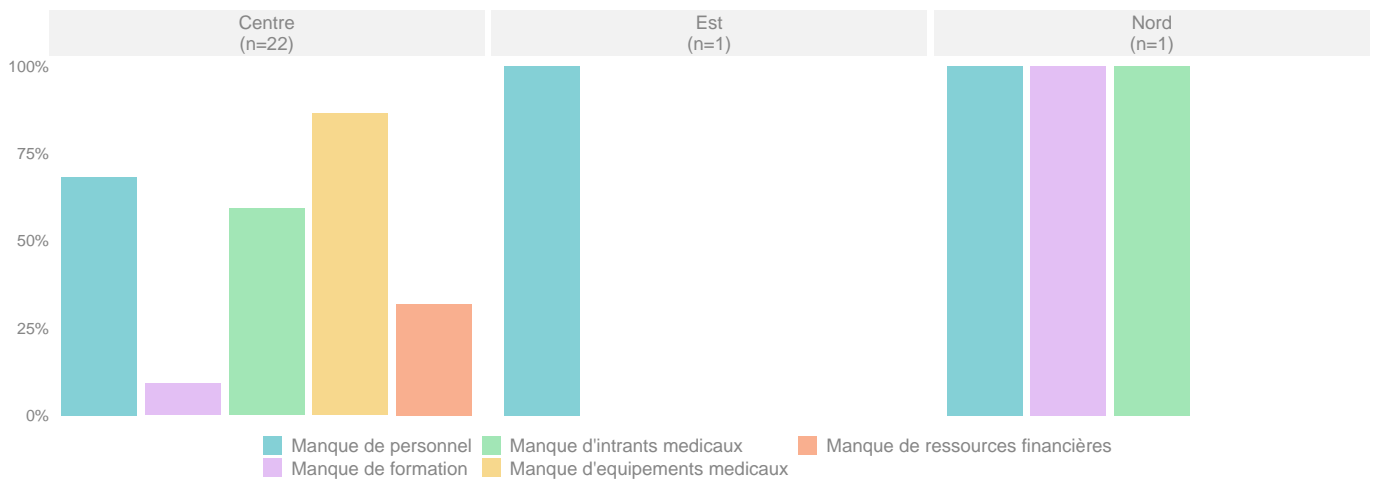
### Principales barrières à la fourniture du service selon l'instance gestionnaire



### Principales barrières à la fourniture du service selon le niveau dans la pyramide sanitaire



### Principales barrières à la fourniture du service par région



\* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.



# ANNEXES



# ANNEXE I : DÉFINITIONS DES SERVICES ESSENTIELS

| SERVICE  | DÉFINITION   | SERVICE PRÉVU |     |        |     |       |      |
|--|--|---------------|-----|--------|-----|-------|------|
|  |  | CHU           | CHR | Polyc. | CMA | Clin. | CSPS |
| SERVICES AMBULANCIERS                                      | Disponibilité d'une ambulance dans la FS   | X             | X   | X      | X   | X     |      |
| PRÉCAUTIONS STANDARD                                       | Disponibilité de désinfectant pour les mains, de savon, d'aiguilles et de seringues jetables ou auto-bloquantes, de boîtes d'élimination sécurisées pour les objets pointus ou tranchants, de stérilisateurs, de gants en latex, de masques, de notices sur les lignes directrices pour les précautions standard | X             | X   | X      | X   | X     | X    |
| TRIAGE, ÉVALUATION, PREMIERS SOINS ET SUPPORT À LA VIE     | Stabilisation de la réanimation cardio-respiratoire (RCP) d'un patient gravement traumatisé ou en situation d'urgence non traumatologique avant orientation (ligne IV et solution saline pour réanimation liquidienne)   | X             | X   | X      | X   | X     | X    |
| TRIAGE MÉDICAL ET CHIRURGICAL                              | Services des urgences médico-chirurgicales incluant un dispositif de réanimation (défibrillateur et de gestion des voies respiratoires), acceptation des références, stabilisation et référence avancées, disponibilité de médicaments d'urgence de deuxième ligne et de médicaments contre la douleur           | X             | X   | X      |     |       |      |
| TRIAGE DES RÉFÉRENCES COMPLEXES                            | Acceptation de référence, niveau de soins intensifs avec disponibilité de ventilation assistée, de pompes à perfusion et de médicaments d'urgence de troisième ligne   | X             |     |        |     |       |      |
| SERVICE DE CONSULTATION EXTERNE POUR LES SOINS PRIMAIRES   | Inclus la disponibilité de tous les médicaments essentiels pour les soins primaires conformément aux lignes directrices nationales   | X             | X   | X      | X   | X     | X    |
| SERVICE DE CONSULTATION EXTERNE POUR LES SOINS SECONDAIRES | Inclus la disponibilité de tous les médicaments essentiels pour les soins secondaires conformément aux lignes directrices nationales (y compris contre les maladies non transmissibles et le traitement de la douleur) et la présence d'au moins un médecin généraliste  | X             | X   | X      |     |       |      |
| PRISE EN CHARGE INTÉGRALE DES TRAUMATISMES MINEURS         | Prise en charge intégrale des traumatismes mineurs: prise en charge de la douleur, anatoxine tétanique et antitoxine humaine, kits chirurgicaux mineurs, suture absorbable/soie avec aiguilles, solutions désinfectantes, bandages, gazes, coton   | X             | X   | X      | X   | X     | X    |
| CHIRURGIE URGENTE ET NON URGENTE (NIVEAU SECONDAIRE)       | Soins complets des plaies, prise en charge avancée des fractures par au moins une salle d'opération avec anesthésie générale de base (avec ou sans oxygène)  | X             | X   | X      |     |       |      |
| CHIRURGIE URGENTE ET NON URGENTE (NIVEAU TERTIAIRE)        | Inclus au moins deux salles d'opération avec anesthésie générale pédiatrique et adulte   | X             | X   | X      |     |       |      |
| CAPACITÉ D'HOSPITALISATION COURTE                          | Capacité d'hospitalisation courte (maximum 48 heures)/ mise en observation)  | X             | X   | X      | X   | X     | X    |
| CAPACITÉ D'ACCUEIL D'AU MOINS 20 LITS                      | Inclus la disponibilité de médecins, d'infirmières et de sages-femmes, 4-5 lits pour des observations courtes avant admission ou hospitalisation pour 24-48h   | X             | X   | X      | X   |       |      |
| CAPACITÉ D'ACCUEIL D'AU MOINS 50 LITS                      | Inclus des services pédiatriques et obstétricaux et la disponibilité 24h/24 et 7j/7 de médecins et/ou spécialistes (chirurgien généraliste, obstétricien, pédiatre, autres)  | X             | X   | X      |     |       |      |
| LABORATOIRE DE BASE  | Inclus la microscopie standard   | X             | X   | X      | X   | X     |      |
| LABORATOIRE (NIVEAU SECONDAIRE)                            |  | X             | X   | X      |     |       |      |
| LABORATOIRE (NIVEAU TERTIAIRE)                             | Inclus la disponibilité de concentrations d'électrolytes et de gaz dans le sang, les capacités des laboratoires de santé publique  | X             |     |        |     |       |      |
| CAPACITÉ D'ORIENTATION DES PATIENTS                        | Inclus la disponibilité de procédures d'orientation, de moyens de communication, et d'accès au transport   |               | X   | X      | X   | X     | X    |

| SERVICE                                       | DÉFINITION  | SERVICE PRÉVU |     |        |     |       |      |
|---|---|---------------|-----|--------|-----|-------|------|
|   |   | CHU           | CHR | Polyc. | CMA | Clin. | CSPS |
| VISITES À DOMICILE                            | Inclus la promotion des pratiques d'auto-prise en charge, le suivi de l'observance des traitements contre les maladies non transmissibles et les soins palliatifs | X             | X   | X      | X   | X     | X    |
| BANQUE DE SANG                                |   | X             | X   |        |     |       |      |
| SERVICE DE RADIOLOGIE DE BASE                 | Inclus échographie  | X             | X   | X      | X   | X     |      |
| SERVICE DE RADIOLOGIE AVANCÉ                  | Radiographie avec stratigraphie, intensificateur intraopération de rayons X, échographie, IRM et / ou tomodensitométrie   | X             | X   | X      |     |       |      |
| UNITÉ DE SOINS INTENSIFS AVEC AU MOINS 4 LITS |   | X             | X   | X      |     |       |      |
| SERVICE D'ORTHOPÉDIE ET DE TRAUMATOLOGIE      | Soins orthopédiques et chirurgicaux avancés, dont la prise en charge des brûlés   | X             | X   | X      |     |       |      |
| UNITÉ D'HÉMODIALYSE                           |   | X             |     |        |     |       |      |
| PROCÉDURES D'ÉVACUATION MÉDICALE              | Moyens de transport et réseau d'orientation des patients nécessitant des soins hautement spécialisés  | X             |     |        |     |       |      |
| PROCÉDURES EN PLACE DE SORTIE PRÉCOCE         | Orientation des patients post-opératoires vers des hôpitaux secondaires dans les scénarios de pertes massives   | X             | X   | X      |     |       |      |

CHU : centre hospitalier universitaire, CHR : centre hospitalier régional, Polyc. : polyclinique, CMA : centre médical avec antenne chirurgicale, Clin. : clinique, CSPS : centre de santé et de promotion sociale

## ANNEXE II : ESTIMATIONS DE LA POPULATION

| RÉGION                   | DISTRICT     | ESTIMATIONS DE LA POPULATION |
|--------------------------|--------------|------------------------------|
| <b>Boucle du Mouhoun</b> |              | <b>2,088,582</b>             |
|                          | BOROMO       | 329,341                      |
|                          | SOLENZO      | 379,924                      |
|                          | NOUNA        | 390,718                      |
|                          | DEDOUGOU     | 430,062                      |
|                          | TOMA         | 246,347                      |
|                          | TOUGAN       | 312,190                      |
| <b>Cascades</b>          |              | <b>911,331</b>               |
|                          | BANFORA      | 427,420                      |
|                          | MANGODARA    | 284,271                      |
|                          | SINDOU       | 199,640                      |
| <b>Centre</b>            |              | <b>3,465,811</b>             |
|                          | BASKUY       | 183,487                      |
|                          | BOGODOGO     | 1,082,874                    |
|                          | BOULMIOUGOU  | 1,184,917                    |
|                          | NONGR-MASSOM | 362,583                      |
|                          | SIG-NONGHIN  | 651,950                      |
| <b>Centre Est</b>        |              | <b>1,750,461</b>             |
|                          | BITTOU       | 152,065                      |
|                          | GARANGO      | 227,950                      |
|                          | TENKODOGO    | 243,865                      |
|                          | ZABRE        | 190,005                      |
|                          | OUARGAYE     | 401,845                      |
|                          | KOUELA       | 281,371                      |
|                          | POUYTENGA    | 253,360                      |
| <b>Centre Nord</b>       |              | <b>2,108,905</b>             |
|                          | KONGOUSI     | 543,238                      |
|                          | BOULSA       | 258,499                      |
|                          | TOUGOURI     | 319,470                      |
|                          | BARSALOGHO   | 215,776                      |
|                          | BOUSSOUMA    | 241,224                      |
|                          | KAYA         | 530,698                      |
| <b>Centre Ouest</b>      |              | <b>1,839,194</b>             |
|                          | KOUDOUGOU    | 449,640                      |
|                          | NANORO       | 188,629                      |
|                          | SABOU        | 122,880                      |
|                          | REO          | 218,514                      |
|                          | TENADO       | 211,543                      |
|                          | LEO          | 380,973                      |
|                          | SAPOUY       | 267,015                      |
| <b>Centre Sud</b>        |              | <b>857,973</b>               |
|                          | KOMBISSIRI   | 197,277                      |
|                          | SAPONE       | 106,382                      |
|                          | PO           | 213,402                      |
|                          | MANGA        | 340,912                      |

| RÉGION                 | DISTRICT           | ESTIMATIONS DE LA POPULATION |
|------------------------|--------------------|------------------------------|
| <b>Est</b>             |                    | <b>2,193,932</b>             |
|                        | BOGANDE            | 475,536                      |
|                        | MANI               | 291,367                      |
|                        | FADA N'GOURMA      | 485,599                      |
|                        | GAYERI             | 116,051                      |
|                        | PAMA               | 132,196                      |
|                        | DIAPAGA            | 693,183                      |
| <b>Hauts Bassins</b>   |                    | <b>2,511,554</b>             |
|                        | DAFRA              | 488,108                      |
|                        | DANDE              | 251,546                      |
|                        | DO                 | 743,363                      |
|                        | KARANGASSO - VIGUE | 136,051                      |
|                        | LENA               | 83,250                       |
|                        | N'DOROLA           | 167,555                      |
|                        | ORODARA            | 275,467                      |
|                        | HOUNDE             | 366,214                      |
| <b>Nord</b>            |                    | <b>1,917,931</b>             |
|                        | TITAO              | 219,295                      |
|                        | YAKO               | 508,190                      |
|                        | Ouahigouya         | 429,446                      |
|                        | Segounege          | 281,419                      |
|                        | THIOU              | 212,580                      |
|                        | GOURCY             | 267,001                      |
| <b>Plateau Central</b> |                    | <b>1,084,842</b>             |
|                        | ZORGHO             | 540,485                      |
|                        | BOUSSE             | 198,886                      |
|                        | ZINIARE            | 345,471                      |
| <b>Sahel</b>           |                    | <b>1,180,916</b>             |
|                        | GOROM-GOROM        | 161,477                      |
|                        | DORI               | 451,972                      |
|                        | DJIBO              | 385,143                      |
|                        | SEBBA              | 182,324                      |
| <b>Sud Ouest</b>       |                    | <b>970,953</b>               |
|                        | DIEBOUGOU          | 172,117                      |
|                        | DANO               | 294,132                      |
|                        | BATIE              | 109,720                      |
|                        | GAOUA              | 265,625                      |
|                        | KAMPTI             | 129,359                      |
| <b>Total</b>           |                    | <b>22,882,385</b>            |

