



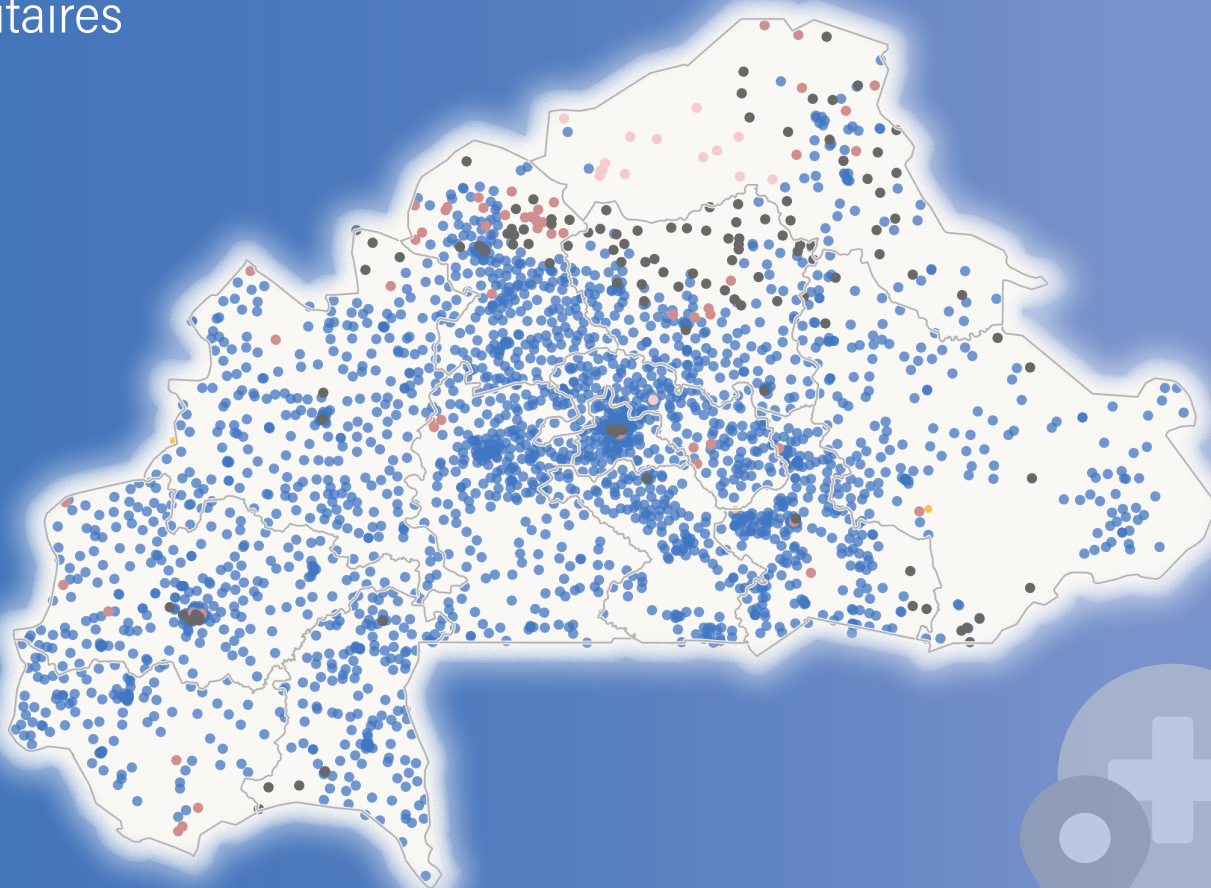
HeRAMS Burkina Faso

Rapport de mise à jour août 2023



STATUT OPÉRATIONNEL DU SYSTÈME DE SANTÉ

Cartographie détaillée du statut
opérationnel des formations
sanitaires



© 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 - Cartographie détaillée du statut opérationnel des formations sanitaires. Organisation mondiale de la Santé; 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

Statut opérationnel du système de santé

Cartographie détaillée du statut opérationnel
des formations sanitaires

TABLES DES MATIÈRES

Abréviations	VI
Avertissement.....	VII
Aperçu sur les formations sanitaires évaluées	1
Guide de lecture des graphiques	4
État des locaux.....	6
État des équipements.....	8
Fonctionnalité.....	10
Accessibilité	12
Soutien.....	14
Lits de soins intensifs.....	16
Lits de réanimation	18
Lits de maternité.....	20
Autres lits d'hospitalisation.....	22
Centrale de production d'oxygène (PSA)	24
Respirateurs	26
Concentrateurs d'oxygène	28
Eau.....	30
Installations d'assainissement.....	34
Installations pour l'hygiène des mains	38
Équipement de protection individuelle (EPI)	40
Équipement de nettoyage.....	42
Triage des déchets	44
Élimination des objets tranchants.....	46
Traitement et élimination des déchets infectieux.....	48
Énergie.....	50
Équipement de communications	54
Chaîne du froid.....	58
Rapports d'activité mensuels (RMA).....	62
Rapports épidémiologiques hebdomadaires (TLOH).....	64
Examens traceurs.....	66
Médicaments essentiels.....	68
Réactifs des examens traceurs	70
Gaz médical	72
Annexe.....	75
Annexe I : Distribution des formations sanitaires par district.....	76

ABRÉVIATIONS

CHR	Centre hospitalier régional
CHU	Centre hospitalier universitaire
CMA	Centre médical avec antenne chirurgicale
éch.	Échelon
EPI	Équipement de protection individuelle
FS	Formation sanitaire
HeRAMS	Système de surveillance de la disponibilité des ressources et des services de santé (<i>en anglais : Health Resources and Services Availability Monitoring System</i>)
OMS	Organisation mondiale de la Santé
PSA	Adsorption par inversion de pression (<i>en anglais : Pressure Swing Adsorption</i>)
RAM	Rapports d'activité mensuels
TLOH	Télégramme-lettre officiel hebdomadaire

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 est le premier de la série *HeRAMS Burkina Faso : Rapport de mise à jour août 2023*, et est axé sur le statut opérationnel des formations sanitaires, le niveau et le type de soutien fourni par les partenaires et la disponibilité des aménagements de base. Pour de plus amples informations sur la disponibilité des services de santé essentiels et sur les principaux obstacles à la fourniture de ces services, des rapports spécifiques sont disponibles et portent respectivement sur (a) les services essentiels de soins cliniques et de traumatologie¹, (b) les services de santé de l'enfant et de nutrition², (c) les services liés aux maladies transmissibles³, (d) les services de santé sexuelle et génésique⁴, et (e) les services des maladies non transmissibles et de santé mentale⁵.

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.

¹ 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, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-burkina-status-update-report-august-2023-general-clinical-and-trauma-care-services>.

² 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>.

³ 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>.

⁴ 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>.

⁵ 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>.

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



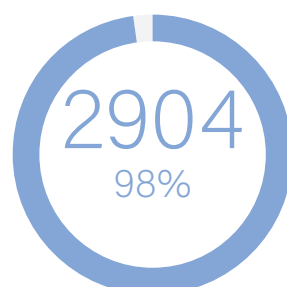
57 Non fonctionnelles
296 Partiellement fonctionnelles



Accessibilité



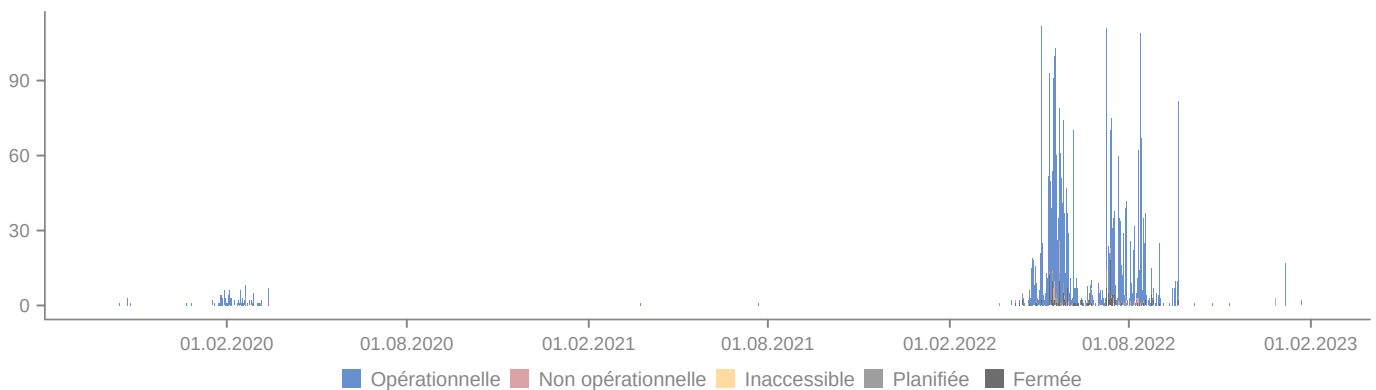
3 Non accessibles
384 Partiellement accessibles



2904
98%

Formations sanitaires opérationnelles
(sur 2968 FS évaluées)

Date de mise à jour la plus récente



Note : Pour 95 FS (dont le CHU Yo dans la région Centre), la date de mise à jour la plus récente est antérieure à avril 2020.

Distribution des formations sanitaires par région et selon le type et le statut opérationnel



Le tableau ci-dessus permet de voir les proportions des FS non fonctionnelles.

Distribution des formations sanitaires par région et selon l'instance gestionnaire, le niveau dans la pyramide sanitaire et le type

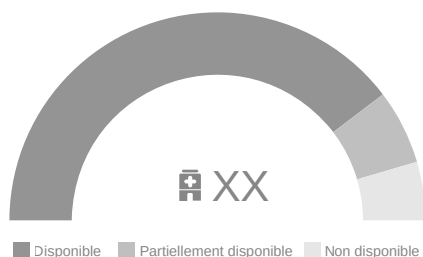
	Public	Privé	Confessionnelle	Autre	Niveau 3	Niveau 2	Niv. 1 - 2 ^e éch.	Niv. 1 - 1 ^{er} éch.	CHU	CHR	Polyclinique	CMA	Clinique	FS de base	TOTAL
Boucle du Mouhoun	301 (92%)	14 (100%)	5 (60%)	1 (100%)	-	1 (100%)	8 (88%)	312 (92%)	-	1 (100%)	-	6 (100%)	2 (50%)	312 (92%)	321 (92%)
Cascades	117 (88%)	18 (100%)	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	3 (100%)	134 (90%)	-	1 (100%)	-	1 (100%)	2 (100%)	134 (90%)	138 (90%)
Centre	167 (97%)	290 (97%)	15 (100%)	31 (100%)	9 (100%)	-	60 (98%)	435 (97%)	4 (100%)	-	5 (100%)	5 (100%)	47 (98%)	443 (97%)	504 (97%)
Centre Est	207 (95%)	35 (94%)	5 (100%)	7 (86%)	-	1 (100%)	14 (100%)	239 (95%)	-	1 (100%)	-	6 (100%)	8 (100%)	239 (95%)	254 (95%)
Centre Nord	195 (78%)	14 (79%)	8 (50%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4 (100%)	213 (77%)	-	1 (100%)	-	3 (100%)	1 (100%)	213 (77%)	218 (78%)
Centre Ouest	253 (98%)	20 (100%)	9 (89%)	3 (100%)	-	1 (100%)	10 (100%)	274 (98%)	-	1 (100%)	-	6 (100%)	4 (100%)	274 (98%)	285 (98%)
Centre Sud	152 (95%)	7 (86%)	3 (100%)	2 (100%)	-	1 (0%)	5 (100%)	159 (96%)	-	1 (0%)	-	4 (100%)	1 (100%)	159 (96%)	165 (95%)
Est	186 (94%)	4 (75%)	4 (75%)	-	-	1 (100%)	6 (83%)	187 (93%)	-	1 (100%)	-	5 (100%)	1 (0%)	187 (93%)	194 (93%)
Hauts Bassins	245 (96%)	84 (88%)	16 (88%)	9 (89%)	2 (100%)	-	27 (89%)	325 (94%)	1 (100%)	-	1 (100%)	6 (83%)	21 (90%)	325 (94%)	354 (93%)
Nord	268 (83%)	11 (91%)	6 (83%)	3 (100%)	1 (100%)	-	6 (83%)	281 (84%)	1 (100%)	-	-	5 (80%)	-	282 (84%)	288 (84%)
Plateau Central	178 (96%)	4 (100%)	2 (100%)	-	-	1 (100%)	3 (67%)	180 (97%)	-	1 (100%)	-	3 (67%)	-	180 (97%)	184 (96%)
Sahel	104 (48%)	2 (50%)	1 (100%)	2 (100%)	-	1 (100%)	3 (67%)	105 (49%)	-	1 (100%)	-	3 (67%)	-	105 (49%)	109 (50%)
Sud Ouest	163 (94%)	12 (83%)	3 (100%)	-	-	1 (100%)	6 (100%)	171 (94%)	-	1 (100%)	-	3 (100%)	3 (100%)	171 (94%)	178 (94%)
TOTAL	2536 (90%)	515 (94%)	79 (86%)	60 (97%)	12 (100%)	10 (90%)	155 (94%)	3015 (91%)	6 (100%)	10 (90%)	6 (100%)	56 (93%)	90 (94%)	3024 (91%)	3192 (91%)

Notes :

- les nombres indiquent le nombre total de FS et les pourcentages fournissent la proportion de FS opérationnelles
- le groupe «FS de base» regroupe les types suivants : centre médical (199), centre de récupération et d'éducation nutritionnelle (2), cabinet de soins infirmiers (233), centre de santé et de promotion sociale (2271), cabinet médical (10), cabinet dentaire (9), clinique d'accouchement (15), dispensaire isolé (109), infirmerie (141), maternité isolée (7), et office de santé des travailleurs (28)

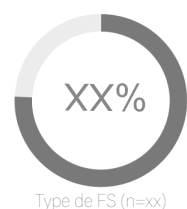
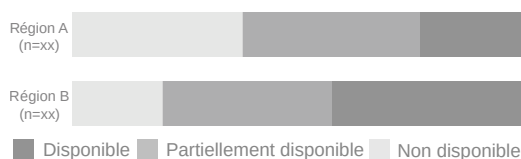
GUIDE DE LECTURE DES GRAPHIQUES

Indicateurs de statut ou de disponibilité



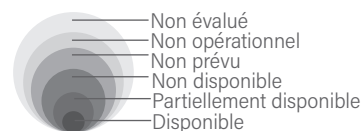
Pour chaque indicateur, un **diagramme en arc** fournit un premier aperçu de l'état global (concernant le niveau de fonctionnement, de disponibilité, de suffisance, etc.), ci-après dénommé « disponibilité ». Le nombre indiqué à l'intérieur du graphique en arc correspond au nombre total de FS comprises dans l'analyse d'un indicateur. Il convient de noter que l'analyse des indicateurs est restreinte aux seules FS opérationnelles (voir page 1 pour plus de détails).

Les **diagrammes en bâtons horizontal** présentent l'état d'un indicateur par région et par type d'établissement de santé. Le nombre de FS par région est indiqué sous le nom de la région. Notez que ces graphiques excluent les FS où le service n'est pas normalement fourni ou où l'état de l'indicateur est inconnu.



Chaque **diagramme en anneau** représente un type de FS. Le Pourcentage de «X» pour lesquelles l'état de l'indicateur était « Disponible » 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 type d'établissement de santé. Dans les cas où il n'y avait aucun établissement pour lequel l'état de l'indicateur était « Disponible », les valeurs à l'intérieur du graphique reflètent alors le Pourcentage de «X» où l'état de l'indicateur était « Partiellement disponible » ou « Non disponible ».

Les **cartes** fournissent un aperçu de la distribution spatiale de l'état d'un indicateur 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 état de l'indicateur. 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%

Pour la plupart des indicateurs, des libellés sont placés à côté des groupes de cercles. Ces libellés indiquent le nom du district, le nombre total de FS évaluées (à l'exclusion des FS où l'indicateur n'est pas prévu) et le Pourcentage de «X» évaluées pour lesquelles l'indicateur est disponible.

Pour les indicateurs portant sur l'état des locaux ou l'état des équipements des libellés sont ajoutés pour les districts avec au moins une FS où l'état de l'indicateur est « Partiellement endommagé » ou « Complètement endommagé ». Une exception a été faite pour le soutien des partenaires, où l'étiquette affiche le pourcentage de la FS soutenue par les partenaires, quel que soit le niveau de soutien fourni.

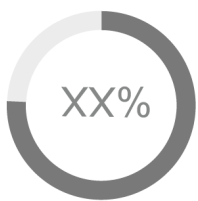


Raisons d'indisponibilité

Selon l'indicateur, les principales raisons d'indisponibilité, les principales causes des dommages, ou encore les principales raisons de la non-fonctionnalité ont été collectées toutes les fois où l'état de l'indicateur était sous-optimal (soit donc soit « Non disponible » ou « Partiellement disponible » ; « Complètement endommagé » ou « Partiellement endommagé » ; etc).

Par ailleurs, les indicateurs évaluant la disponibilité et la suffisance des équipements de base sont généralement suivis d'une question sur le type d'équipement disponible. De manière similaire que pour les raisons d'indisponibilité, les types d'équipements ne sont recueillis que si l'équipement est au moins partiellement disponible.

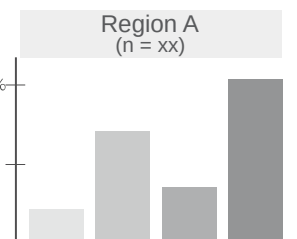
Diagramme en anneau



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.

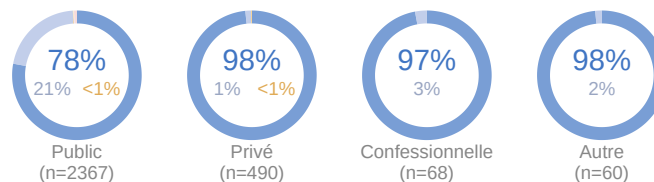


Important :

- En accord avec ce qui a été indiqué ci-avant et de façon évidente, les dénominateurs pour les graphiques des raisons ne prennent pas en compte les FS où l'état de l'indicateur est « Disponible ». Dans le cas des indicateurs sur les types d'équipement de base, ce sont les FS où l'équipement de base est « Non disponible » qui ne sont pas prises en compte.
- Les établissements de santé pouvant indiquer jusqu'à trois raisons pour chaque indicateur, la somme de toutes les raisons peut dépasser 100 %.

et se concentrent surtout dans les régions du Sud-Ouest, du Plateau Central et de l'Est. Les principales causes sont le manque de maintenance (81%), les catastrophes naturelles (23%) et les causes accidentelles (4%).

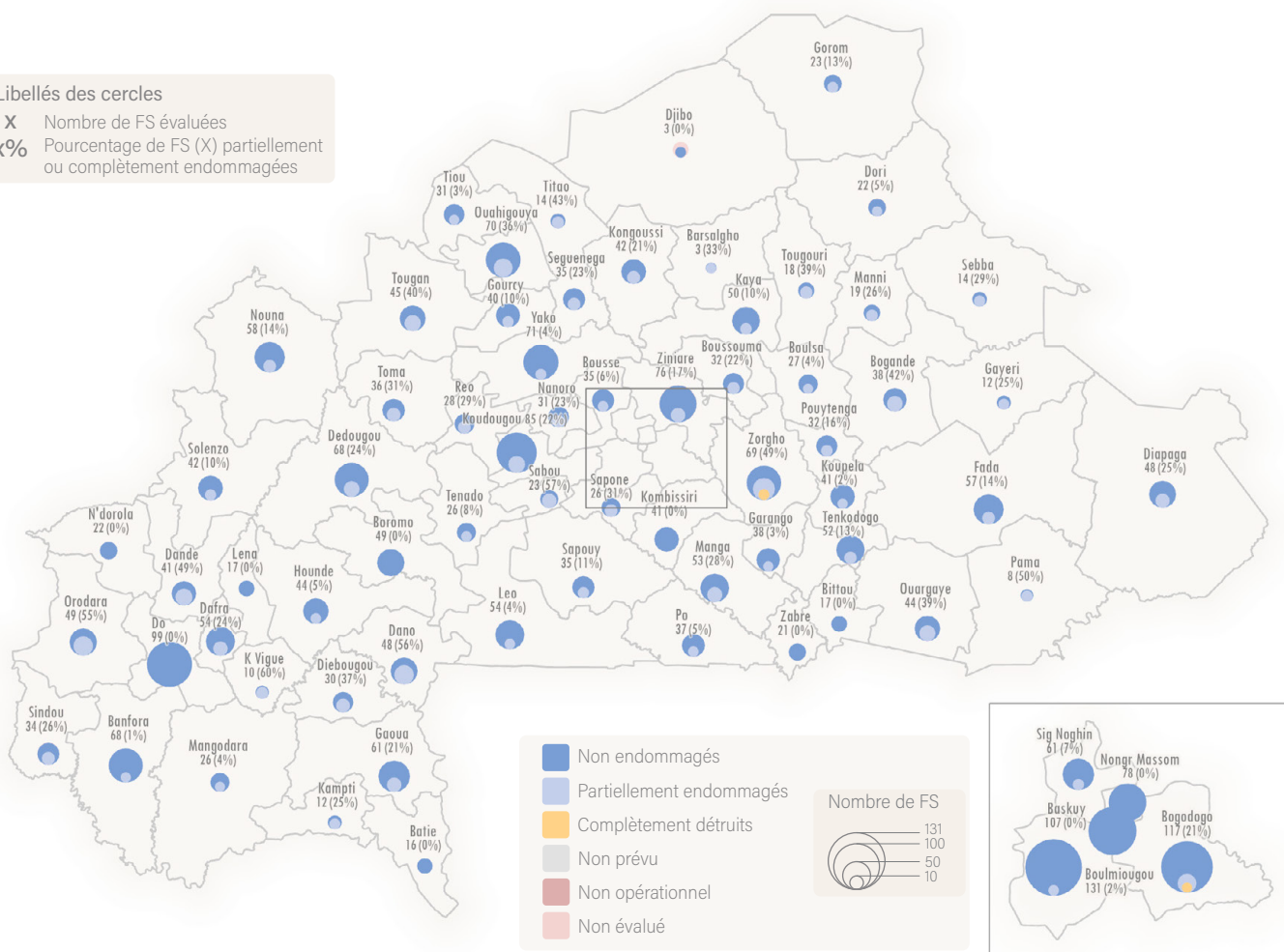
Ampleur des dommages selon l'instance gestionnaire



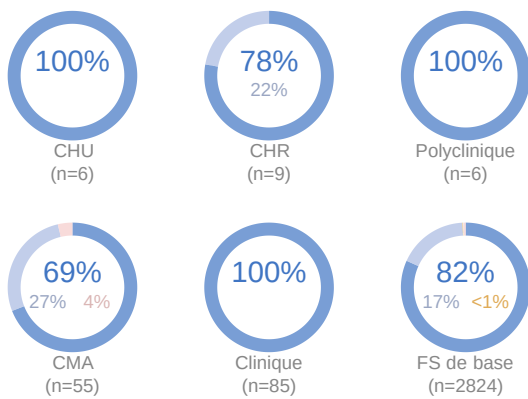
Niveau de maturité	Nombre d'entreprises (n)	Bonnes pratiques (%)	Mauvaises pratiques (%)
Niveau 3	12	100%	0%
Niveau 2	9	78%	22%
Niv. 1 - 2 ^e éch.	149	89%	10% (orange), 1% (red)
Niv. 1 - 1 ^{er} éch.	2815	82%	18% (orange), 1% (red)

Libellés des cercles

- X** Nombre de FS évaluées
x% Pourcentage de FS (X) partiellement ou complètement endommagées

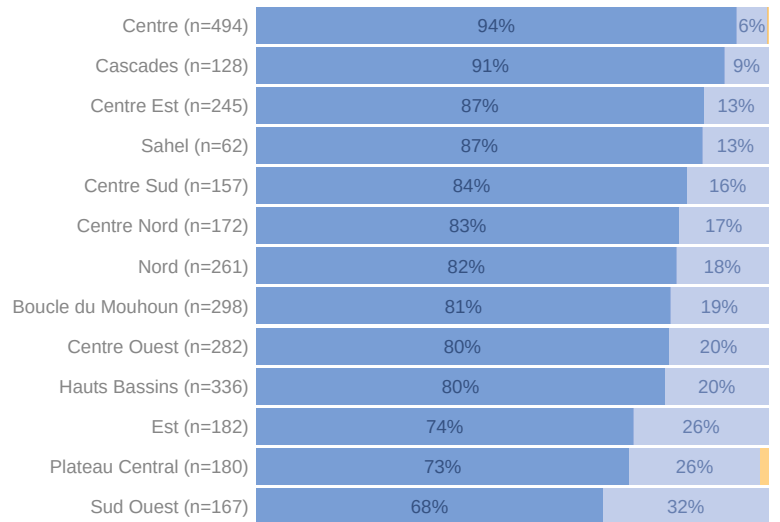
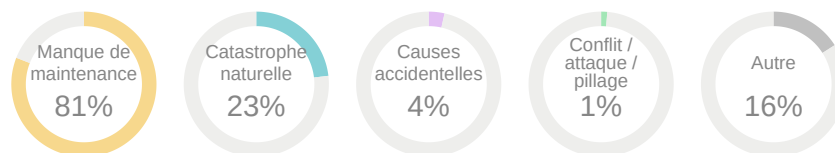


Ampleur des dommages selon le type de FS

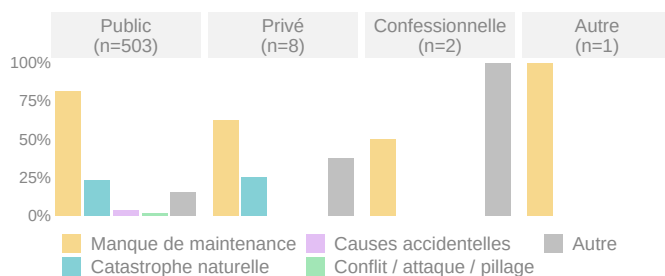


■ Non endommagés ■ Partiellement endommagés
■ Complètement détruits ■ Non évalué ■ Non applicable

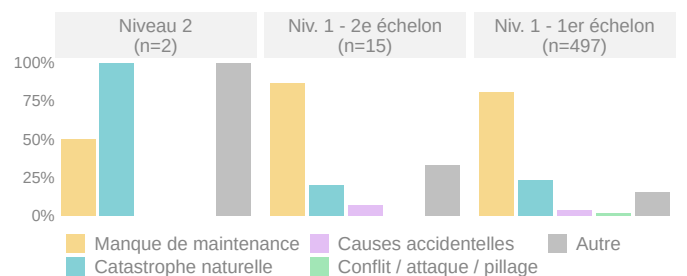
Ampleur des dommages par région*

Principales causes des dommages
n = 514

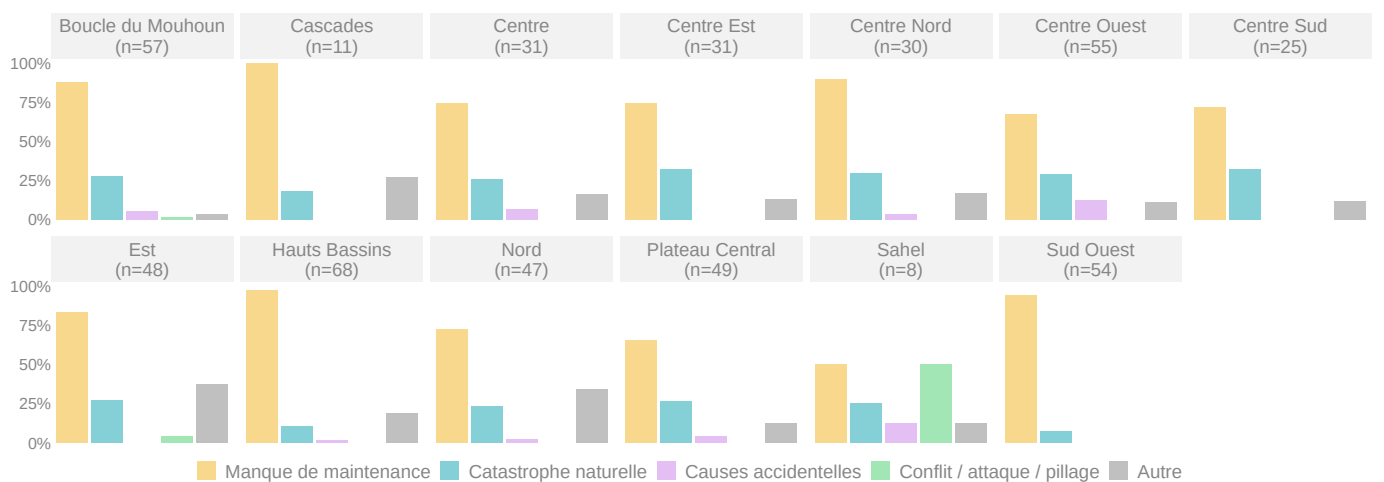
Principales causes des dommages selon l'instance gestionnaire



Principales causes des dommages selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principales causes des dommages par région



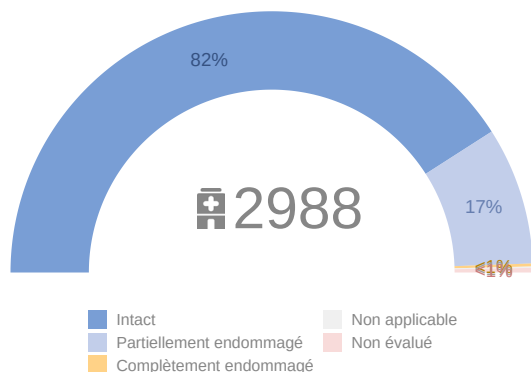
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

ÉTAT DES ÉQUIPEMENTS

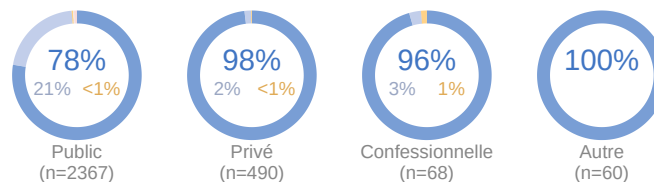
82% des FS disposent d'équipements en bon état et dans 18%, les équipements sont endommagés. Le manque de maintenance (87%), les catastrophes naturelles (9%) et les causes accidentelles (4%) sont les principales causes

de détérioration. Les régions où les équipements sont les plus détériorés sont respectivement l'Est (39%), le Sud-Ouest (29%), le Plateau Central (26%). Les FS du premier niveau sont les plus touchées.

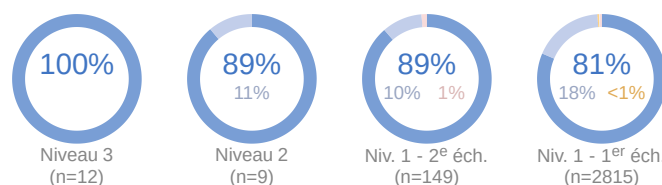
Ampleur générale des dommages



Ampleur des dommages selon l'instance gestionnaire



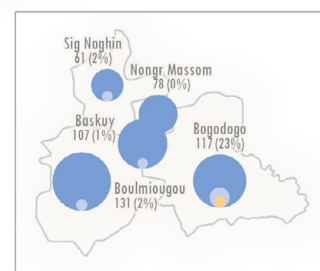
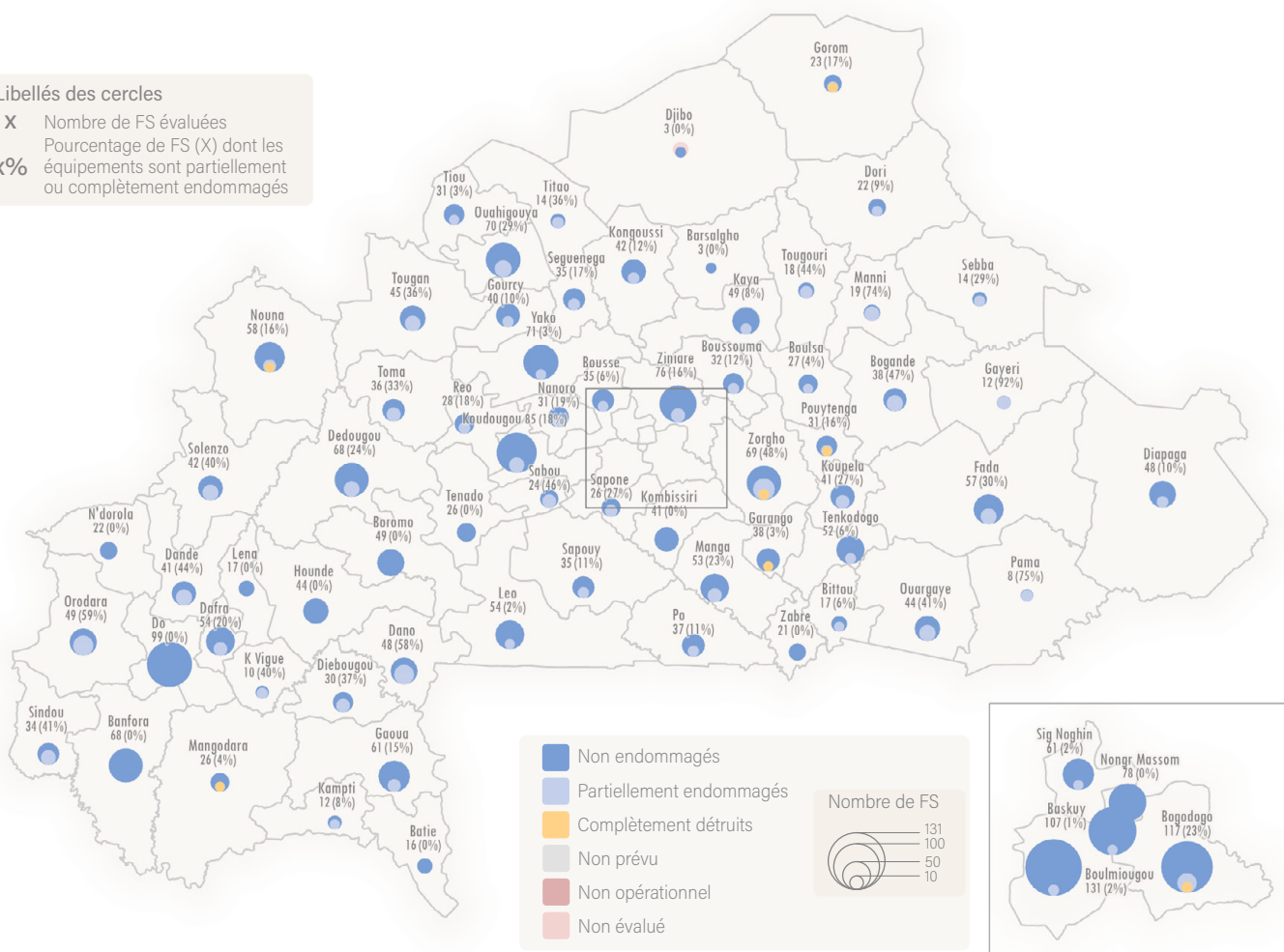
Ampleur des dommages selon le niveau dans la pyramide sanitaire



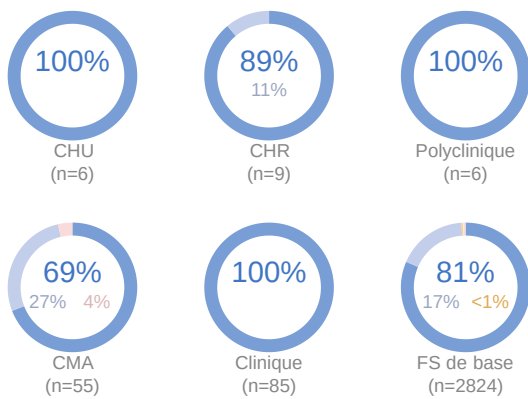
Ampleur des dommages par district

Libellés des cercles

- X Nombre de FS évaluées
- Pourcentage de FS (X) dont les équipements sont partiellement ou complètement endommagés

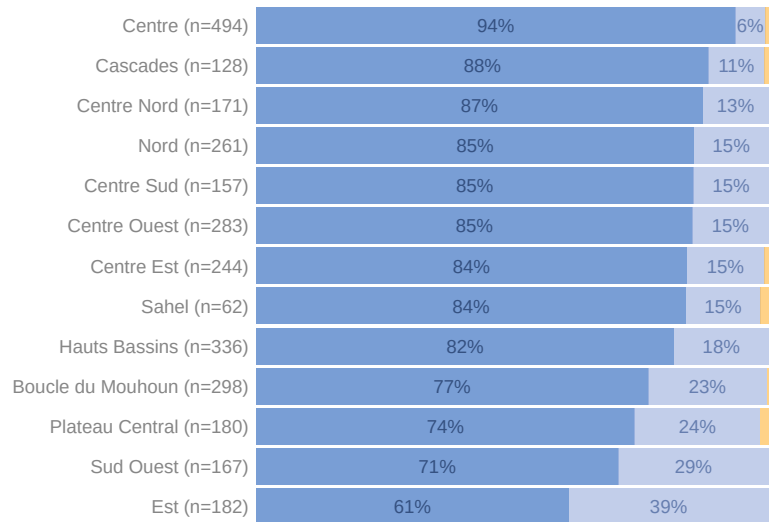
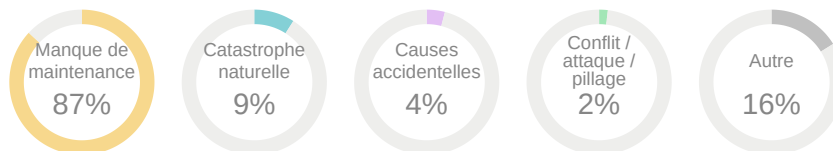


Ampleur des dommages selon le type de FS

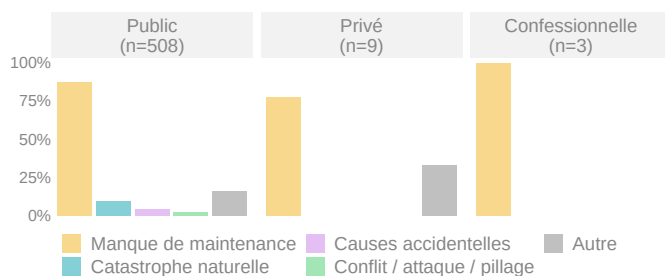


■ Non endommagés ■ Partiellement endommagés
■ Complètement détruits ■ Non évalué ■ Non applicable

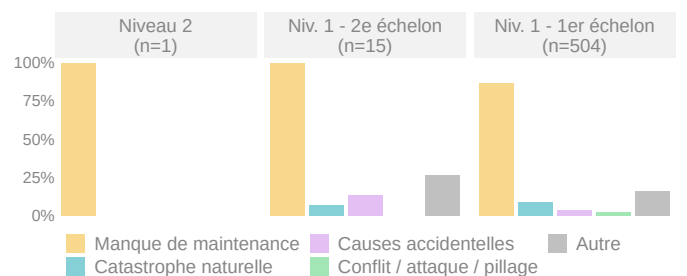
Ampleur des dommages par région*

Principales causes des dommages
n = 520

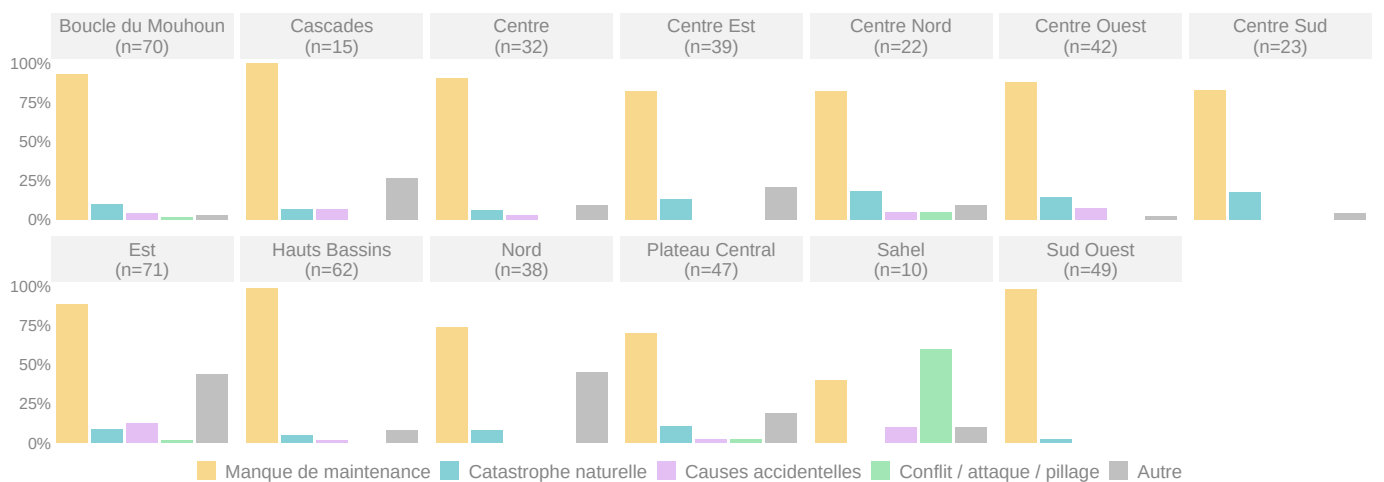
Principales causes des dommages selon l'instance gestionnaire



Principales causes des dommages selon le niveau dans la pyramide sanitaire



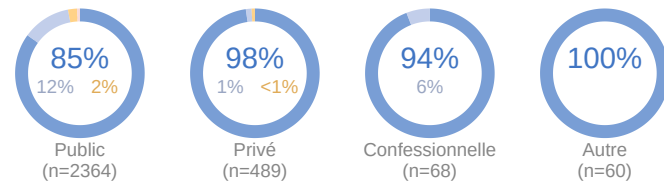
Principales causes des dommages par région



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

principale raison du dysfonctionnement des FS, suivie du manque de personnel (10%) et du manque d'équipements (5%). Les régions les plus concernées sont le Sahel (48%), l'Est (37%) et la Boucle du Mouhoun (35%).

Niveau de fonctionnement selon l'instance gestionnaire



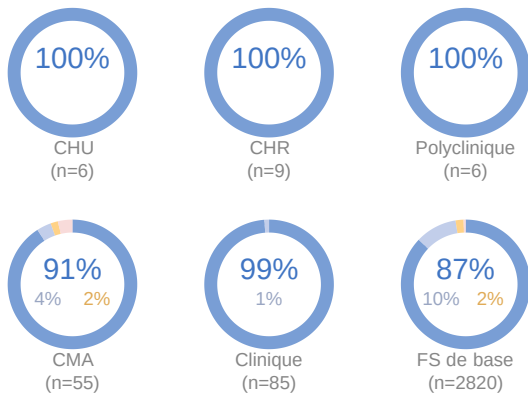
Niveau	Nombre de réponses (n)	100% (Blue)	96% (Blue)	2% (Orange)	<1% (Grey)	87% (Blue)	10% (Orange)	2% (Grey)
Niveau 3	12	100%						
Niveau 2	9	100%						
Niv. 1 - 2 ^e éch.	149	96%	2%	<1%				
Niv. 1 - 1 ^{er} éch.	2811	87%		10%	2%			

Libellés des cercles

- X** Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X)
fonctionnelle

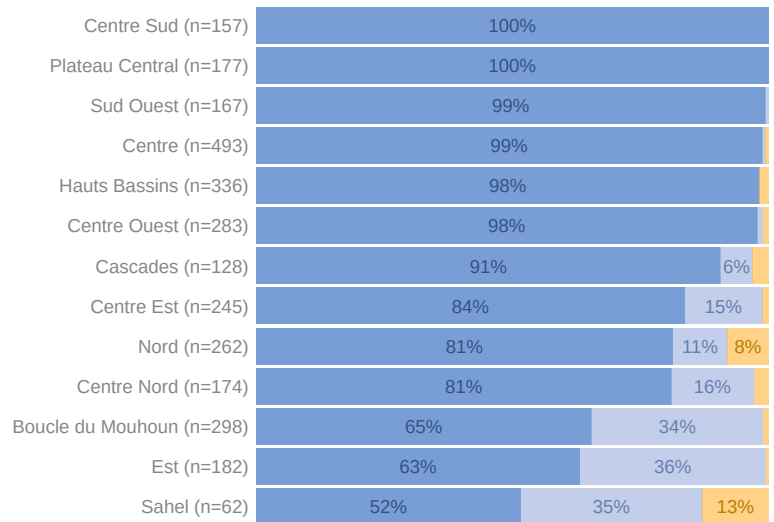
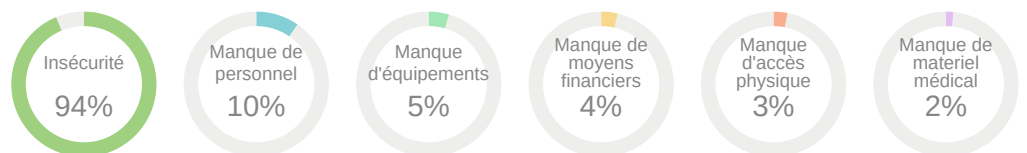


Niveau de fonctionnement selon le type de FS

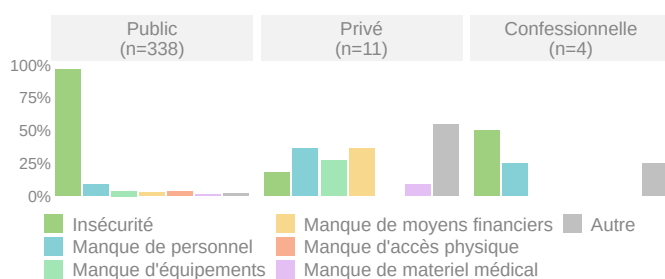


■ Fonctionnelle
■ Fonctionnelle à minima
■ Non fonctionnelle
■ Non évalué

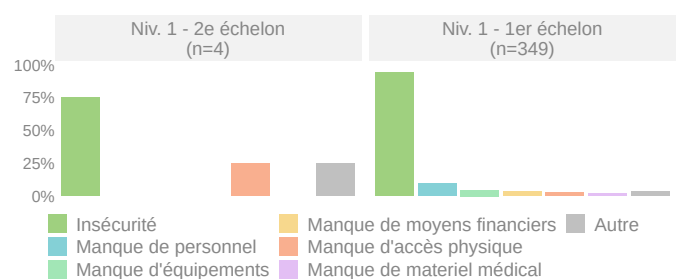
Niveau de fonctionnement par région*

Principales raisons de dysfonctionnement
n = 353

Principales raisons de dysfonctionnement selon l'instance gestionnaire



Principales raisons de dysfonctionnement selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principales raisons de dysfonctionnement par région



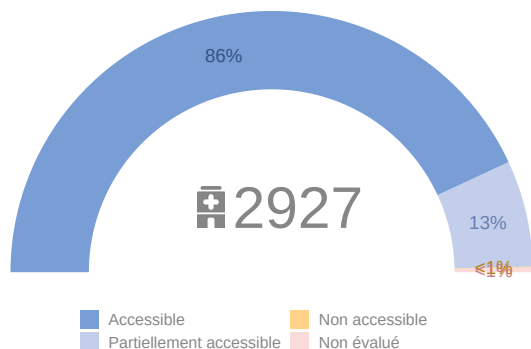
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

ACCESSIBILITÉ

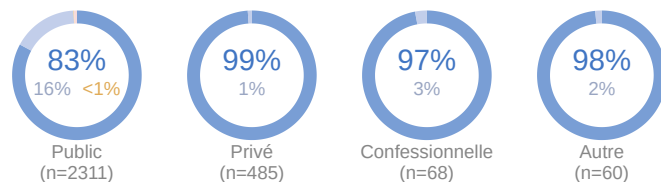
De façon générale, 86% des FS sont accessibles. Environ 13% sont partiellement accessibles ou complètement inaccessibles. Les FS du premier niveau sont les plus touchées par l'inaccessibilité. L'insécurité (64%) est la

principale raison d'inaccessibilité à ces FS, suivie des barrières physiques (62%) et des barrières financières (7%). Les régions les plus concernées sont l'Est (62%), le Sahel (38%) et la Boucle du Mouhoun (24%).

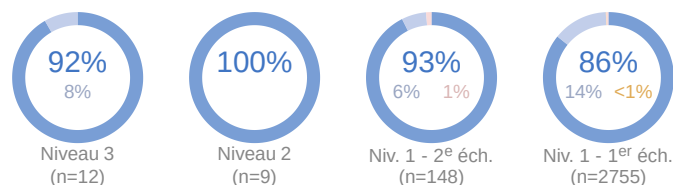
Niveau d'accès



Niveau d'accès selon l'instance gestionnaire



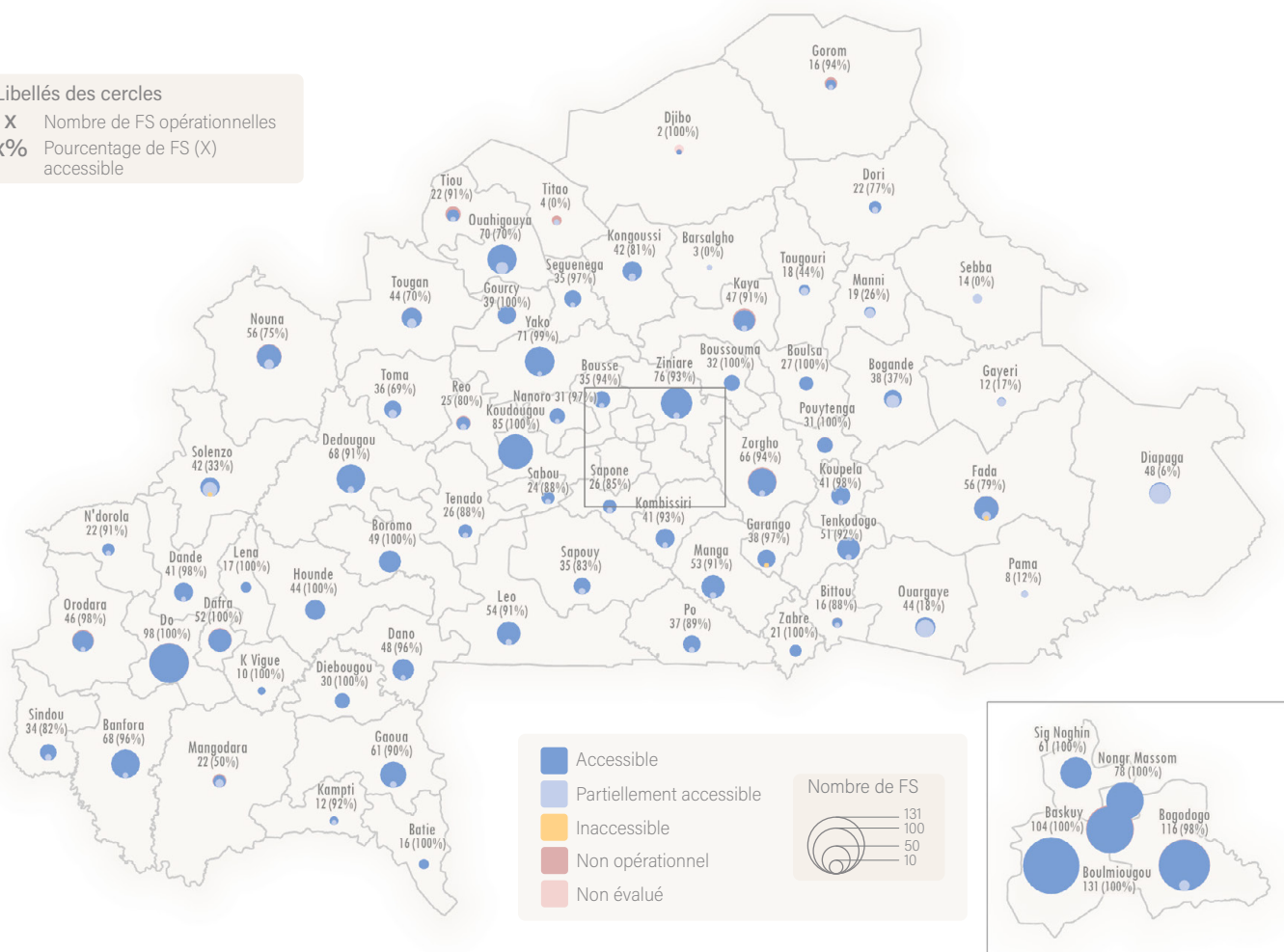
Niveau d'accès selon le niveau dans la pyramide sanitaire



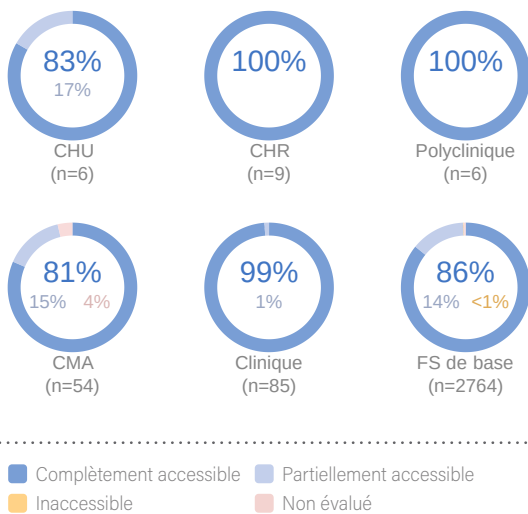
Niveau d'accès par district

Libellés des cercles

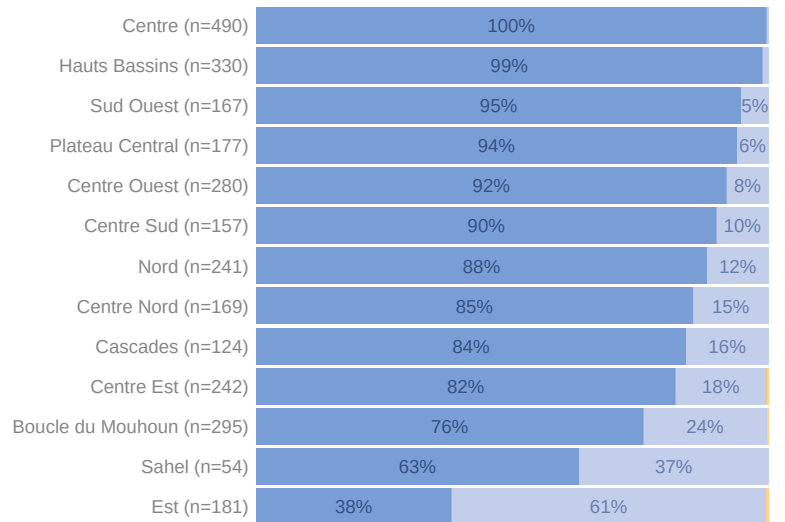
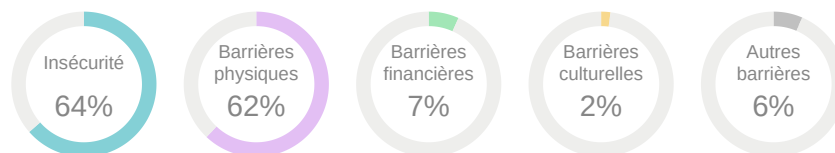
- X Nombre de FS opérationnelles
- x% Pourcentage de FS (X) accessible



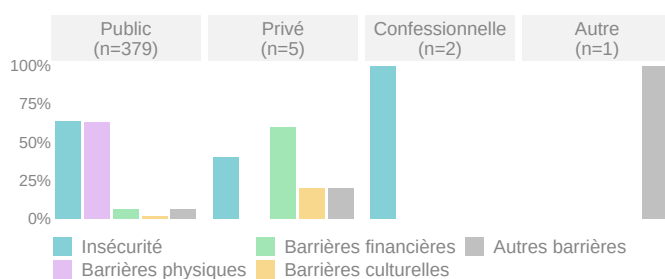
Niveau d'accès selon le type de FS



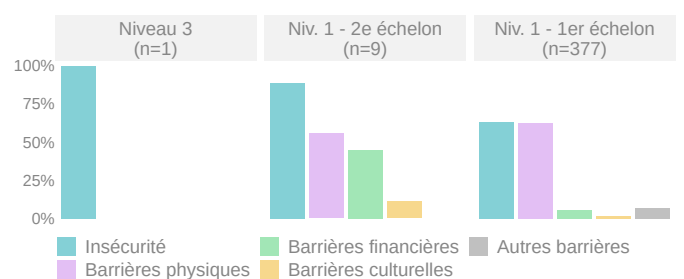
Niveau d'accès par région*

Principales raisons d'inaccessibilité
n = 387

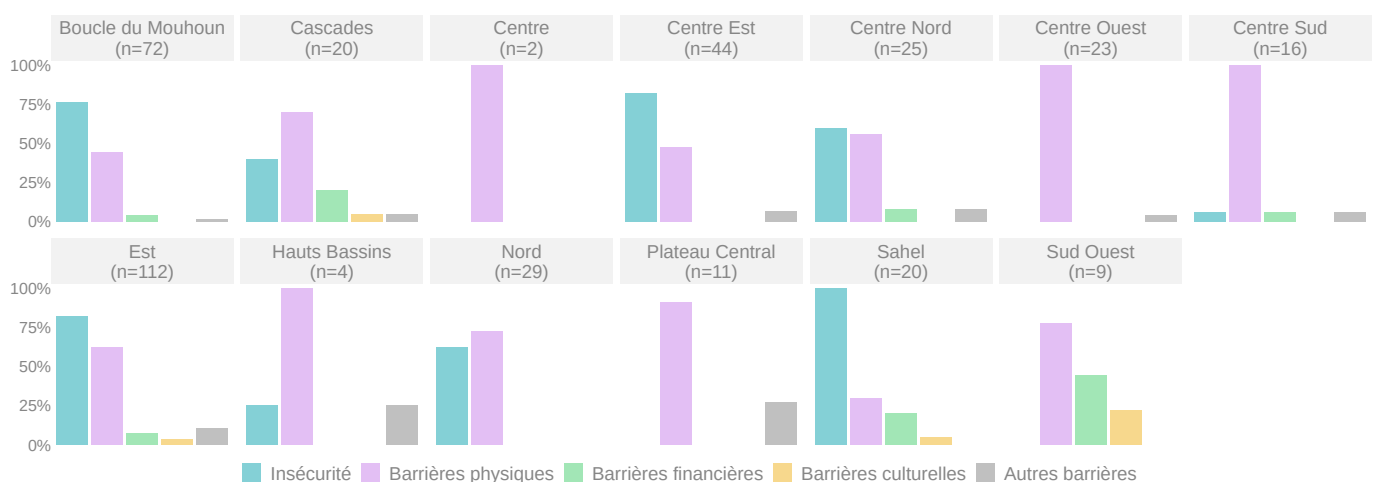
Principales raisons d'inaccessibilité selon l'instance gestionnaire



Principales raisons d'inaccessibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principales raisons d'inaccessibilité par région



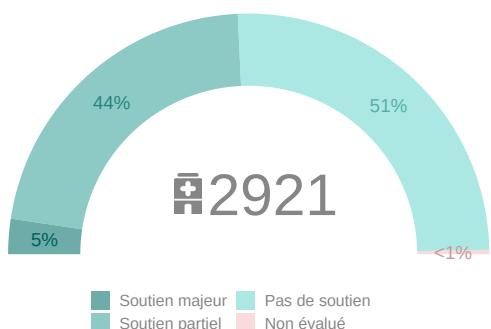
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

SOUTIEN

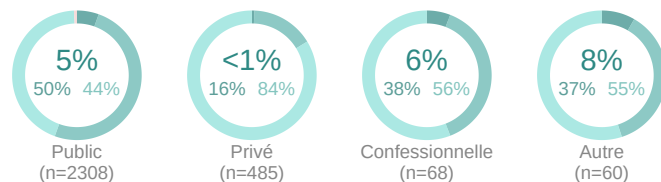
49% des FS bénéficient de soutien majeur ou partiel, les soutiens concernent les fournitures d'équipements (69%), d'intrants (66%) et la gouvernance /supervision (63%).

51% des FS ne bénéficient pas de soutien des partenaires. Les régions qui ont plus de FS ne bénéficiant pas de soutien sont le Centre-Est (78%), le Sud-Ouest (75%) et les Hauts Bassins (68%).

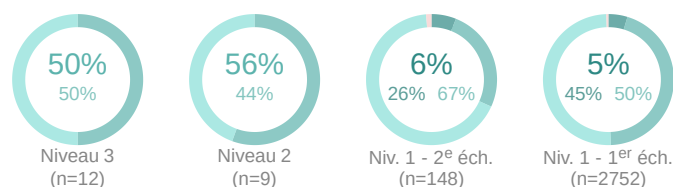
Niveau de soutien



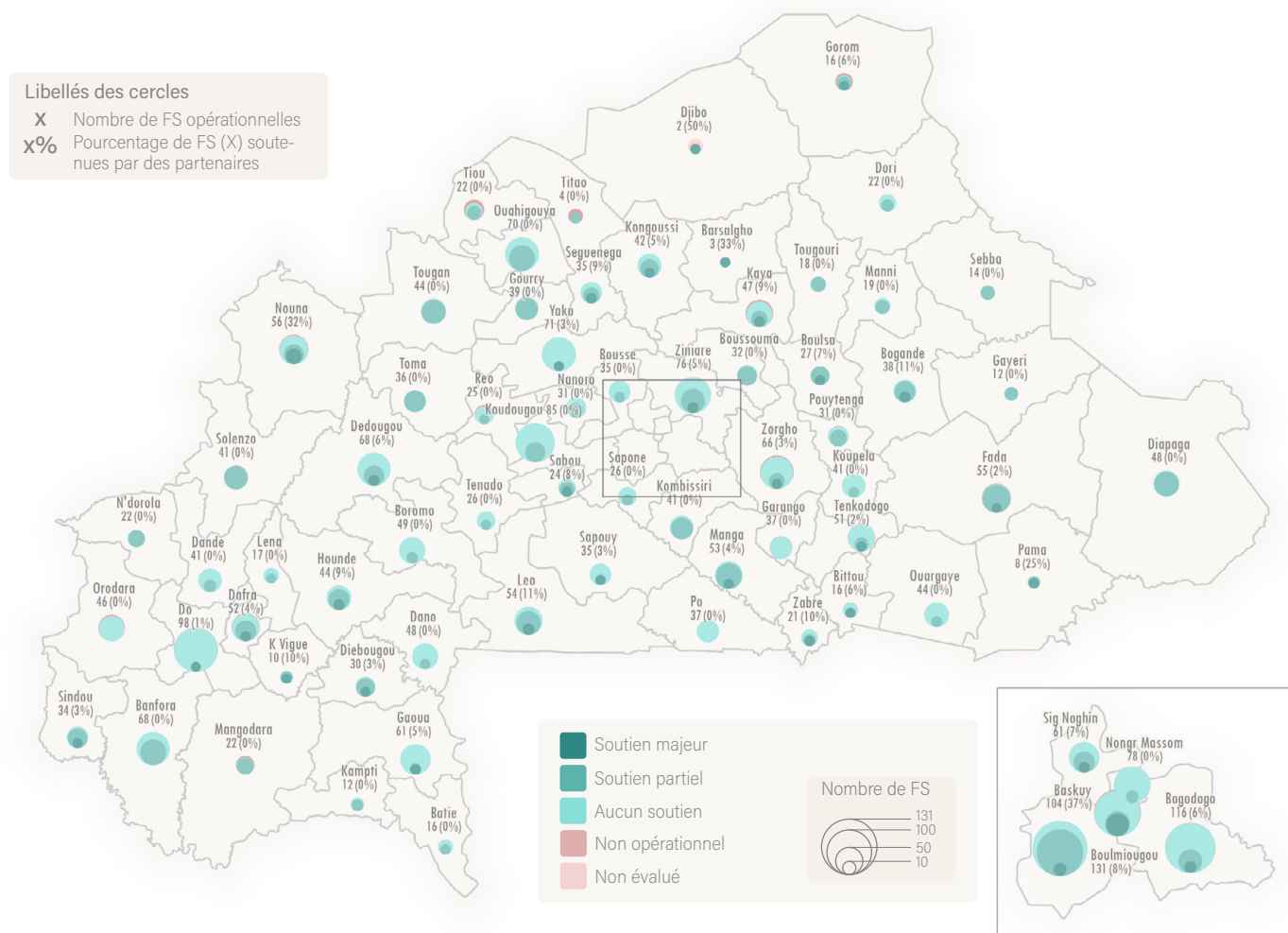
Niveau de soutien selon l'instance gestionnaire



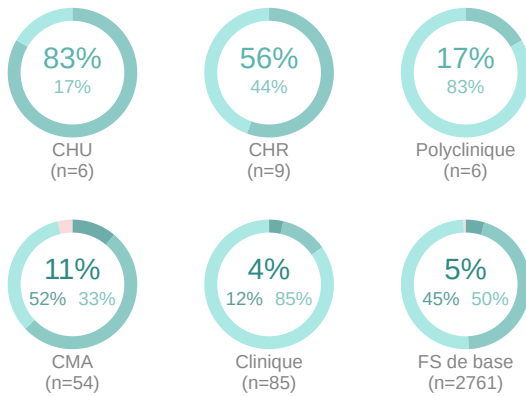
Niveau de soutien selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Niveau de soutien par district

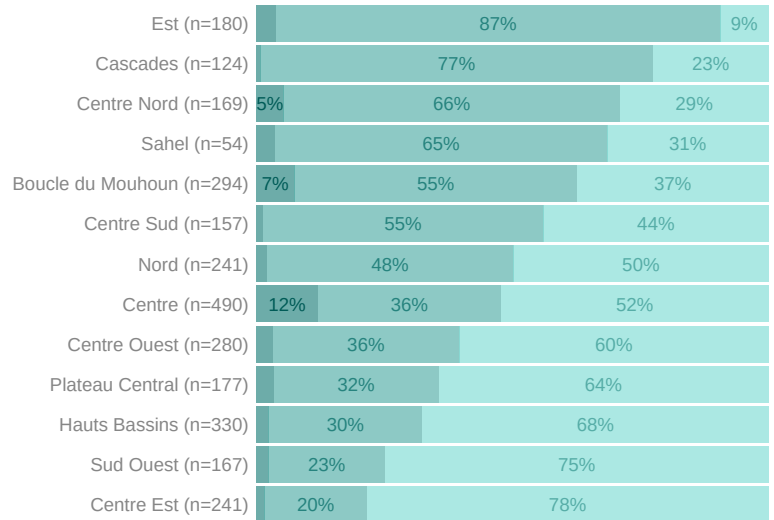
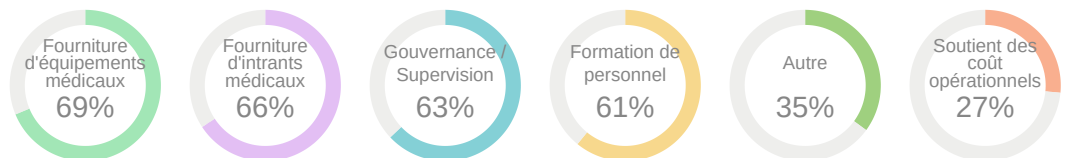


Niveau de soutien selon le type de FS

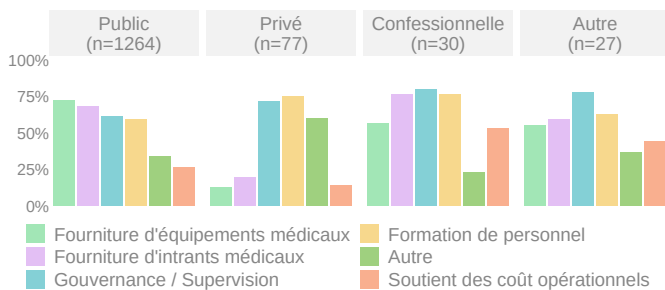


■ Soutien majeur
■ Soutien partiel
■ Aucun soutien
■ Non évalué

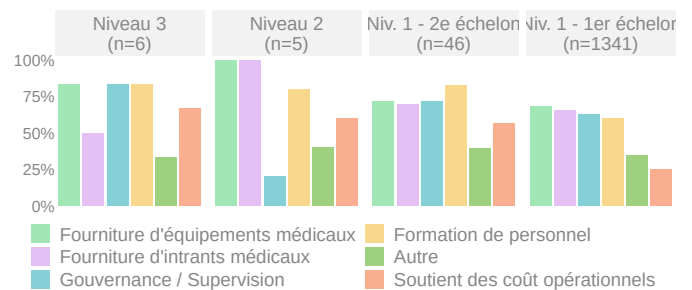
Niveau de soutien par région*

Principaux types de soutien
n = 1398

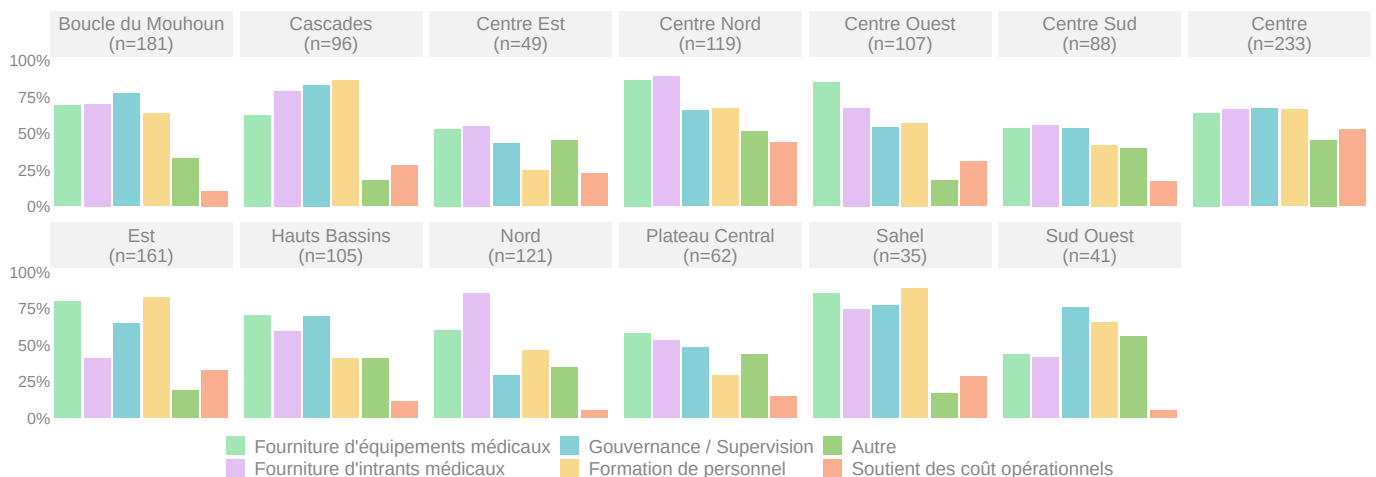
Principaux types de soutien selon l'instance gestionnaire



Principaux types de soutien selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principaux types de soutien par région



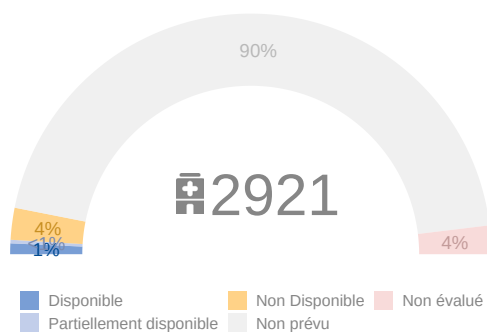
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

LITS DE SOINS INTENSIFS

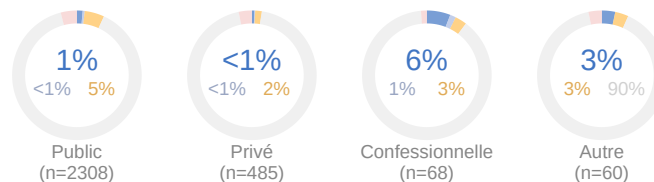
Les lits de soins intensifs sont surtout disponibles dans les CHU (100%), les CHR (44%), les CMA (17%) et les polycliniques (17%). Les régions enregistrant une faible

disponibilité sont surtout le Centre-Nord (9%), les Hauts Bassins (11%) et le Centre-Sud qui n'en dispose pas du tout.

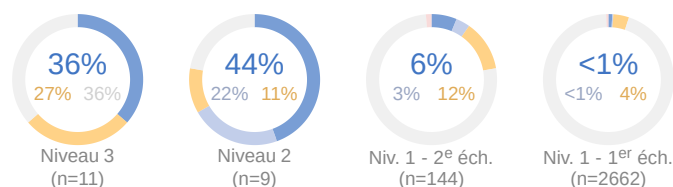
Disponibilité générale



Disponibilité de lits de soins intensifs selon l'instance gestionnaire



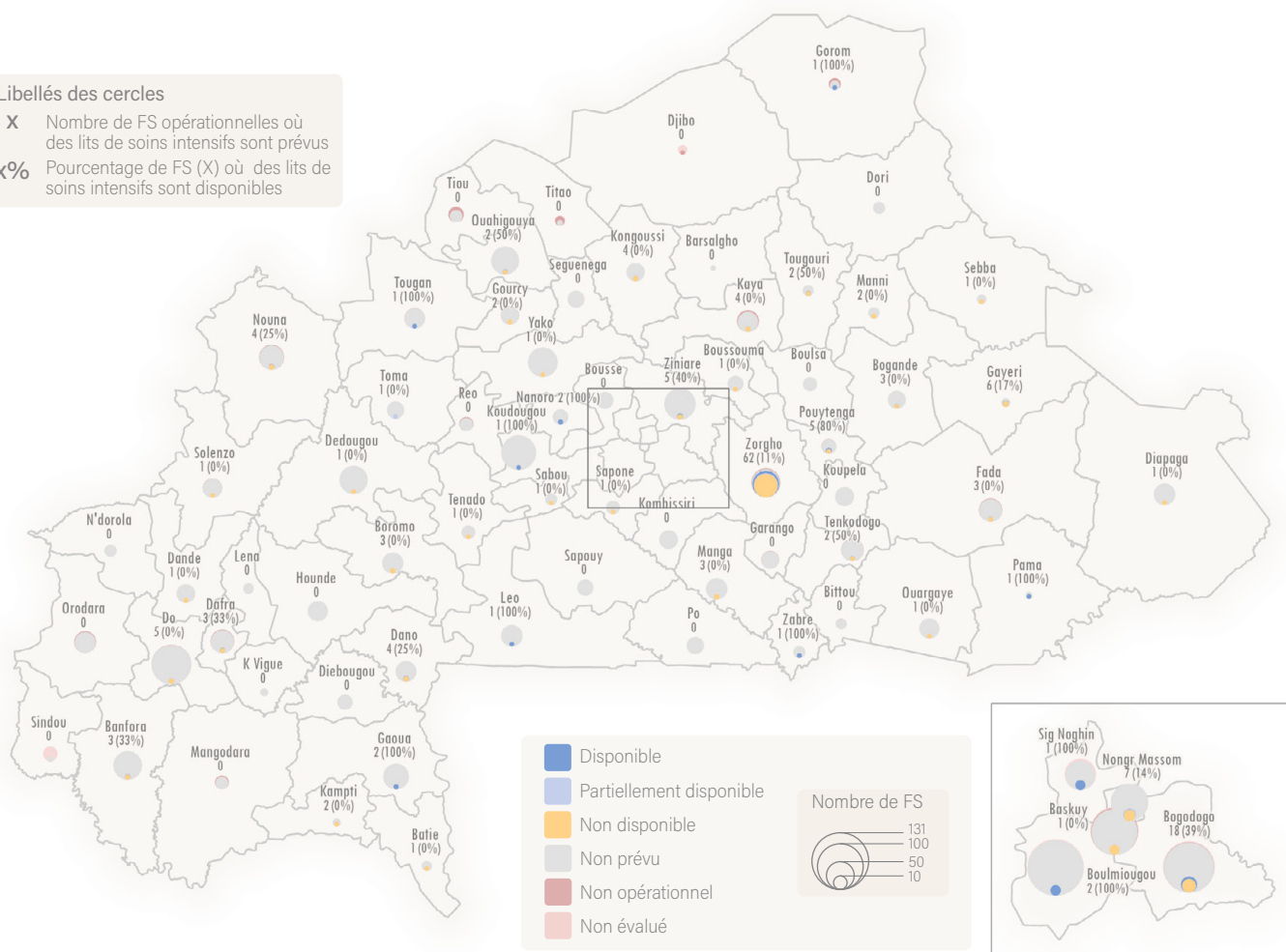
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



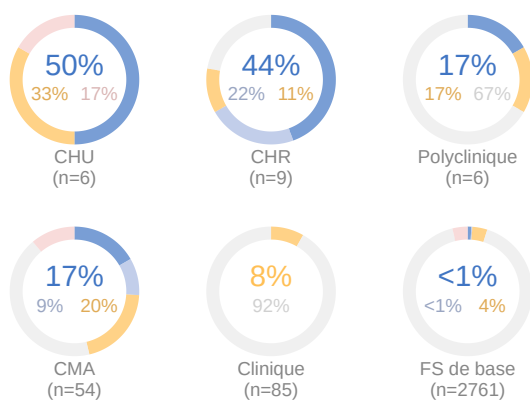
Disponibilité de lits de soins intensifs par district

Libellés des cercles

- X** Nombre de FS opérationnelles où des lits de soins intensifs sont prévus
- x%** Pourcentage de FS (X) où des lits de soins intensifs sont disponibles

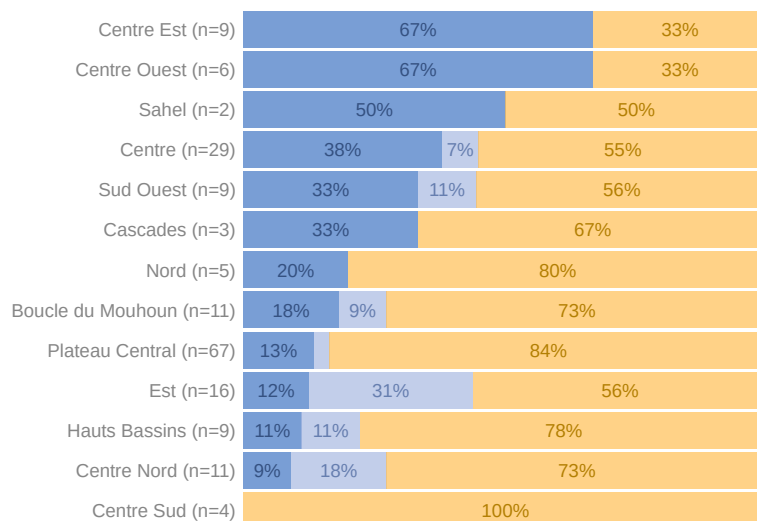


Disponibilité de lits de soins intensifs selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de lits de soins intensifs par région*

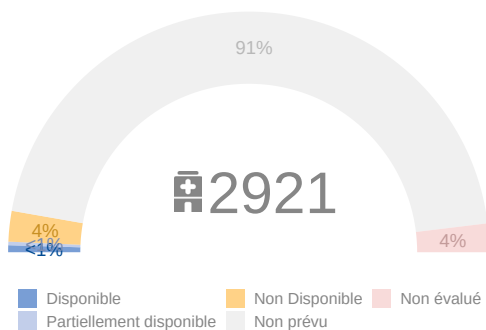


* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

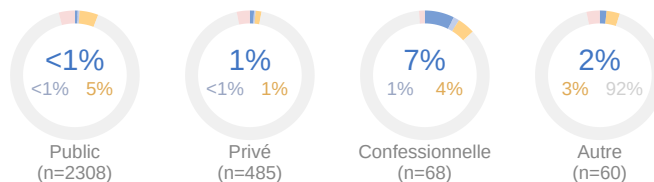
Les lits de réanimation sont disponibles dans 83% des CHU, 56% des CHR et 33% des polycliniques. La région de la boucle du Mouhoun enregistre le plus faible taux

de disponibilité (9%), les régions du Centre-Nord et du Plateau Central en disposent que partiellement et le Centre-Sud n'en dispose pas du tout.

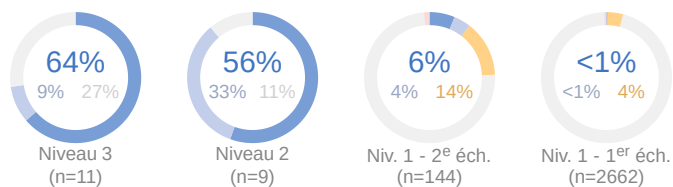
Disponibilité générale



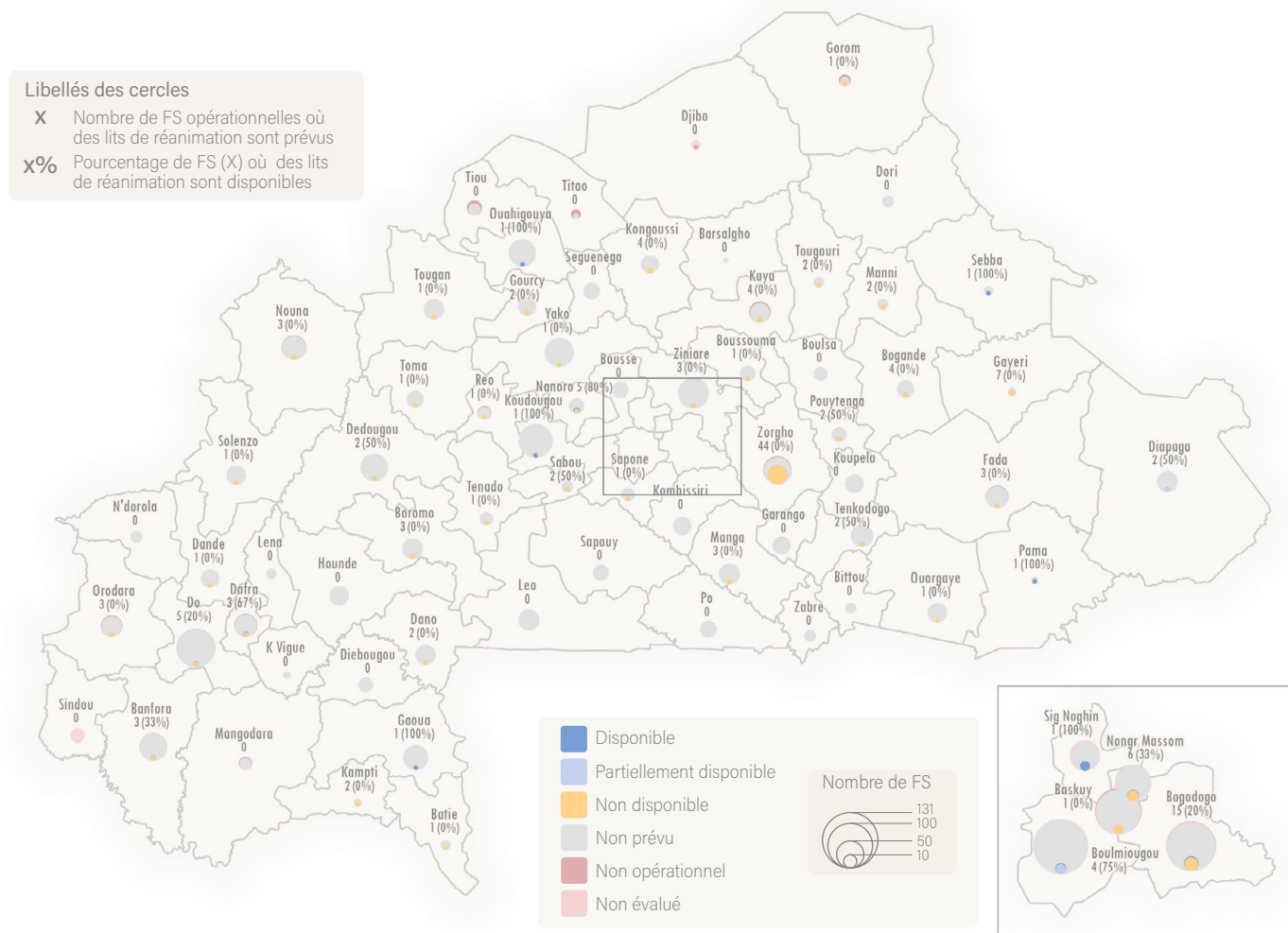
Disponibilité de lits de réanimation selon l'instance gestionnaire



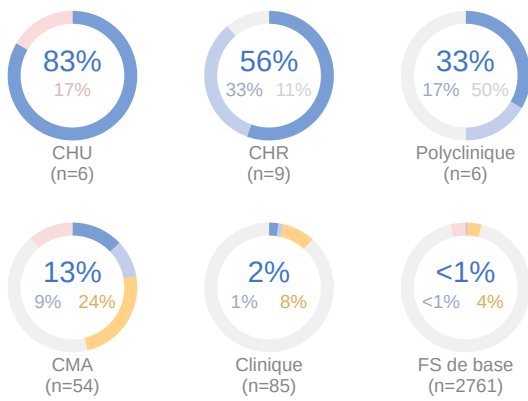
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité de lits de réanimation par district

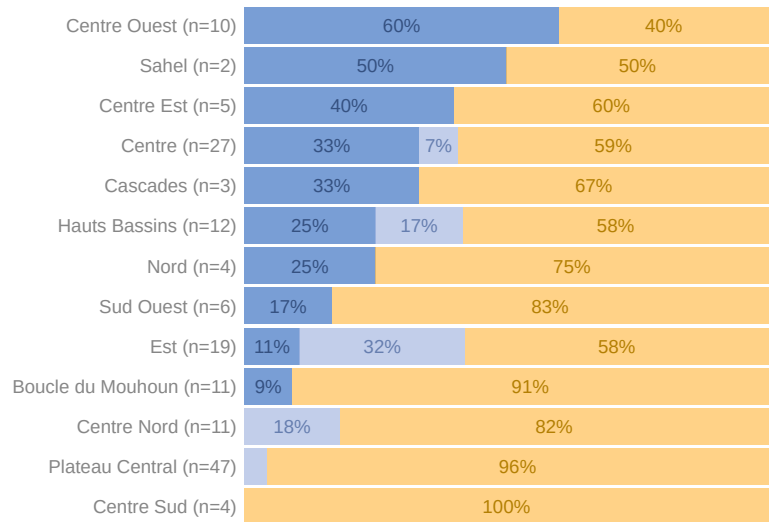


Disponibilité de lits de réanimation selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible
 ■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de lits de réanimation par région*



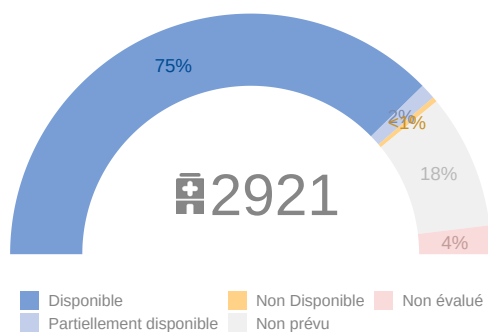
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

LITS DE MATERNITÉ

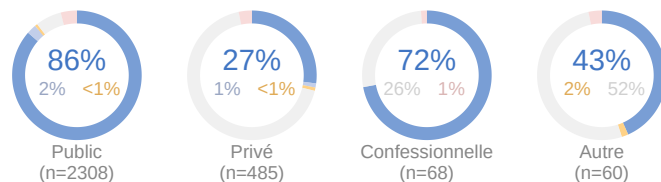
De façon générale, les lits de maternité sont disponibles dans 75% des FS. 83% des FS publiques et 72% des FS confessionnelles en disposent. Selon le type, les

polycliniques (100%), les CMA (85%), les CHR (78%) et les FS de base (76%) en disposent plus. La région du Centre-Sud en dispose moins (90% des FS).

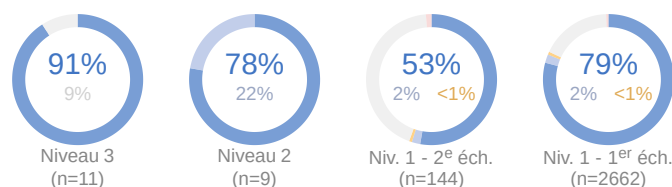
Disponibilité générale



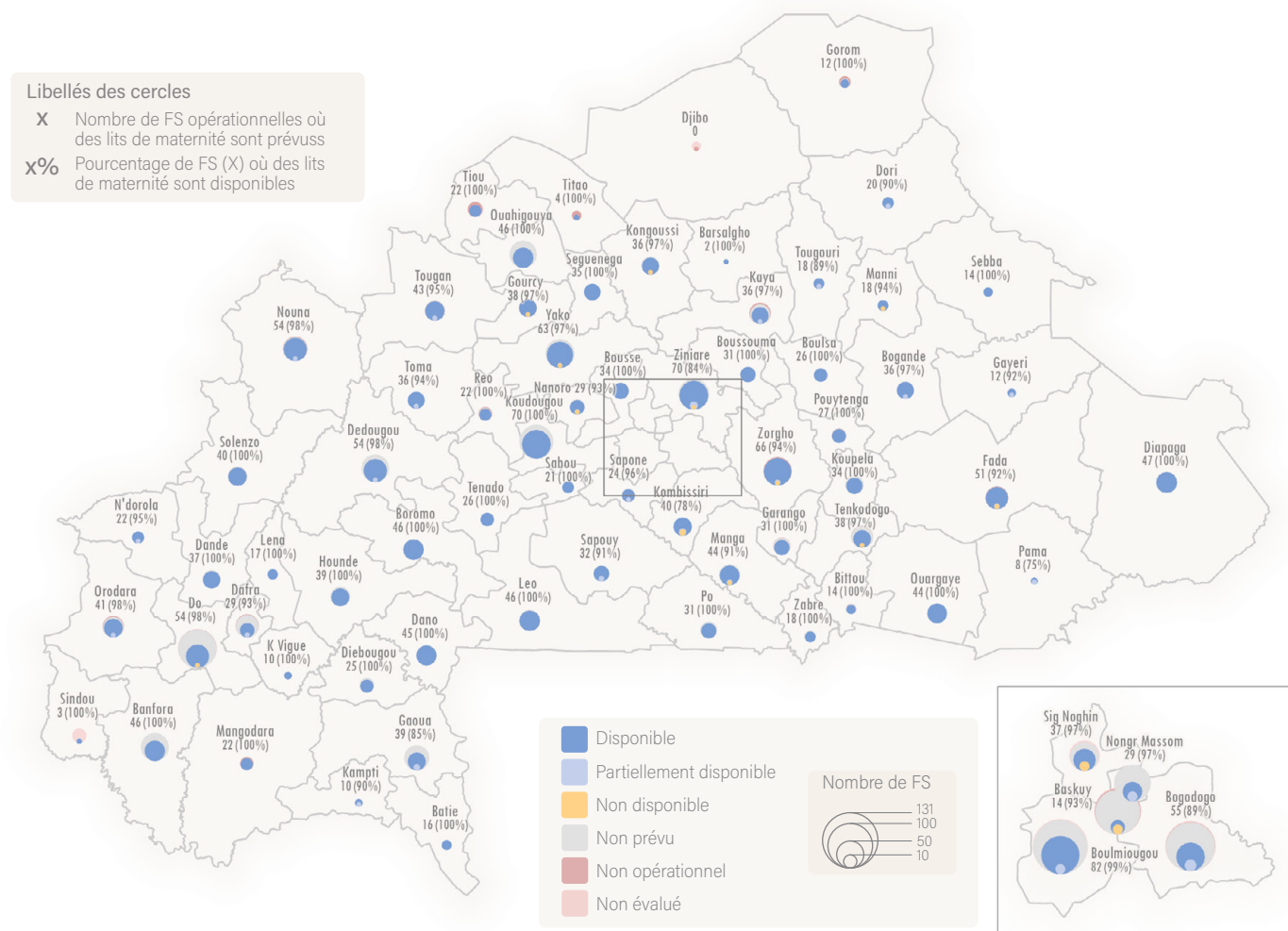
Disponibilité de lits de maternité selon l'instance gestionnaire



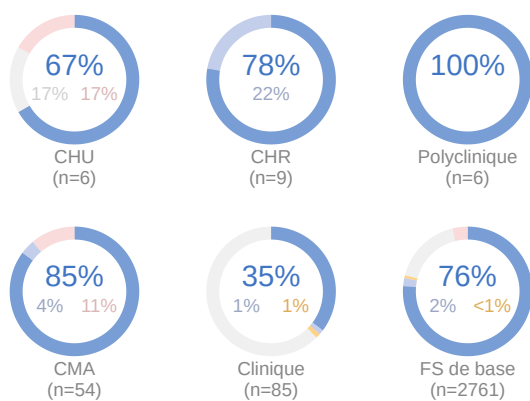
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité de lits de maternité par district

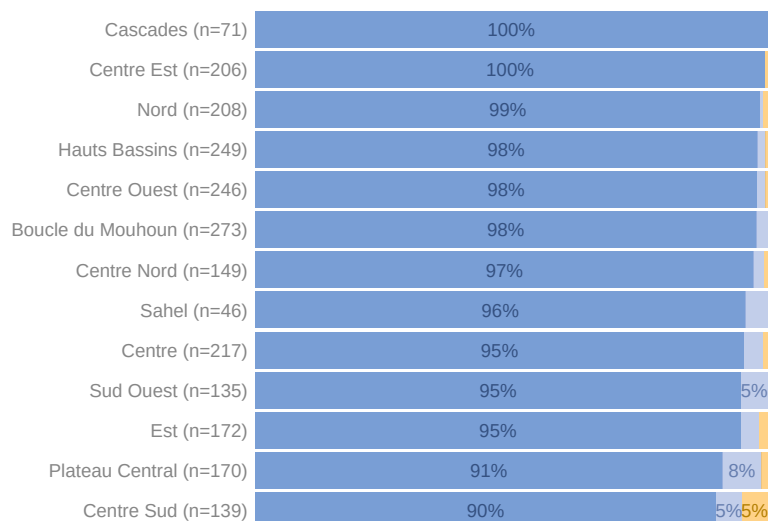


Disponibilité de lits de maternité selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de lits de maternité par région*



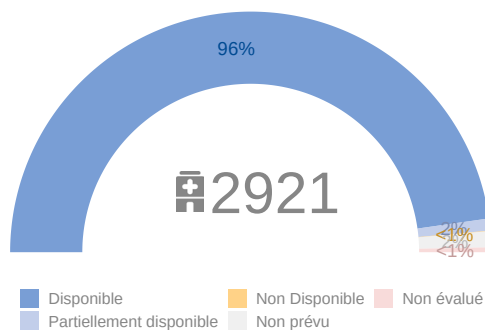
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

AUTRES LITS D'HOSPITALISATION

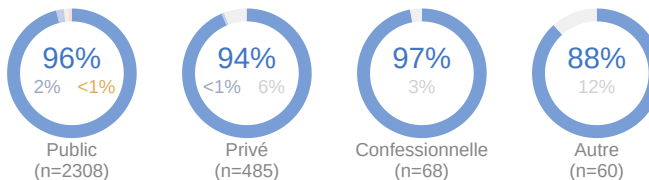
De façon générale, les autres lits d'hospitalisation sont disponibles dans 96% des FS. L'ensemble des CHU et des polycliniques en disposent. Ils sont disponibles dans les FS

de base, les CMA, les cliniques et les CHR respectivement à 96%, 93%, 88% et 78%. La région du Plateau Central en dispose moins (94% des FS).

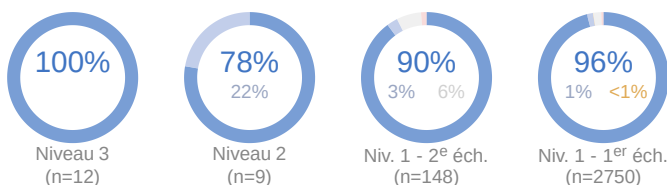
Disponibilité générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



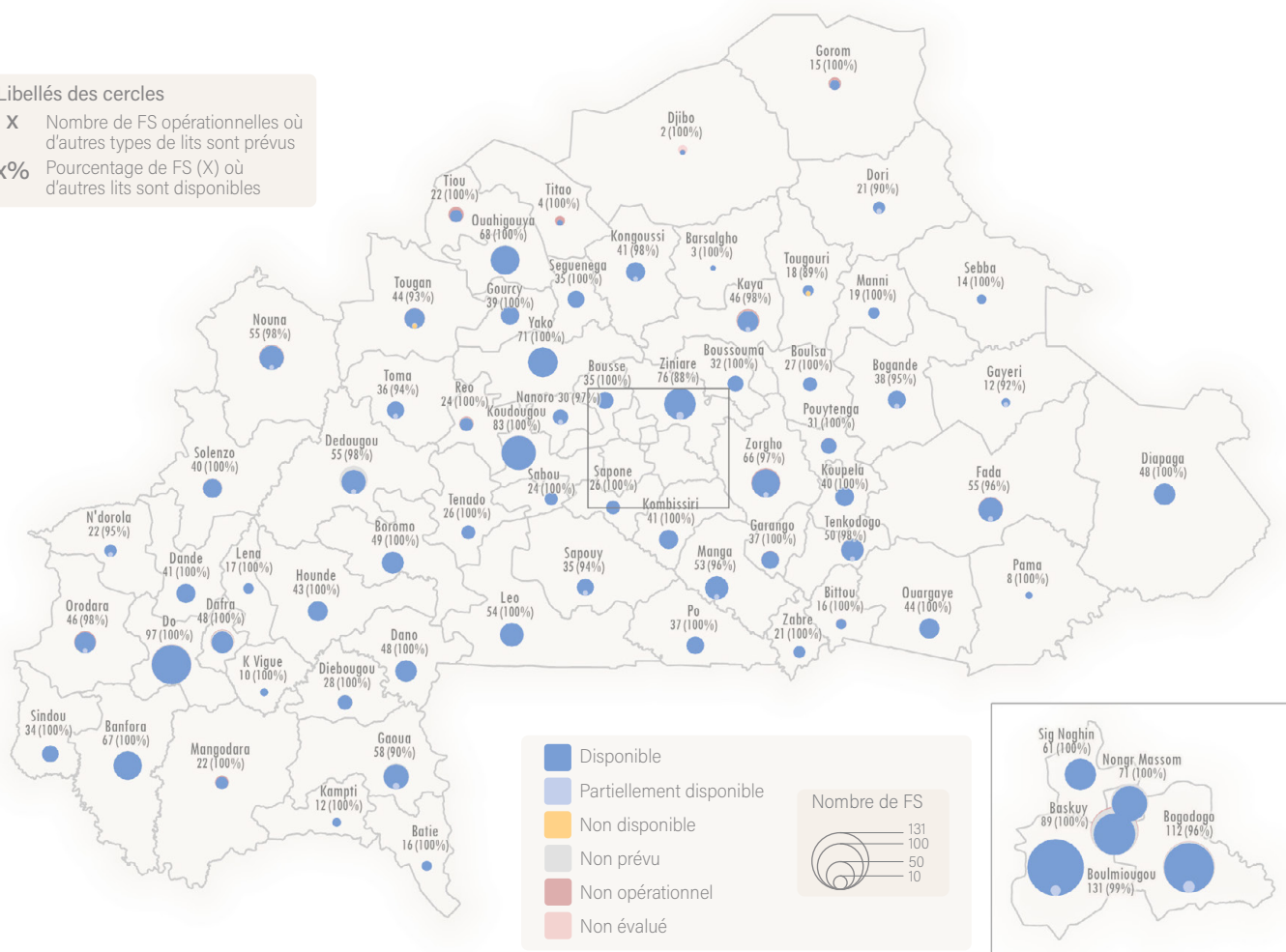
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire

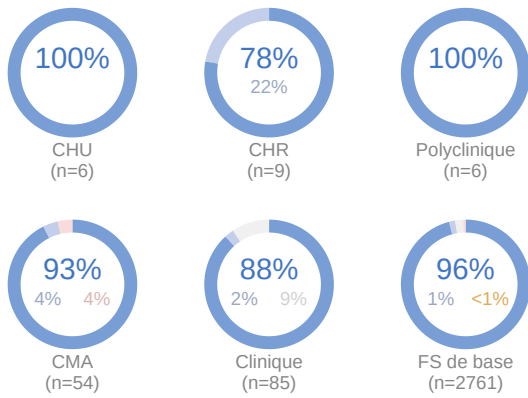


Disponibilité d'autres lits d'hospitalisation par district

Libellés des cercles

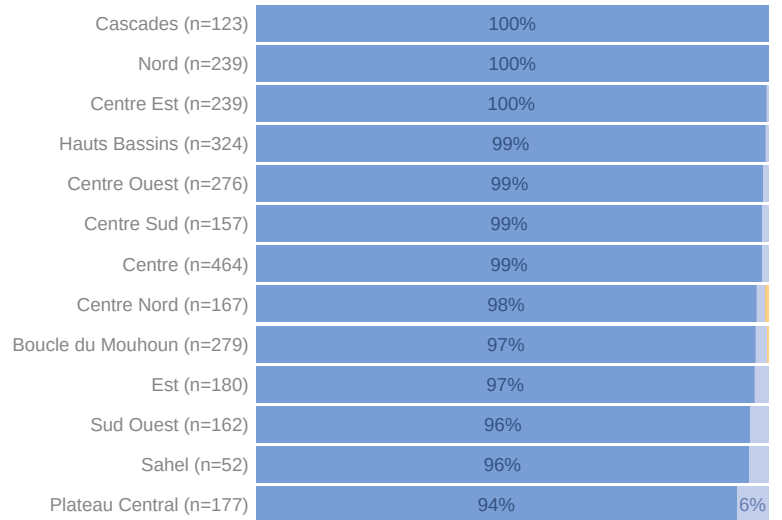
- X Nombre de FS opérationnelles où d'autres types de lits sont prévus
- x% Pourcentage de FS (X) où d'autres lits sont disponibles



Disponibilité d'autres lits d'hospitalisation
selon le type de FS

■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité d'autres lits d'hospitalisation par région*



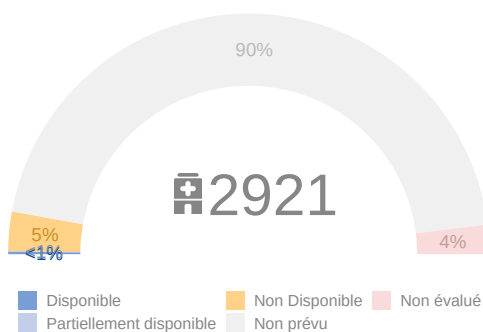
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

CENTRALE DE PRODUCTION D'OXYGÈNE (PSA)

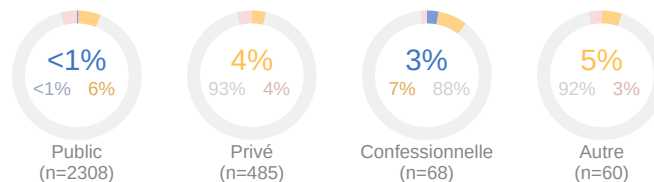
33% des CHU et 67% des CHR disposent de centrale de production d'oxygène. Les centres hospitaliers de 3 régions (Boucle du Mouhoun, Hauts Bassins et Cascades) en plus du CHR de Manga (région du Centre-Sud) qui est

en cours de construction ne disposent pas de PSA et la région du Centre-Nord en dispose partiellement.

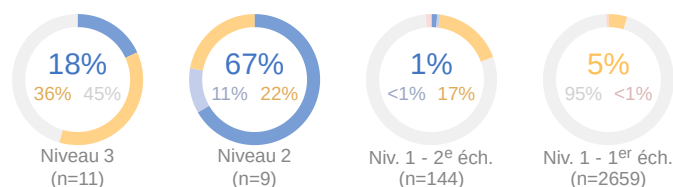
Disponibilité générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



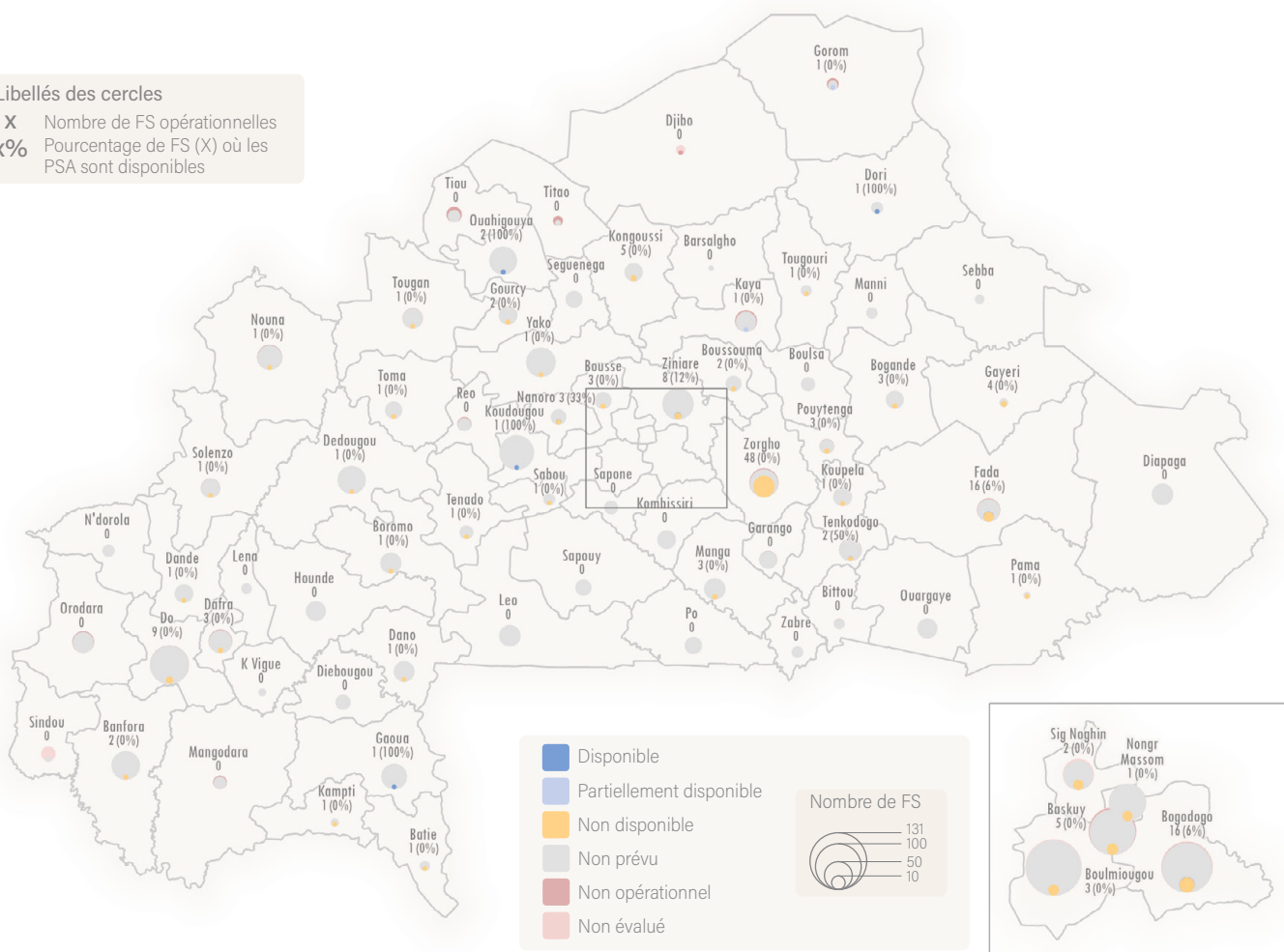
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



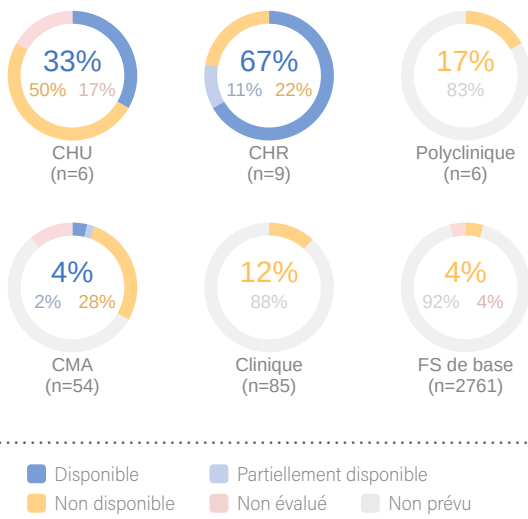
Disponibilité par district

Libellés des cercles

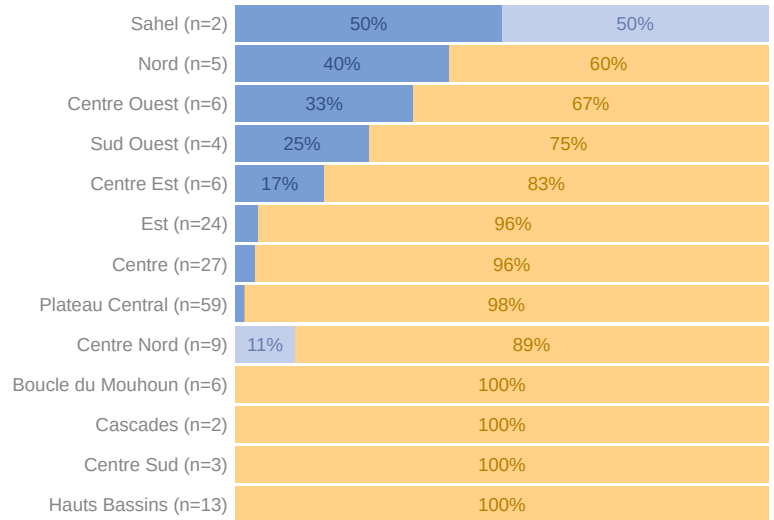
X Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X) où les PSA sont disponibles



Disponibilité selon le type de FS



Disponibilité par région*



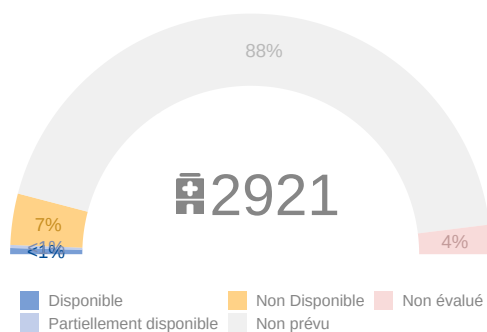
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

RESPIRATEURS

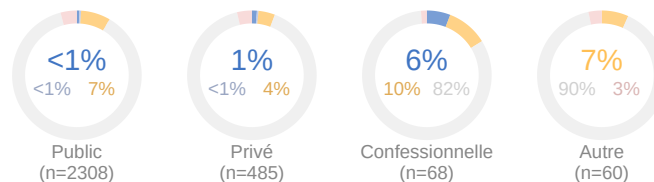
83% des CHU et 67% des CHR disposent de respirateurs. L'Est (10%), la Boucle du Mouhoun et le Centre-Nord (9%), le Centre-Sud (2%) en disposent que partiellement.

Le Plateau Central enregistre le plus faible taux de disponibilité (2%).

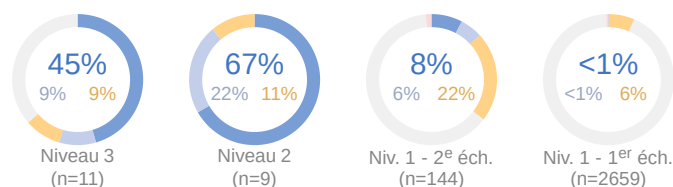
Disponibilité générale



Disponibilité de respirateurs selon l'instance gestionnaire



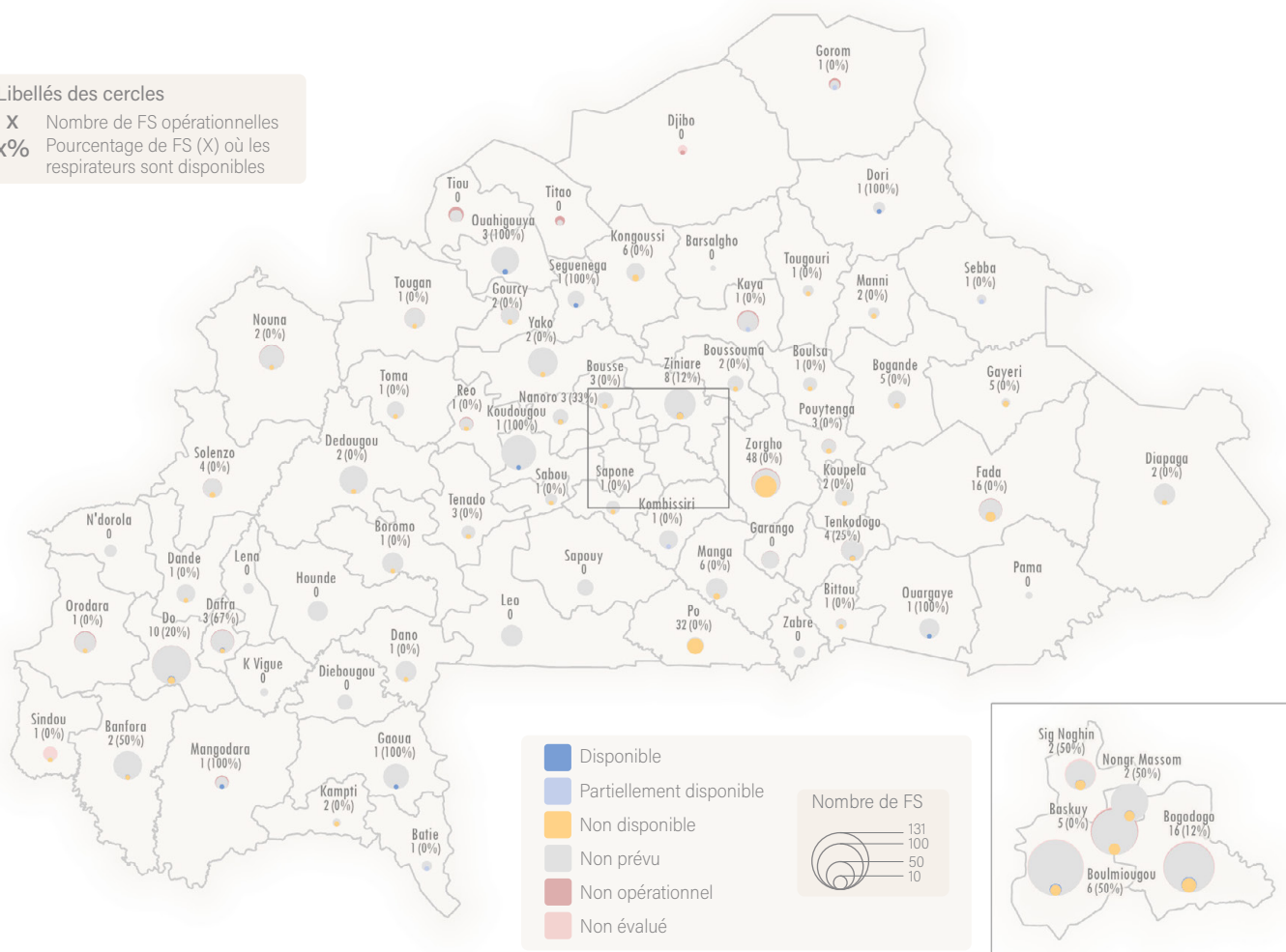
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



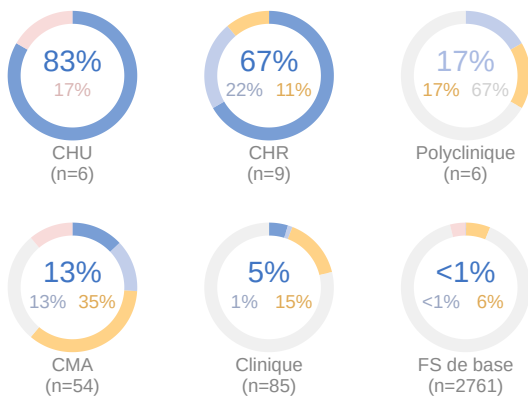
Disponibilité de respirateurs par district

Libellés des cercles

X Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X) où les respirateurs sont disponibles

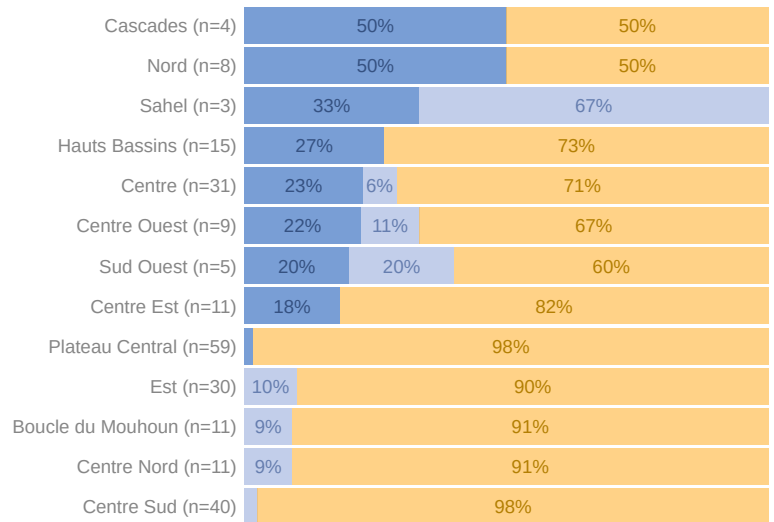


Disponibilité de respirateurs selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de respirateurs par région*



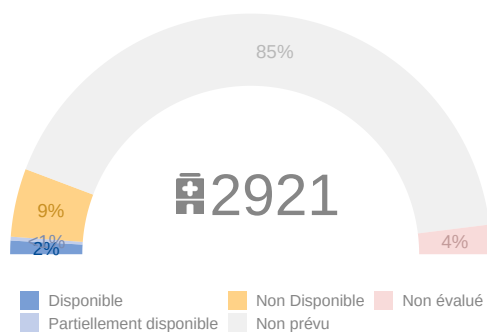
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

CONCENTRATEURS D'OXYGÈNE

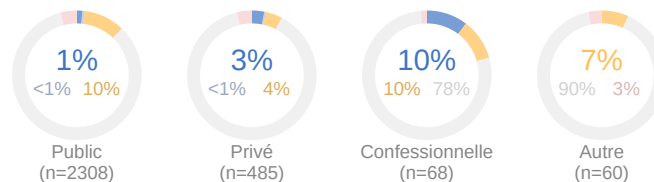
Les respirateurs sont disponibles dans 83% des CHU, 67% des CHR, 39% des CMA et 33% des polycliniques. L'Est, la Boucle du Mouhoun, le Centre-Nord, le Centre-

Sud et le Plateau Central sont les régions enregistrant relativement peu de FS disposant de concentrateurs d'oxygène.

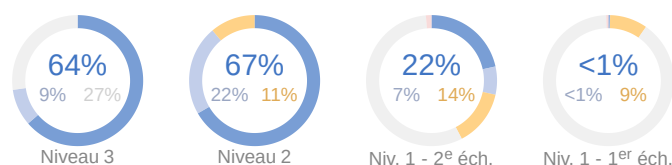
Disponibilité générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



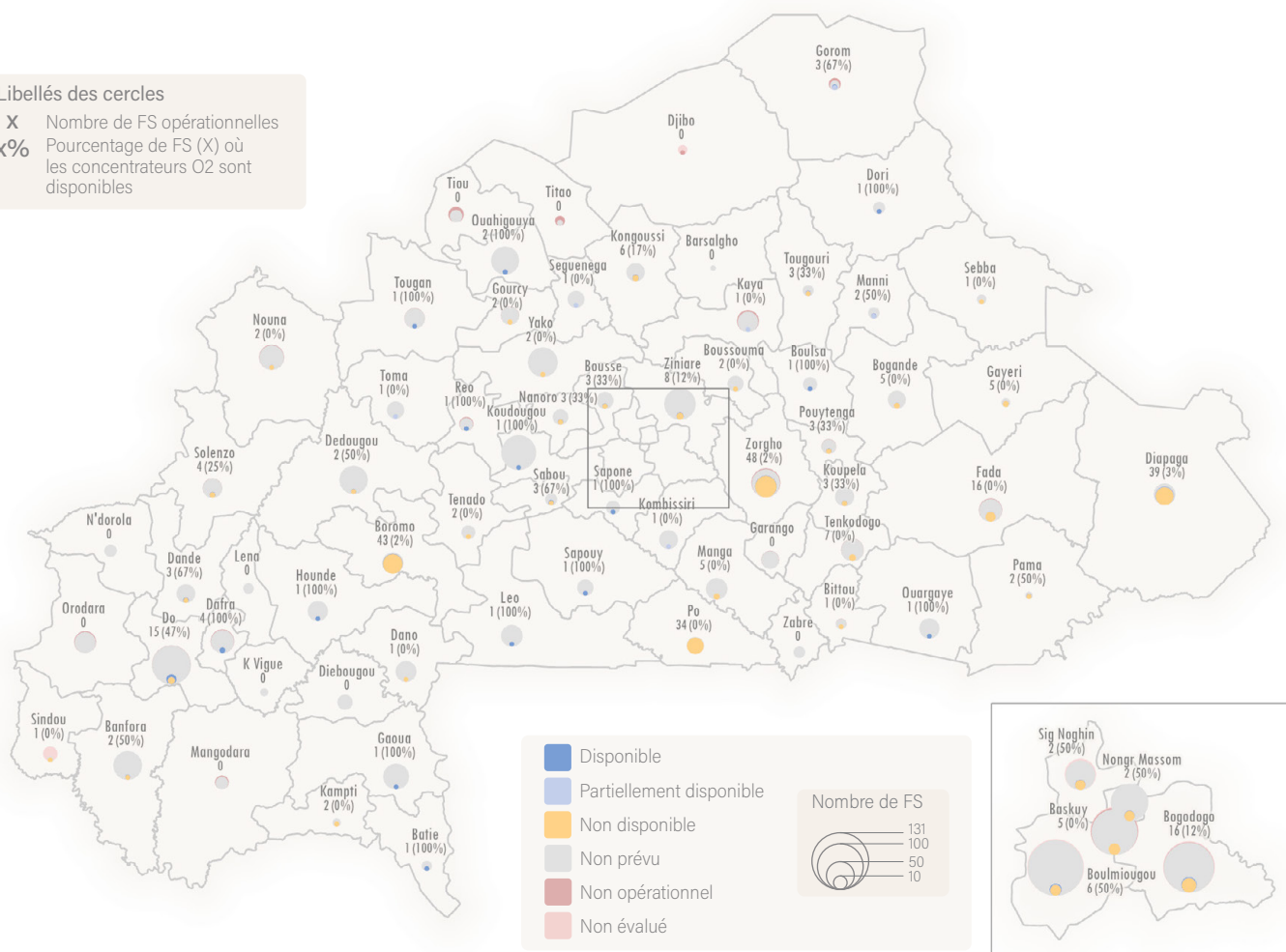
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



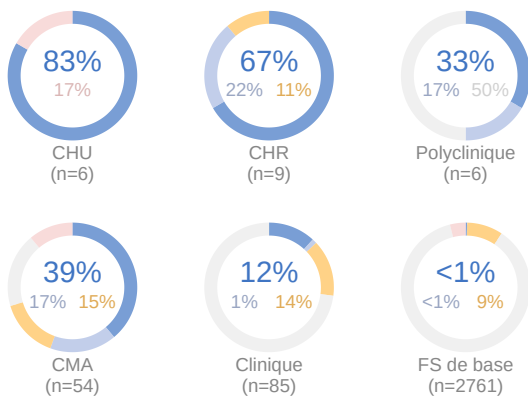
Disponibilité de concentrateurs d'oxygène par district

Libellés des cercles

X Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X) où les concentrateurs O2 sont disponibles

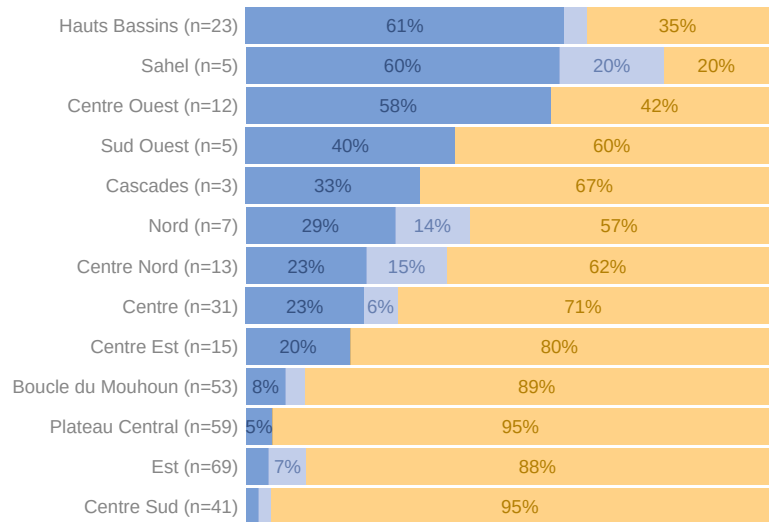


Disponibilité de concentrateurs d'oxygène selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de concentrateurs d'oxygène par région*



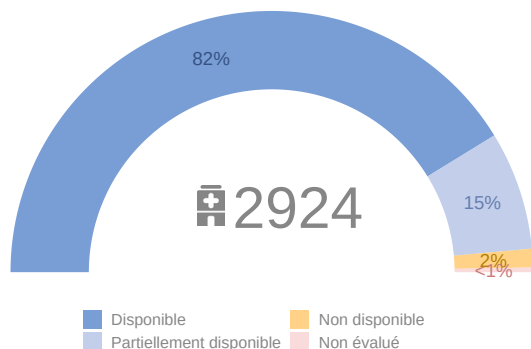
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

Eau

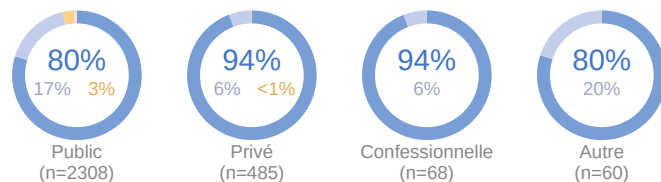
L'eau est disponible dans 82% des FS, partiellement ou pas disponible dans 17% des FS. Les principales raisons d'indisponibilité sont les manques d'équipements (84%), de ressources financières (43%) et d'intrants (32%). Les régions dont les FS ont une faible disponibilité en eau

sont le Centre-Sud (37%), le Plateau Central (32%) et l'Est (29%). Les principales sources d'eau sont les puits tabulaires/forages (69%) et le réseau d'eau courante (37%).

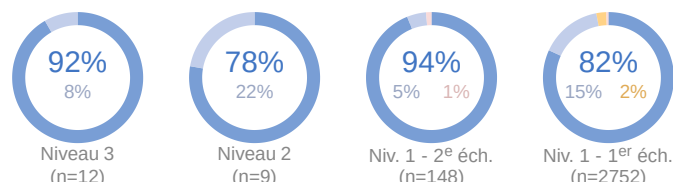
Disponibilité* générale



Disponibilité d'eau selon l'instance gestionnaire



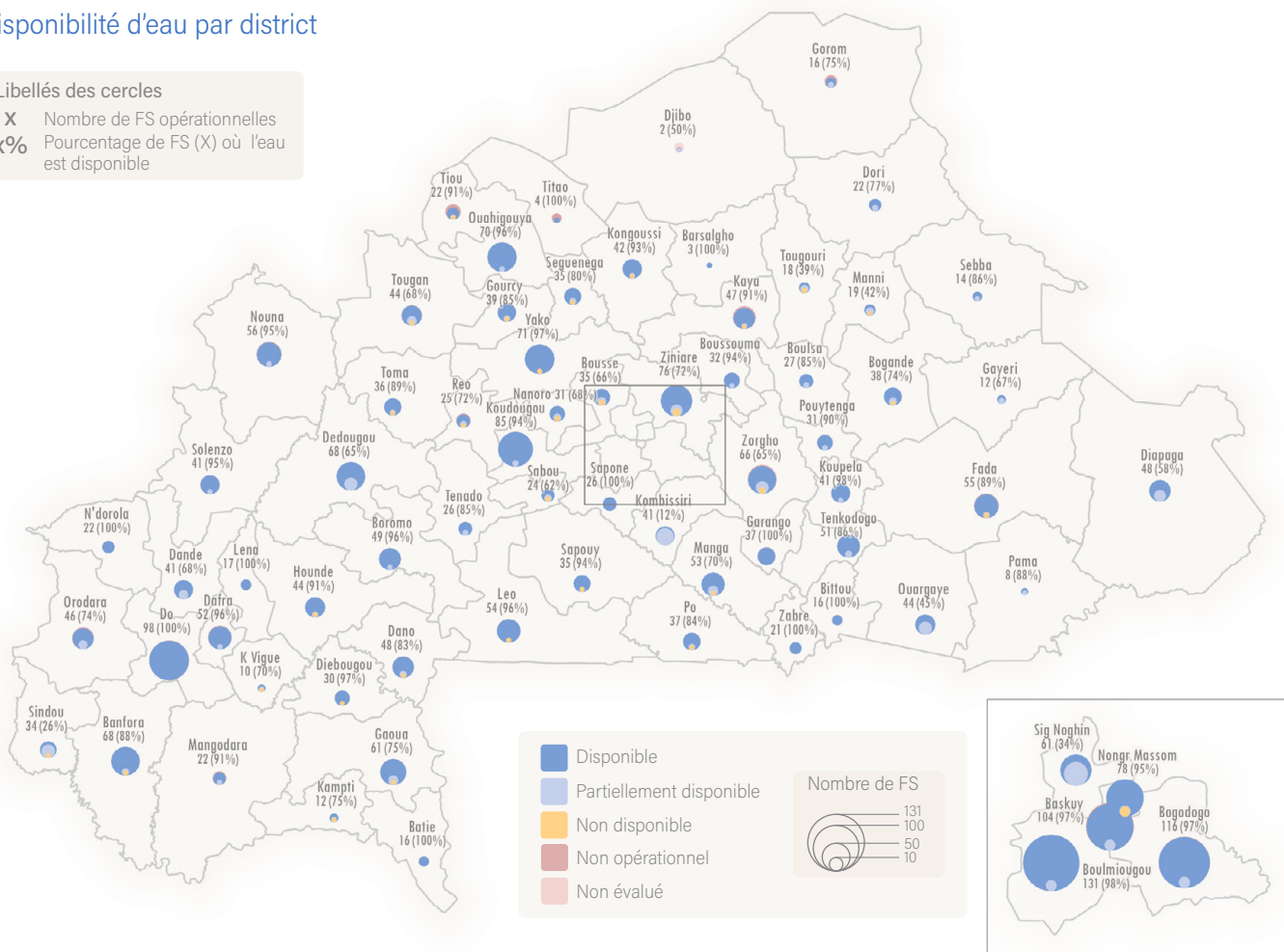
Disponibilité d'eau selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité d'eau par district

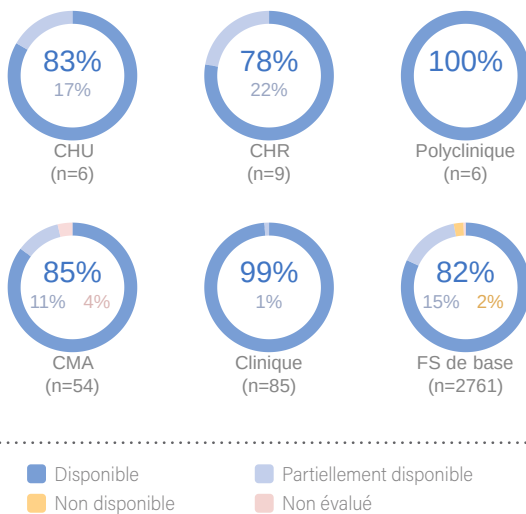
Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles
- x% Pourcentage de FS (X) où l'eau est disponible

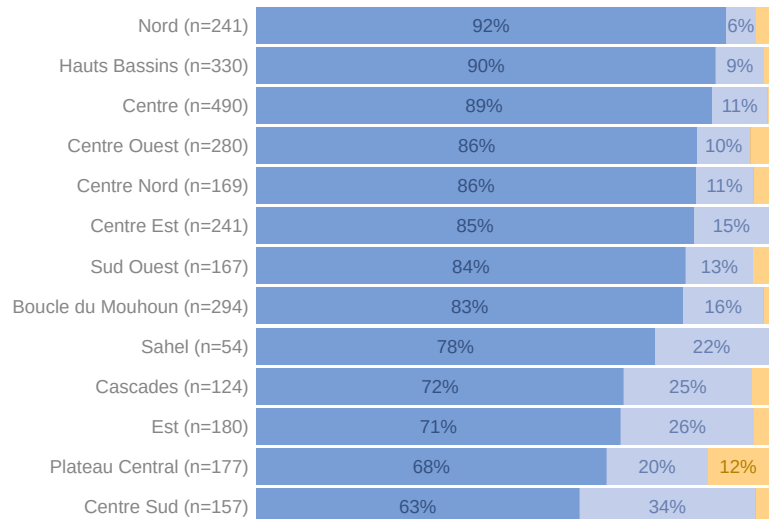
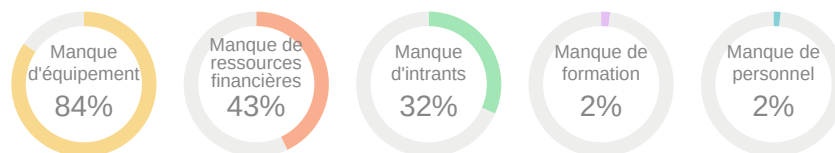


* L'eau est considérée comme étant disponible si l'eau est disponible en quantité et en qualité suffisantes et sûre pendant les heures d'ouverture, avec 2 jours de réserve en lieu sûr, postes de lavage des mains en état de fonctionnement (robinet et eau avec lavabo et savon en état de fonctionnement, ou lavage à la main à base d'alcool) dans les pièces où des soins sont fournis et à l'entrée de la FS. L'eau est considérée partiellement disponible si la quantité moyenne disponible est insuffisante pour les demandes quotidiennes, si la source d'eau est non améliorée et non traitée (conformément aux directives nationales). Les sources d'eau améliorées incluent p. ex. de l'eau courante, de puits tabulaires ou de forages, de puits protégés, de sources protégées, d'eau de pluie et d'eau en bouteille ou distribuée.

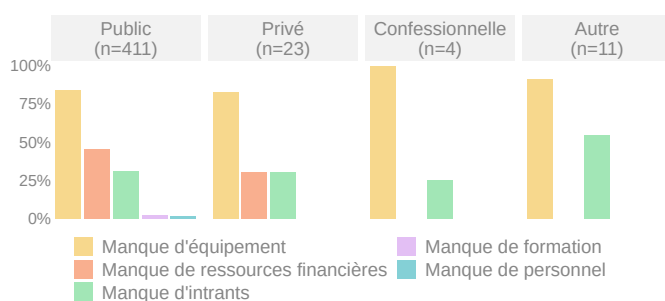
Disponibilité d'eau selon le type de FS



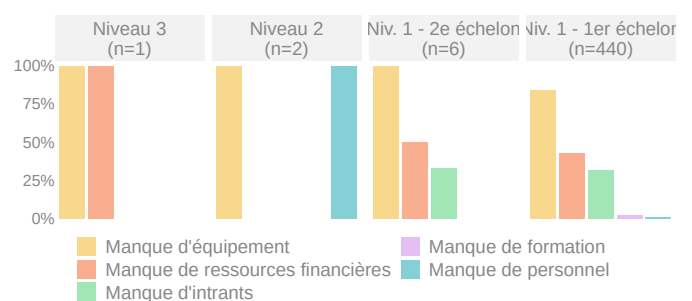
Disponibilité d'eau par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 449

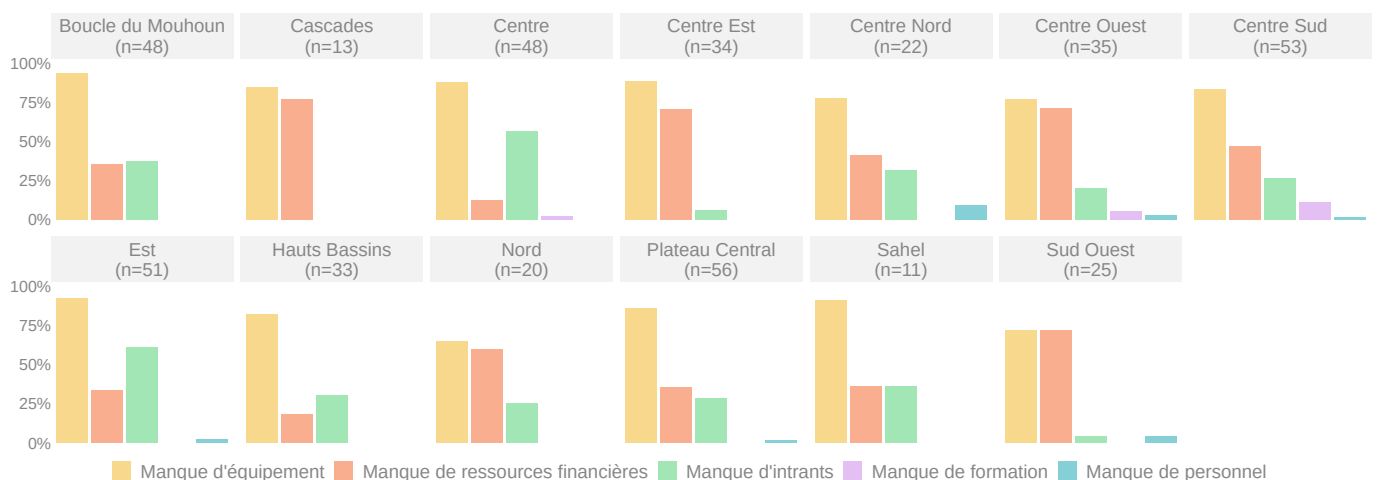
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



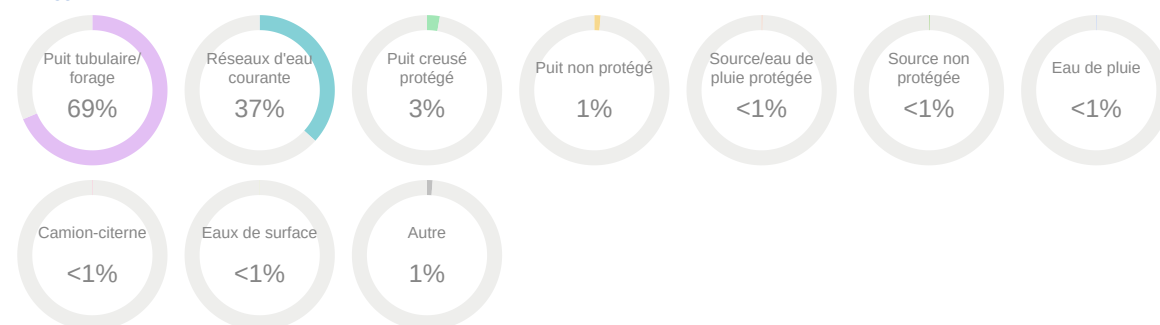
Principale raisons d'indisponibilité par région



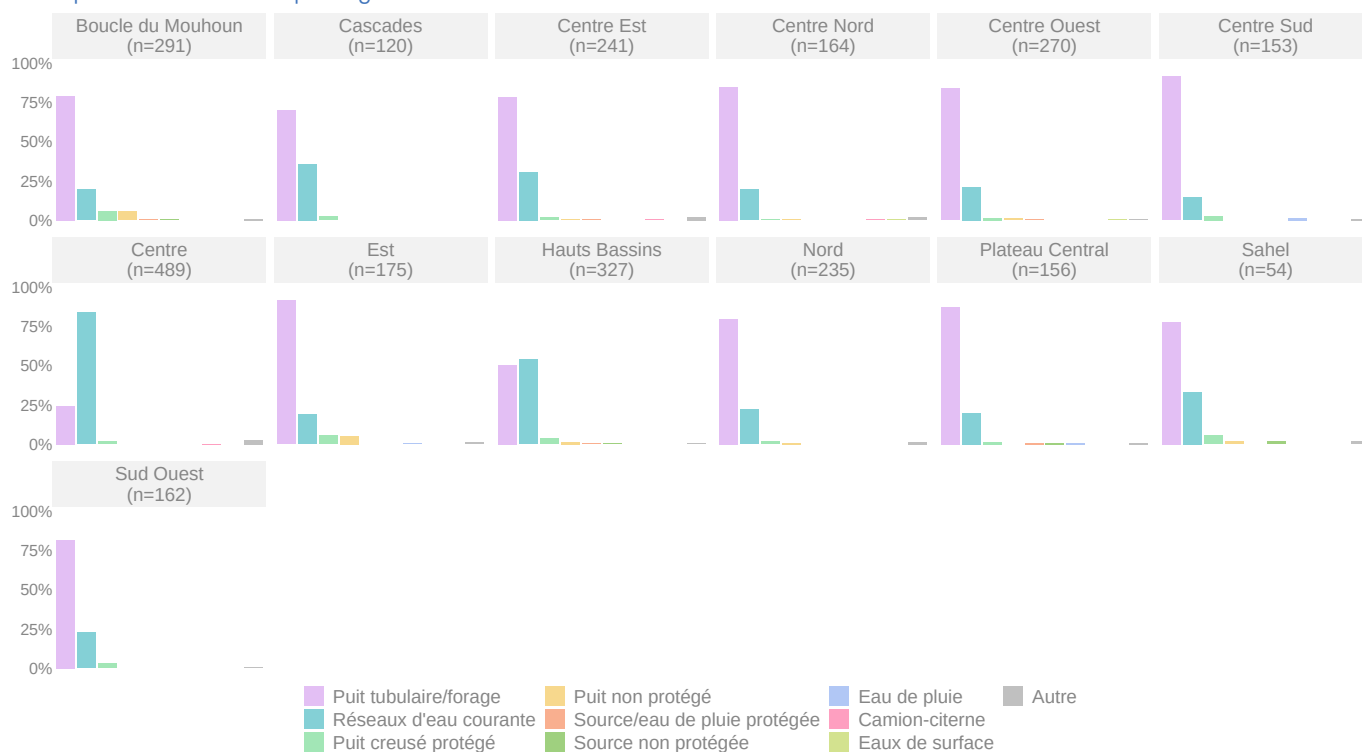
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

Principales sources d'eau

n = 2837



Principales sources d'eau par région



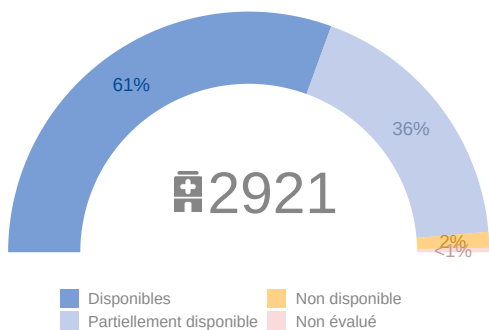
■ Puit tubulaire/forage
 ■ Réseaux d'eau courante
 ■ Puit creusé protégé
 ■ Puit non protégé
 ■ Source/eau de pluie protégée
 ■ Source non protégée
 ■ Eau de pluie
 ■ Autre
 ■ Camion-citerne
 ■ Eaux de surface

INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT

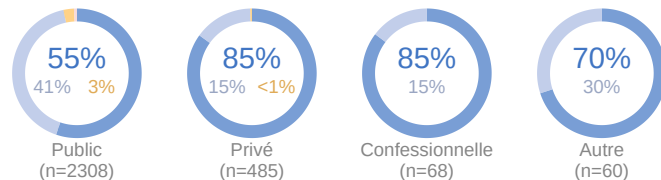
61% des FS disposent d'installations d'assainissement, 36% en disposent partiellement et 2% n'en disposent pas. L'indisponibilité est surtout marquée dans les FS publiques (44%), d'intrants (19%). Les Cascades, le Centre Sud et l'Est sont les plus touchés.

moins. Les principales raisons d'indisponibilité sont le manque d'équipements (84%), de ressources financières (58%), d'intrants (19%). Les Cascades, le Centre Sud et l'Est sont les plus touchés.

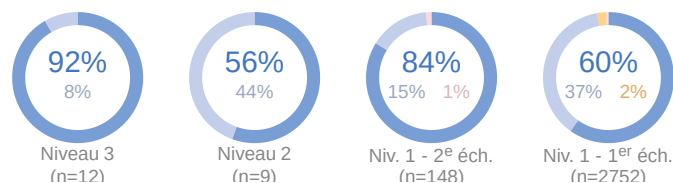
Disponibilité* générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



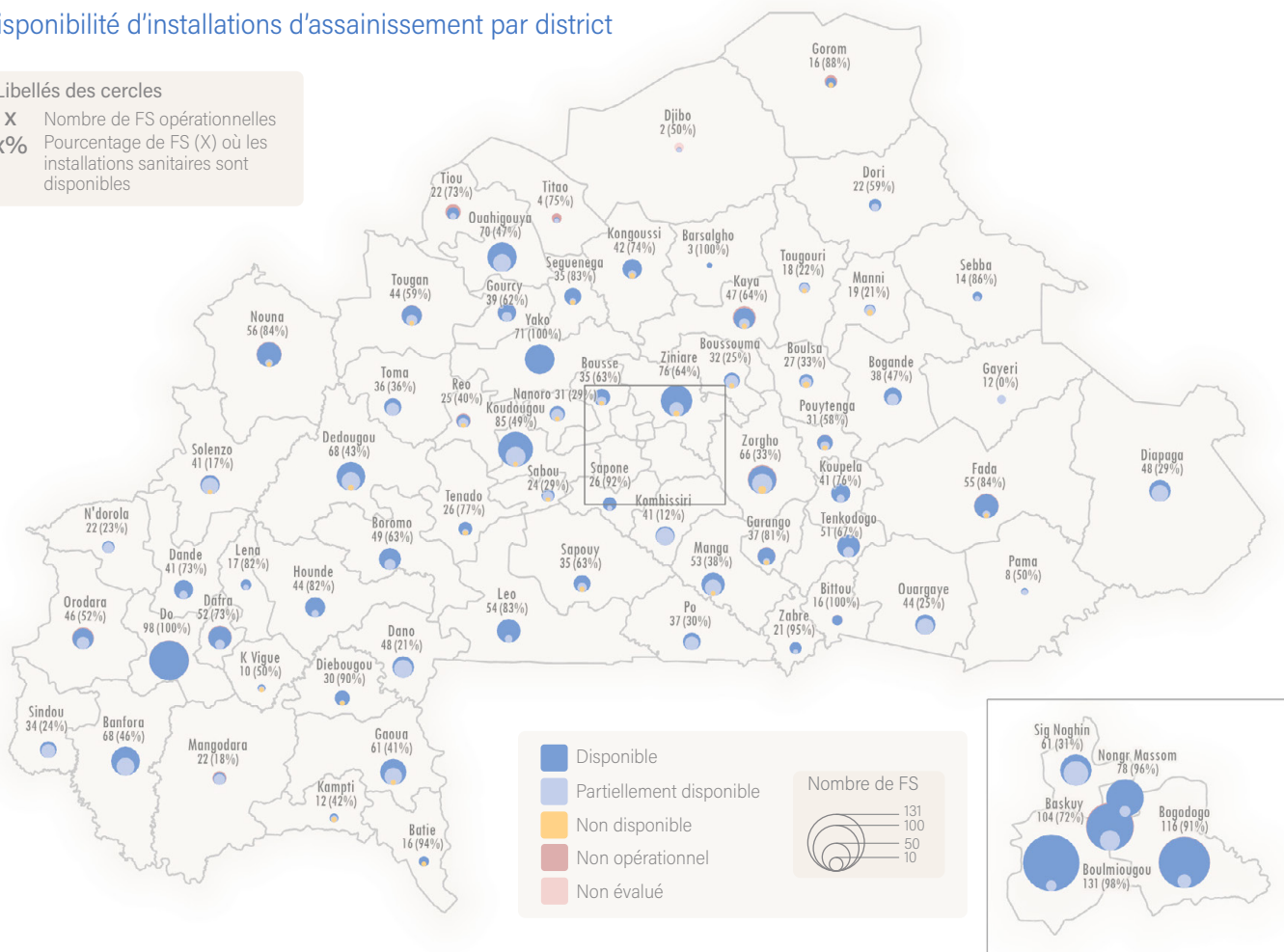
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité d'installations d'assainissement par district

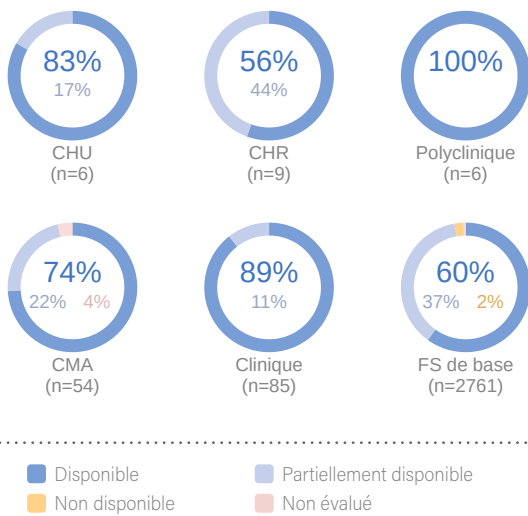
Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles
- x% Pourcentage de FS (X) où les installations sanitaires sont disponibles

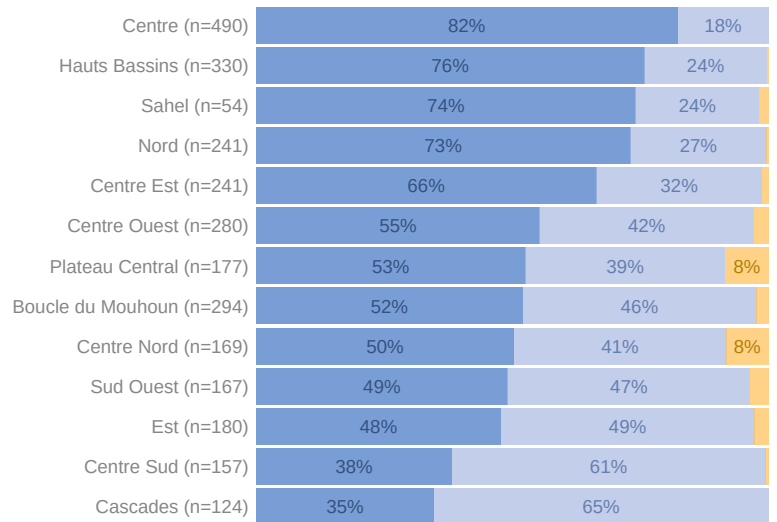
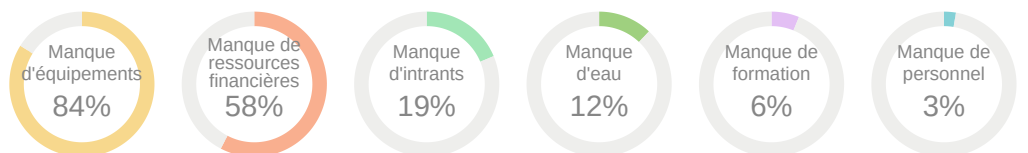


* Les installations sanitaires doivent être considérées comme partiellement disponibles si elles sont disponibles dans une quantité insuffisamment, si elles ne fonctionnent pas entièrement ou si l'un des critères ci-dessus n'est pas atteint (p.ex: pas de toilettes réservées au personnel). Les installations sanitaires améliorées comprennent : chasse d'eau/chasse d'eau vers un système d'égout canalisé, fosses septiques ou latrines à fosse ; latrines à fosse améliorées ventilées, toilettes à compostage ou latrines à fosse avec dalles. La suffisance des installations sanitaires (toilettes) est définie comme 20 personnes maximum/latrine/jour pour des patients hospitalisés et 50 personnes maximum/latrine/jour pour des patients externes.

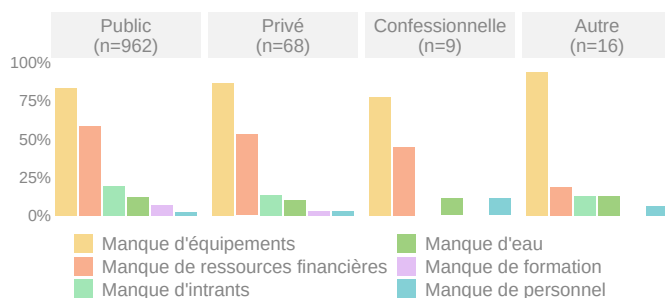
Disponibilité selon le type de FS



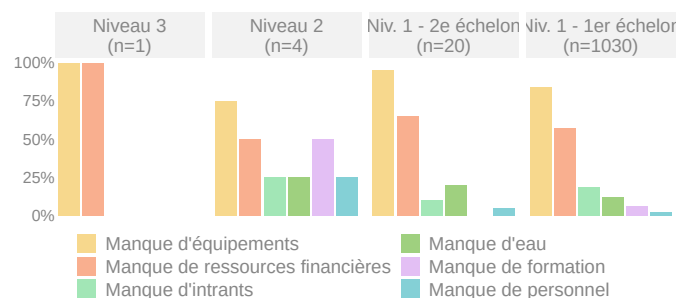
Disponibilité d'installations d'assainissement par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 1055

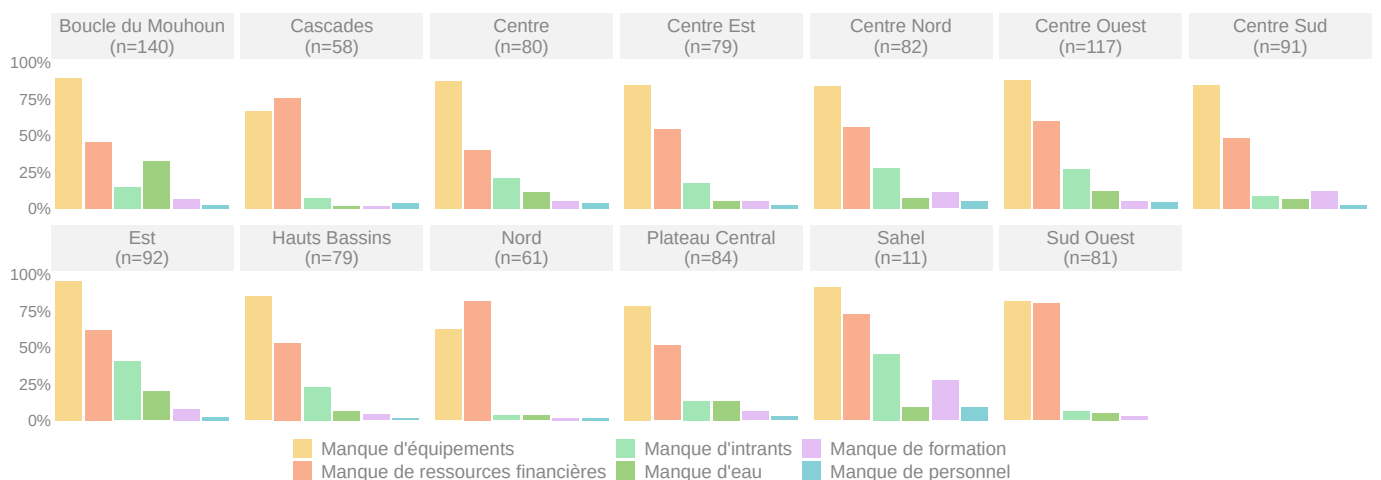
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



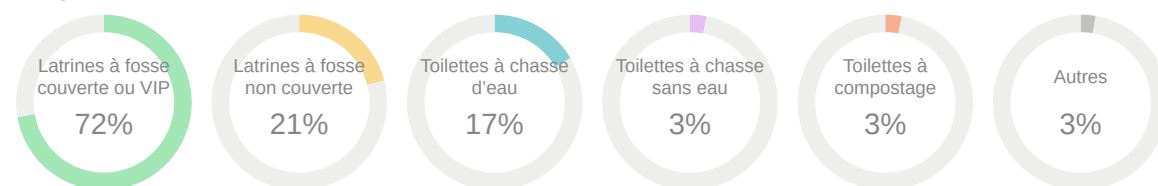
Principale raisons d'indisponibilité par région



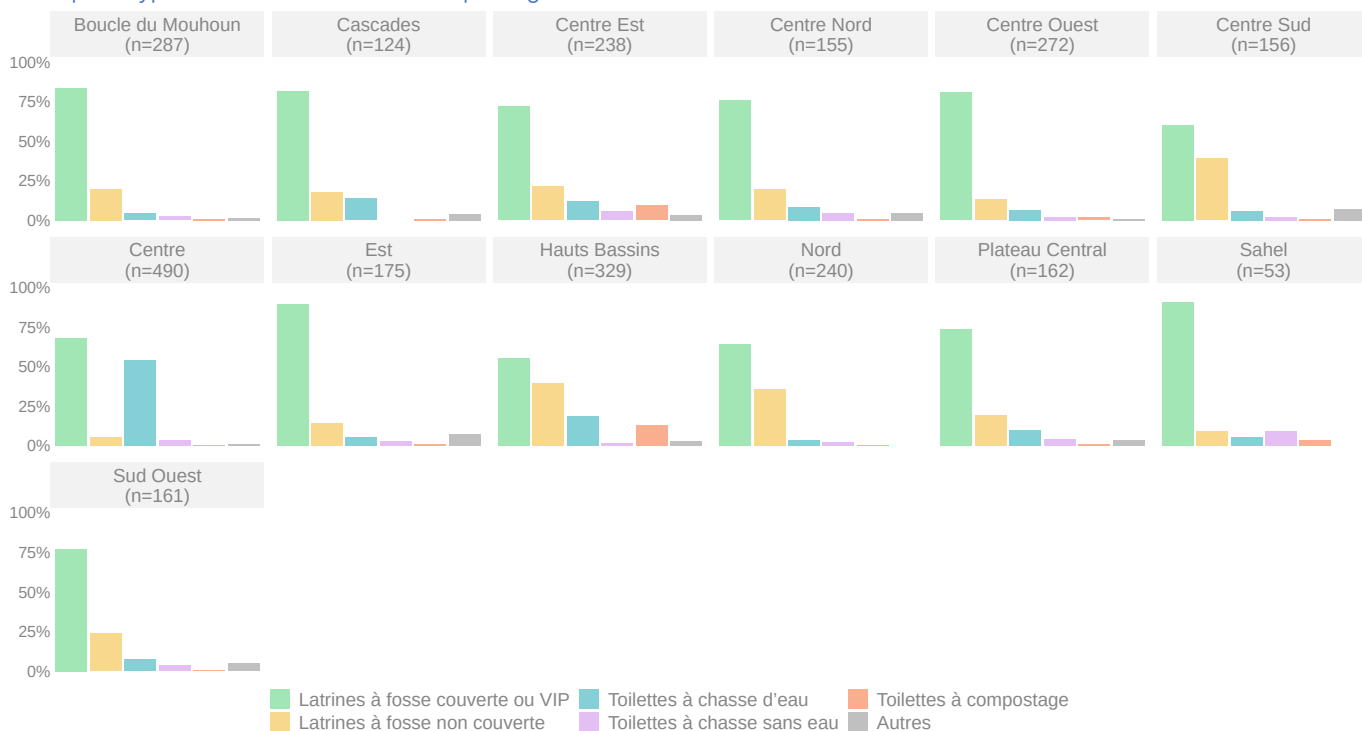
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

Principaux types d'installations sanitaires

n = 2842

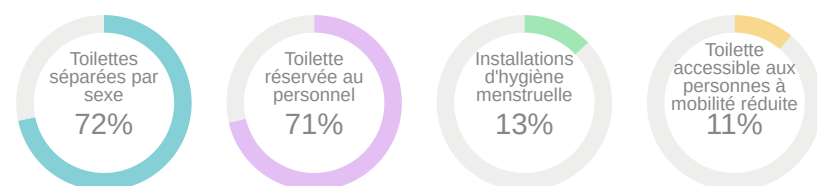


Principaux types d'installations sanitaires par région

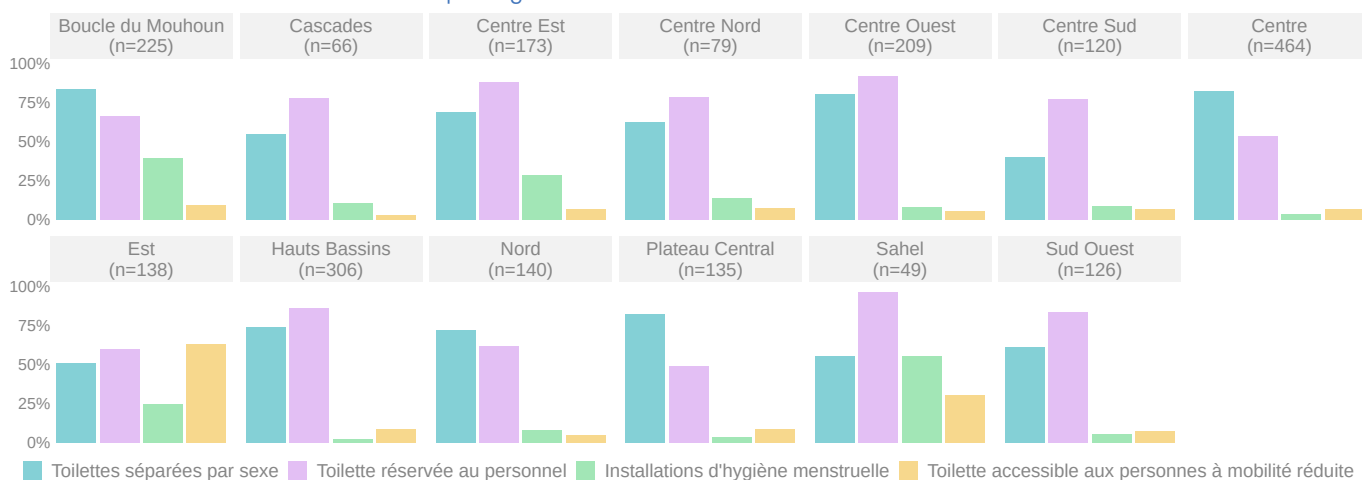


Accessibilité des installations sanitaires

n = 2230



Accessibilité des installations sanitaires par région

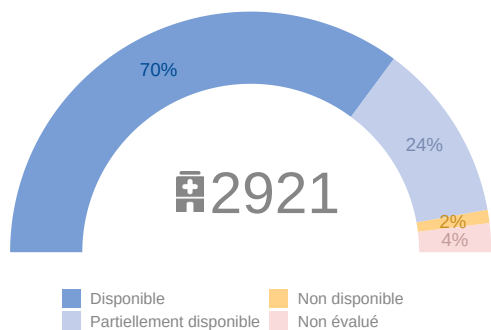


INSTALLATIONS POUR L'HYGIÈNE DES MAINS

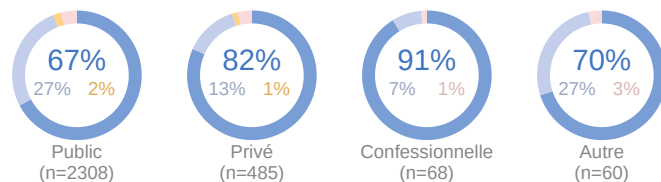
70% des FS disposent d'installations pour l'hygiène des mains. La disponibilité est plus forte dans les FS confessionnelles (91%) que dans les FS privées (82%) et publiques (67%). Pour les 30 % des FS qui en disposent partiellement ou pas, le manque d'équipements (84%), de

ressources financières (56%), d'intrants (52%) et d'eau (14%) sont les principales raisons. Les régions les plus touchées sont le Centre Sud, le Centre-Nord et la Boucle du Mouhoun.

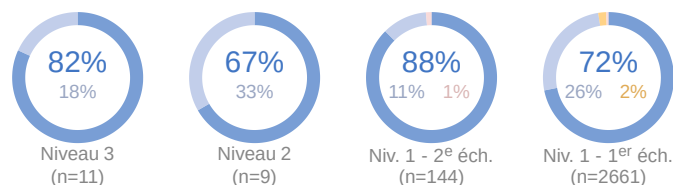
Disponibilité* générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



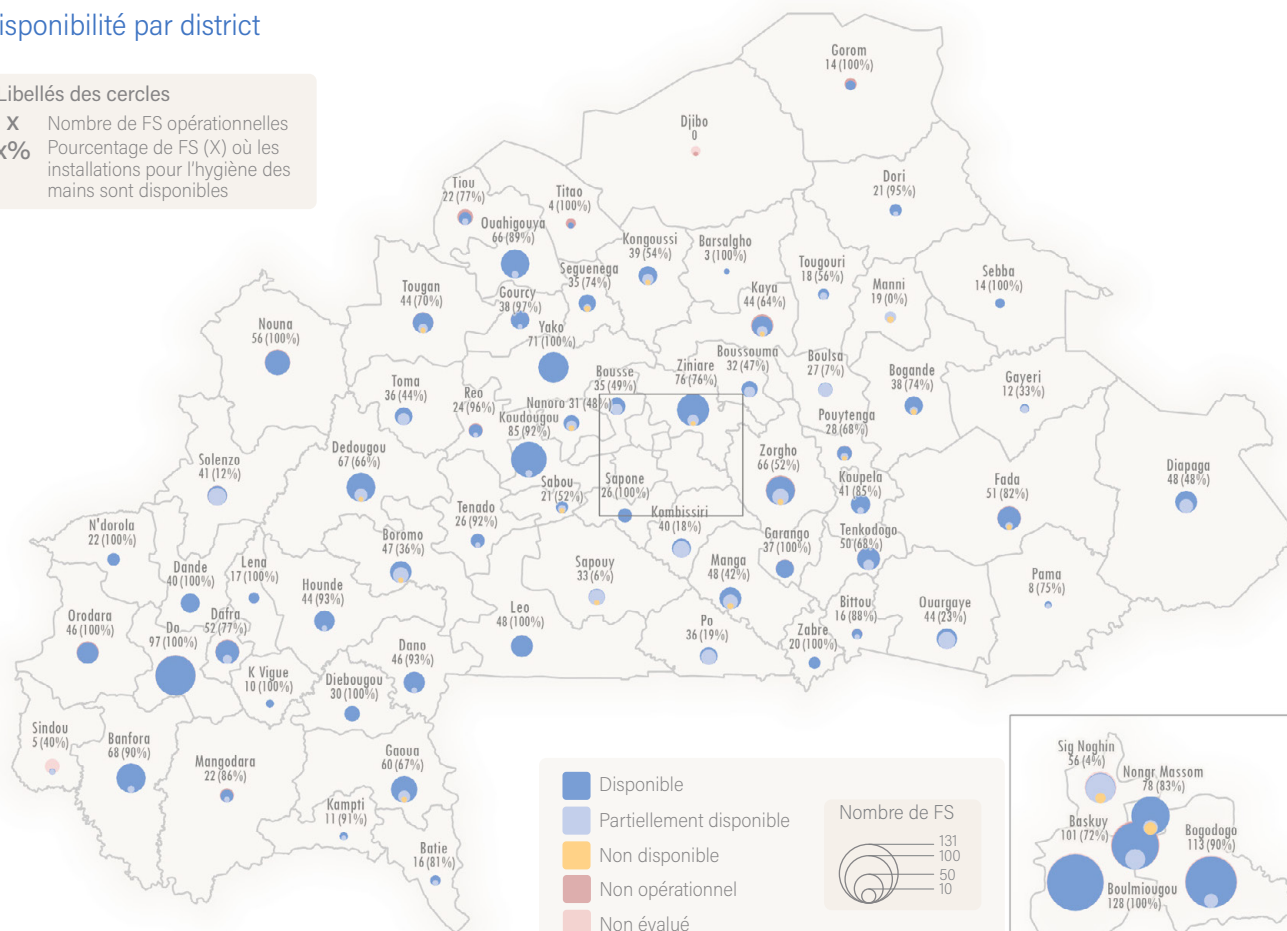
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité par district

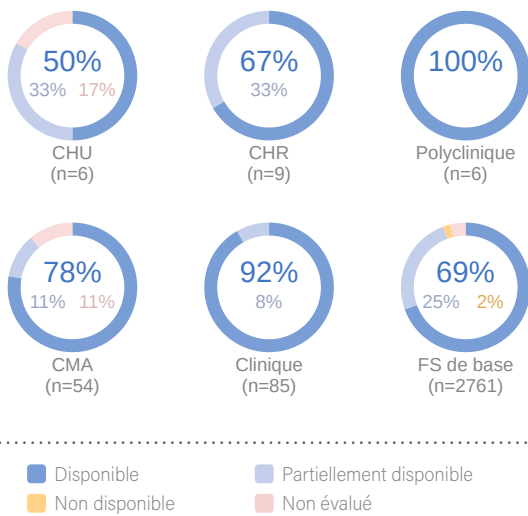
Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles
- x% Pourcentage de FS (X) où les installations pour l'hygiène des mains sont disponibles

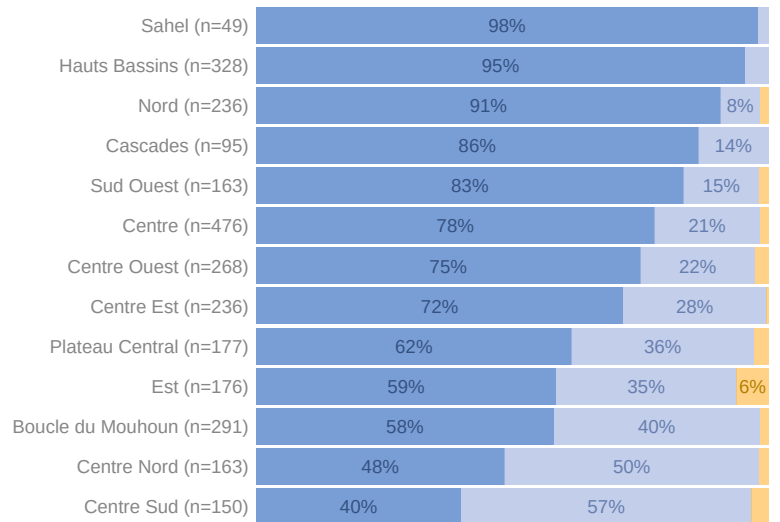
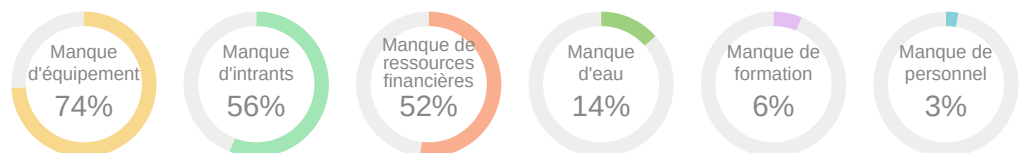


* Une installation pour l'hygiène des mains désigne tout dispositif permettant au personnel et aux patients de se laver les mains efficacement. Il peut s'agir d'un lavabo avec robinet, d'un réservoir d'eau muni d'une valve, d'un seau muni d'une valve ou d'un autre système similaire. L'eau chlorée (solution préparée de chlore en suspension dans de l'eau) ne peut pas remplacer l'eau et le savon ni une solution hydroalcoolique pour les mains. Les installations pour l'hygiène des mains dans les toilettes doivent être équipées avec du savon et d'eau plutôt qu'une solution hydroalcoolique. Les installations pour l'hygiène des mains sont considérées comme disponibles si (1) elles sont disponibles dans tous les points critiques de l'établissement de santé, (2) de l'eau, du savon et de la solution hydroalcoolique sont disponibles en quantité suffisante, (3) le personnel est formé aux bonnes pratiques d'hygiène des mains.

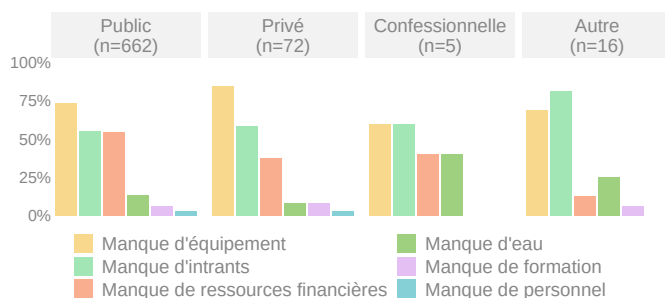
Disponibilité selon le type de FS



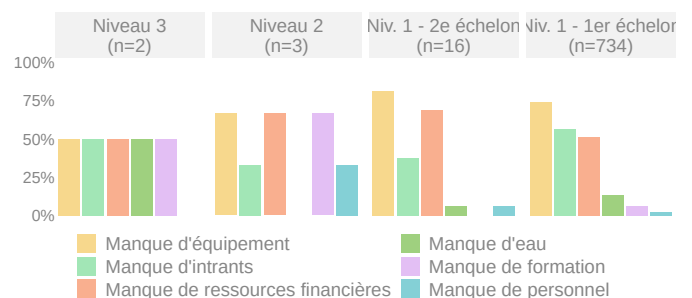
Disponibilité par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 755

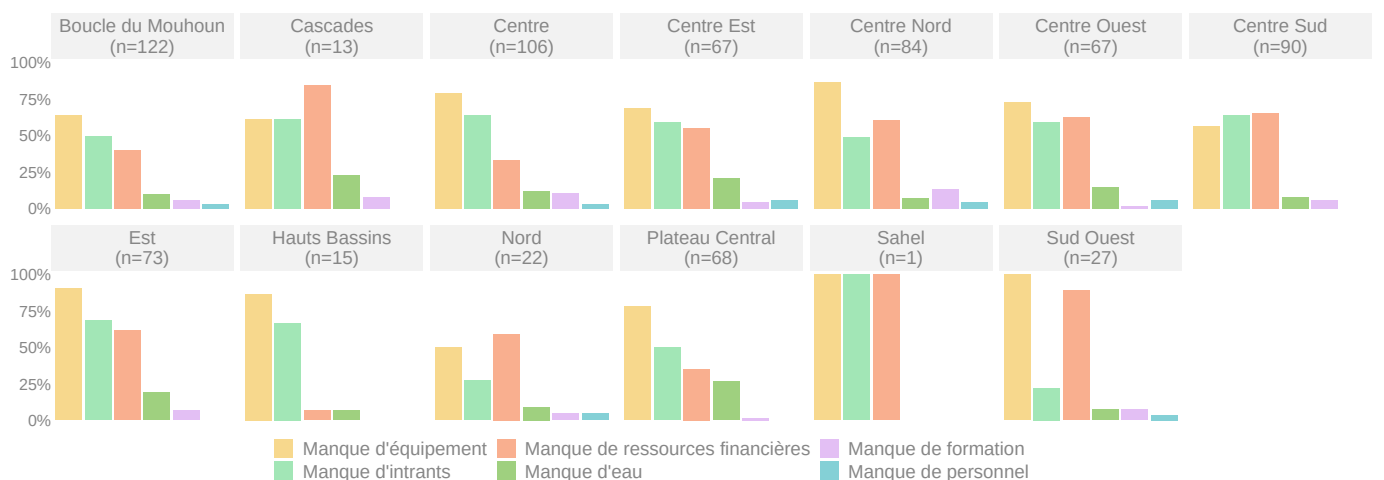
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



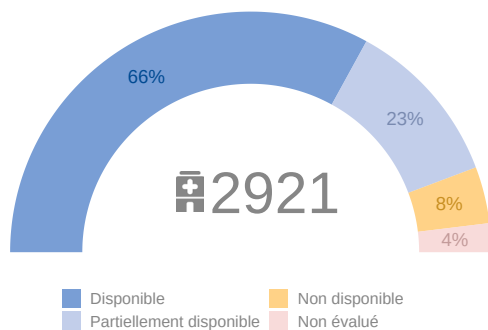
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

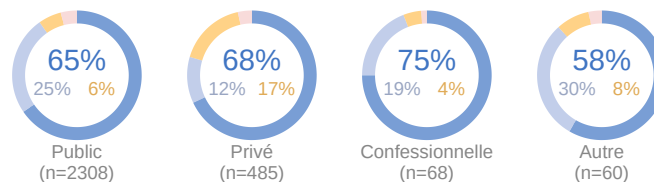
De façon générale, 66% des FS disposent d'EPI et 31% en disposent partiellement ou pas. Les principales raisons sont les manques d'équipements (84%), de ressources financières (50%) et d'intrants (39%). L'indisponibilité

est surtout marquée dans les cliniques, les polycliniques et les FS de base. Les régions les plus touchées sont le Centre-Nord (63%), le Plateau Central (47%) et le Centre Sud (44%).

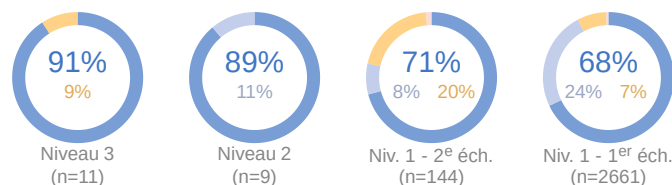
Disponibilité générale



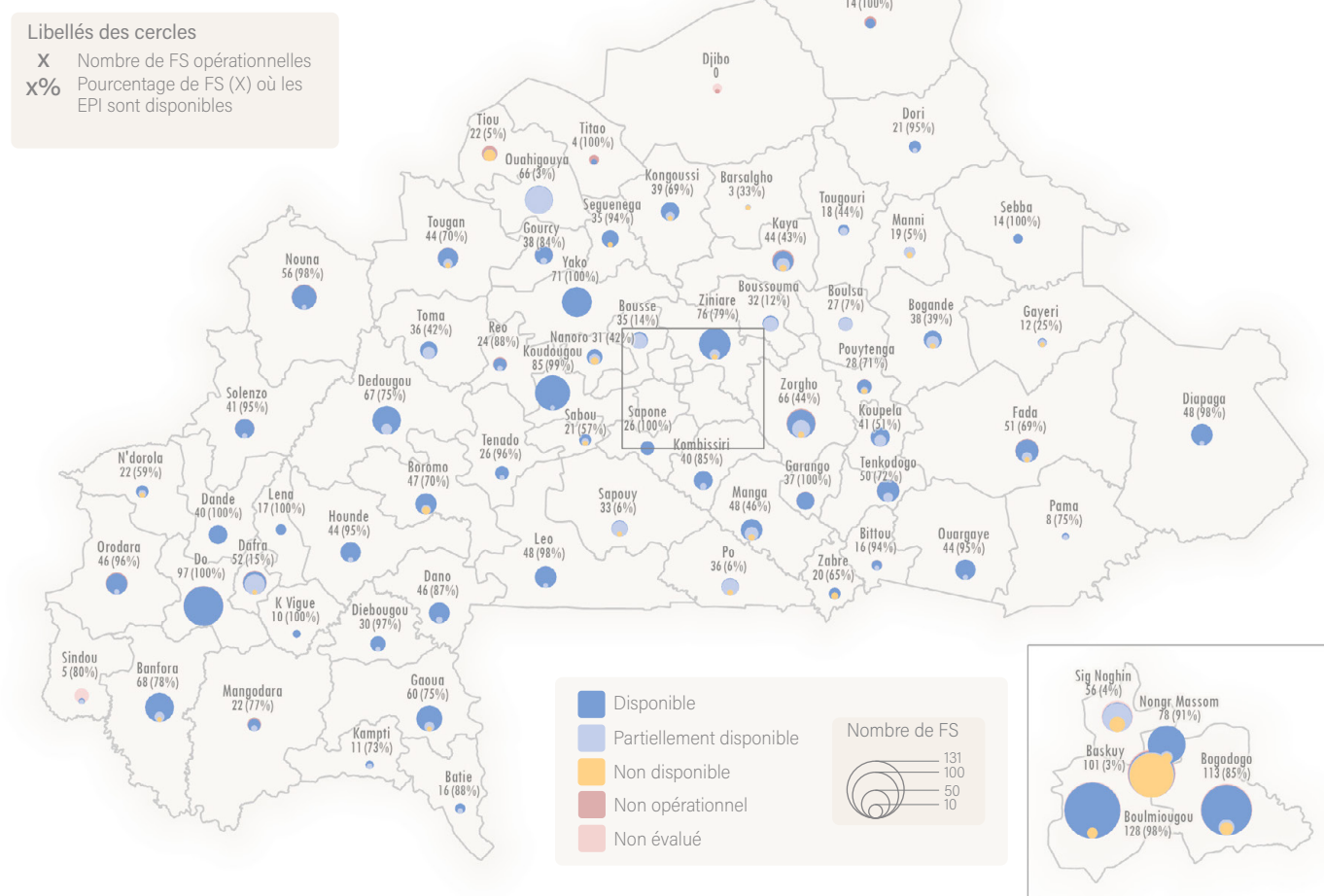
Disponibilité d'EPI selon l'instance gestionnaire



Disponibilité d'EPI selon le niveau dans la pyramide sanitaire

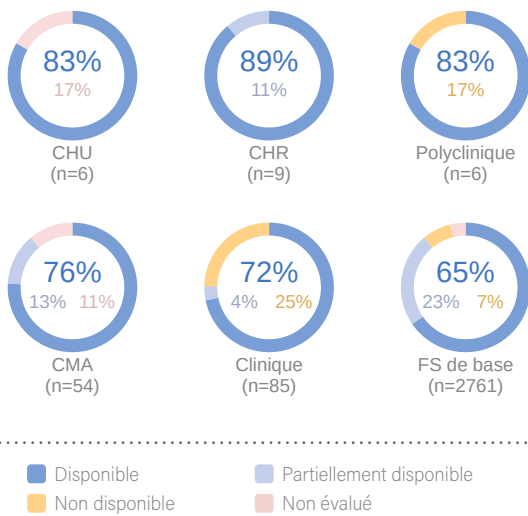


Disponibilité d'EPI par district

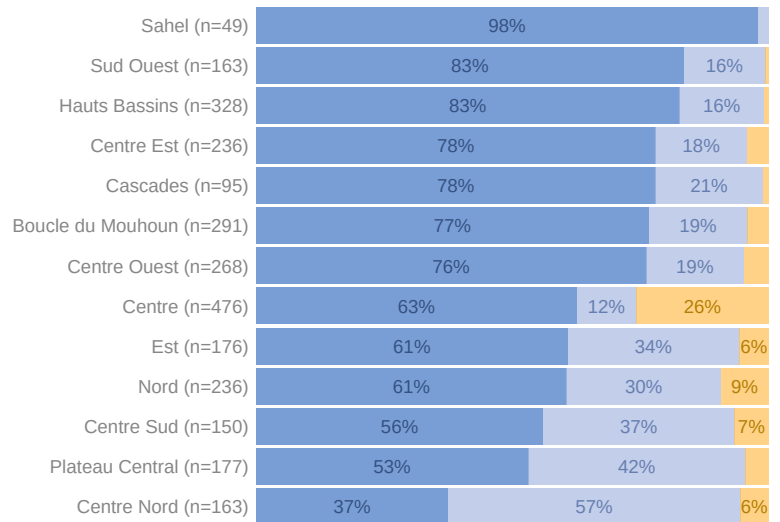
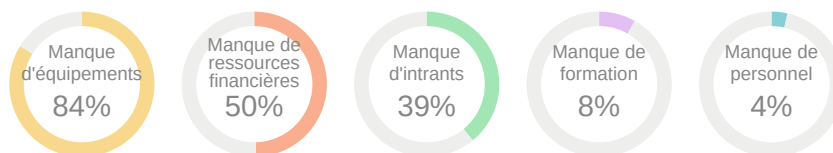


* Les protocoles doivent comprendre. (1) des techniques étape par étape pour chaque tâche spécifique telle que le nettoyage d'un sol, le nettoyage d'un lavabo, le nettoyage de tâches de sang ou de liquide corporel, (2) un planning ou un registre de nettoyage précisant la fréquence à laquelle les tâches doivent être accomplies.

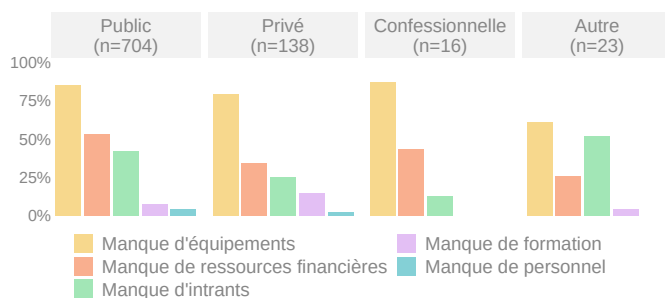
Disponibilité d'EPI selon le type de FS



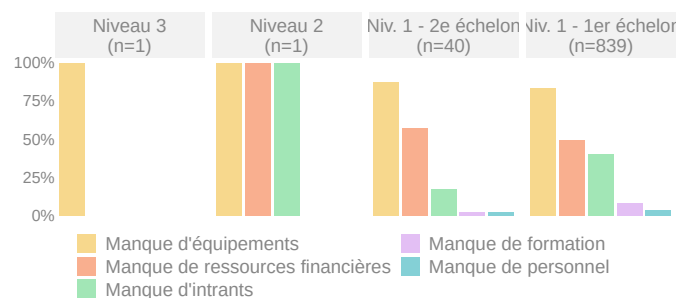
Disponibilité d'EPI par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 881

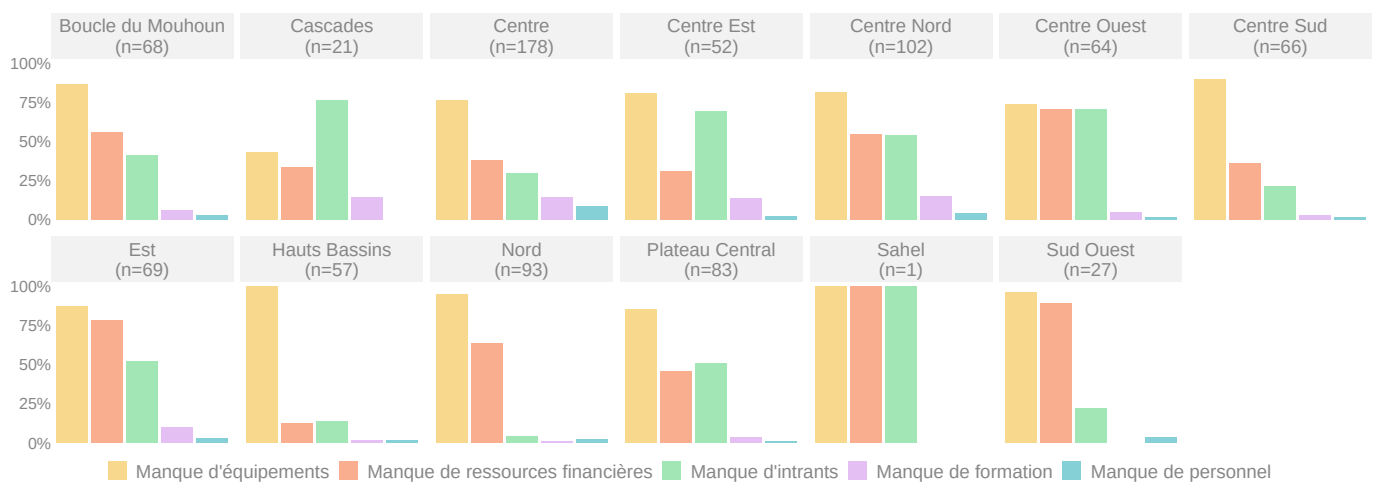
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



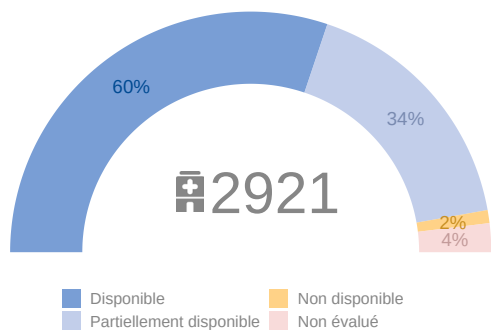
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

ÉQUIPEMENT DE NETTOYAGE

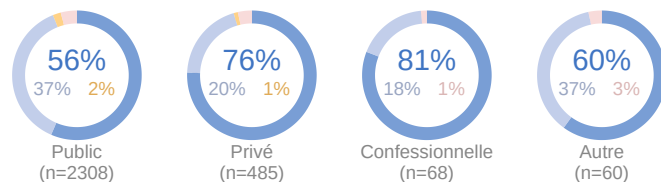
60% des FS disposent d'équipements de nettoyage. 34% des FS déclarent une disponibilité partielle des équipements de nettoyage et 2% n'en disposent pas. L'indisponibilité est surtout observée dans 39% des FS publiques et dans 37% des FS de base. Le manque

d'équipements et de maintenance (69%), d'intrants (57%), de ressources financières (50%) sont les principales raisons d'indisponibilité. Les régions les plus concernées sont les Cascades (74%), le Centre Sud (65%), et le Centre-Nord (60%).

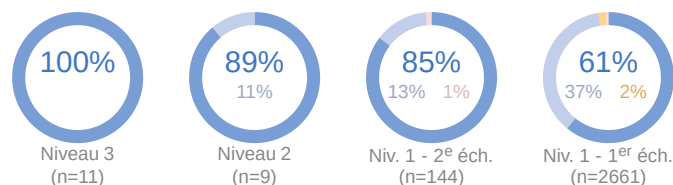
Disponibilité* générale



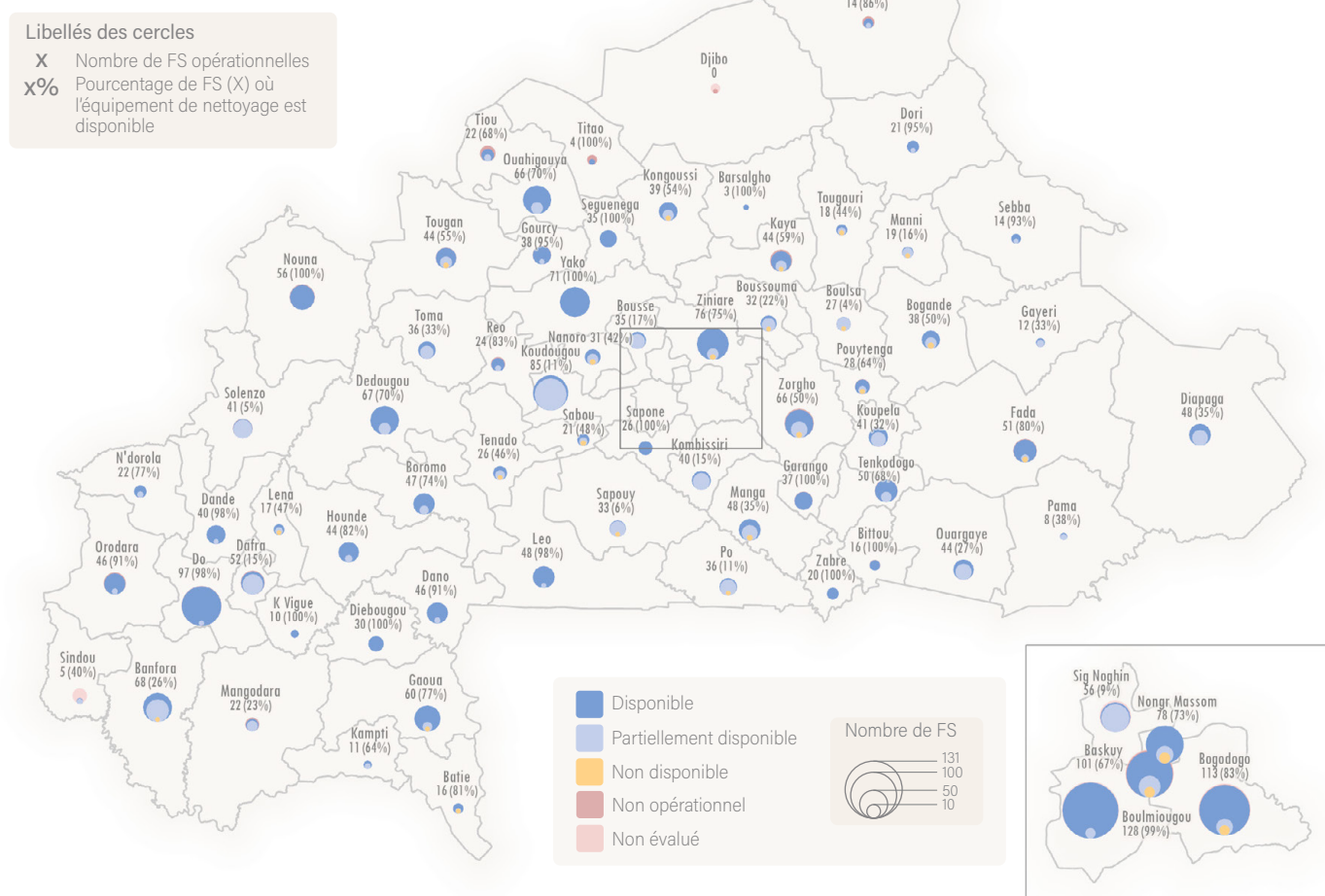
Disponibilité selon l'instance gestionnaire



Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire

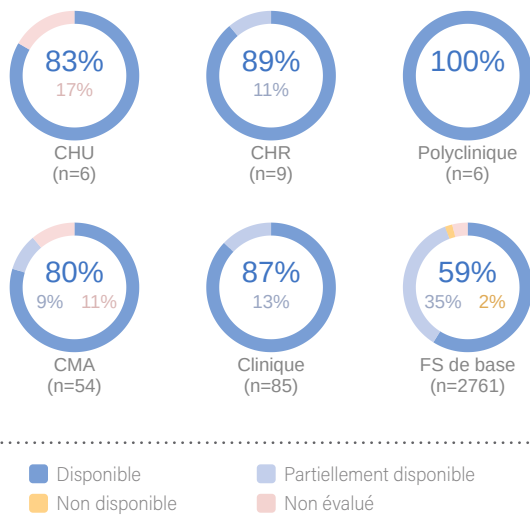


Disponibilité d'équipement de nettoyage par district

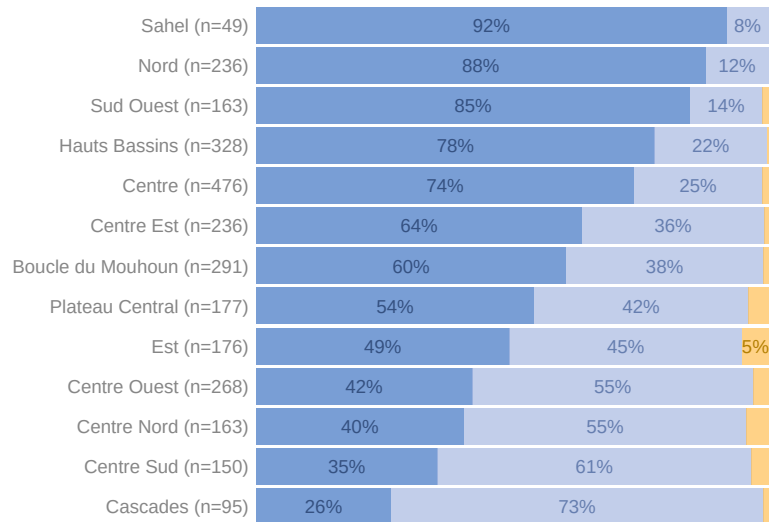
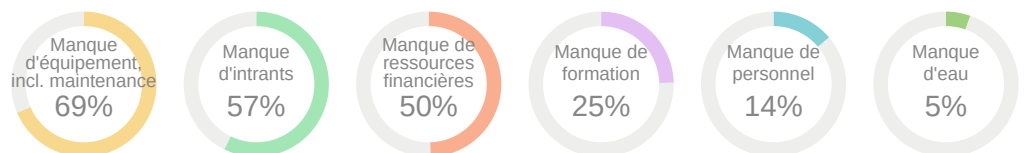


* L'équipement de nettoyage est considéré disponible si (1) le matériel et les produits de nettoyage sont disponibles en quantité suffisante, (2) le personnel est formé, et (3) des protocoles de nettoyage et un calendrier de nettoyage sont disponibles.

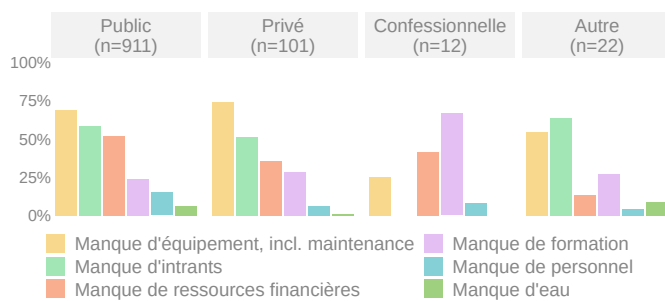
Disponibilité selon le type de FS



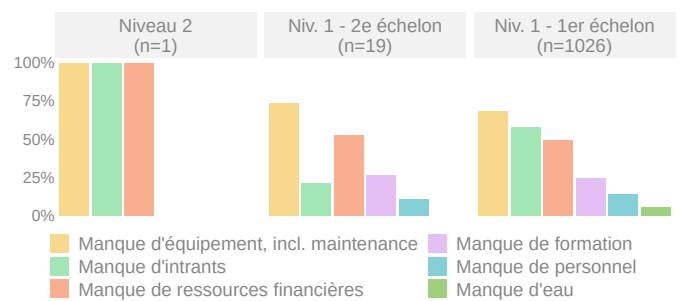
Disponibilité d'équipement de nettoyage par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 1046

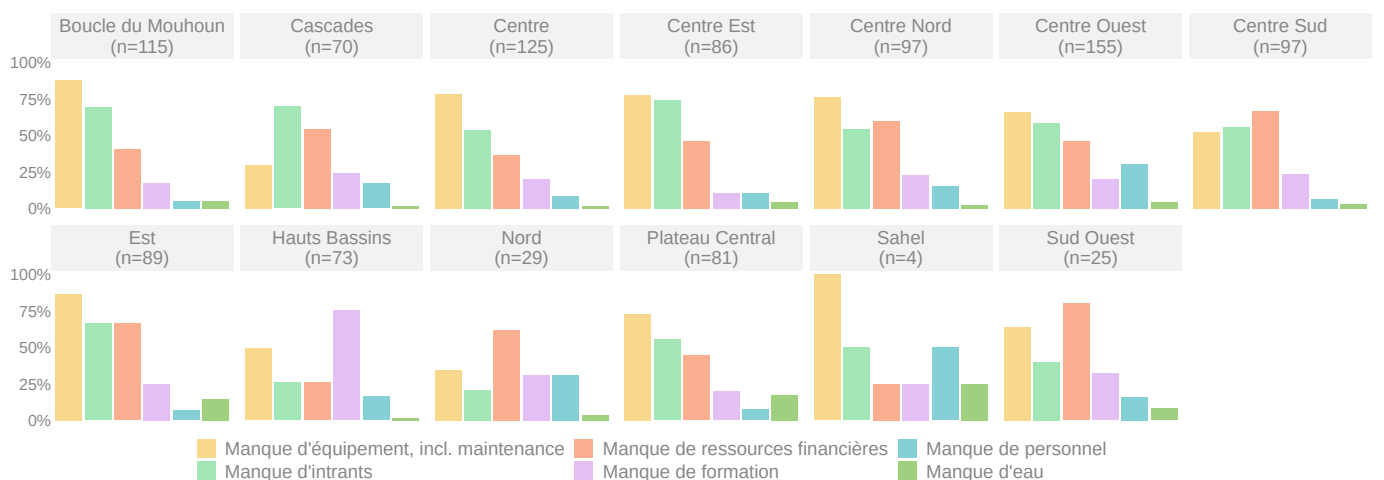
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



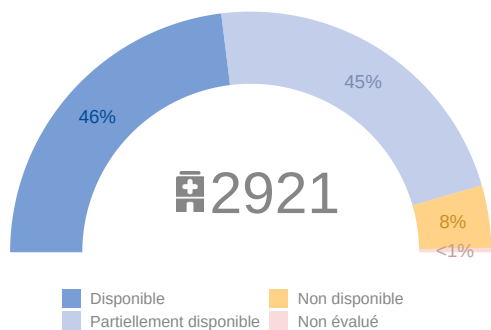
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

TRIAGE DES DÉCHETS

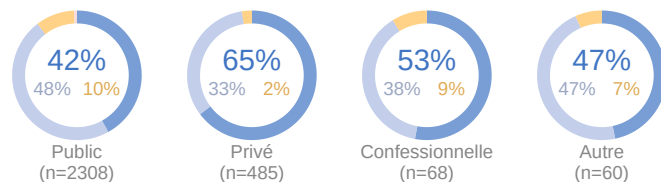
Le triage des déchets est effectif dans 46% des FS. 53% des FS réalisent partiellement ou pas le triage des déchets par manque d'équipements (89%), manque de ressources financières (42%) ou par manque d'intrants (33%).

L'indisponibilité est surtout observée dans 58% des FS publiques et dans 55% des FS de base. Les Cascades (85%), le Centre-Nord (80%) et le Centre-Sud (77%) sont les régions les plus touchées.

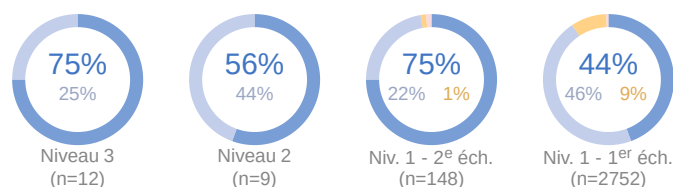
Disponibilité* générale



Disponibilité de triage des déchets selon l'instance gestionnaire



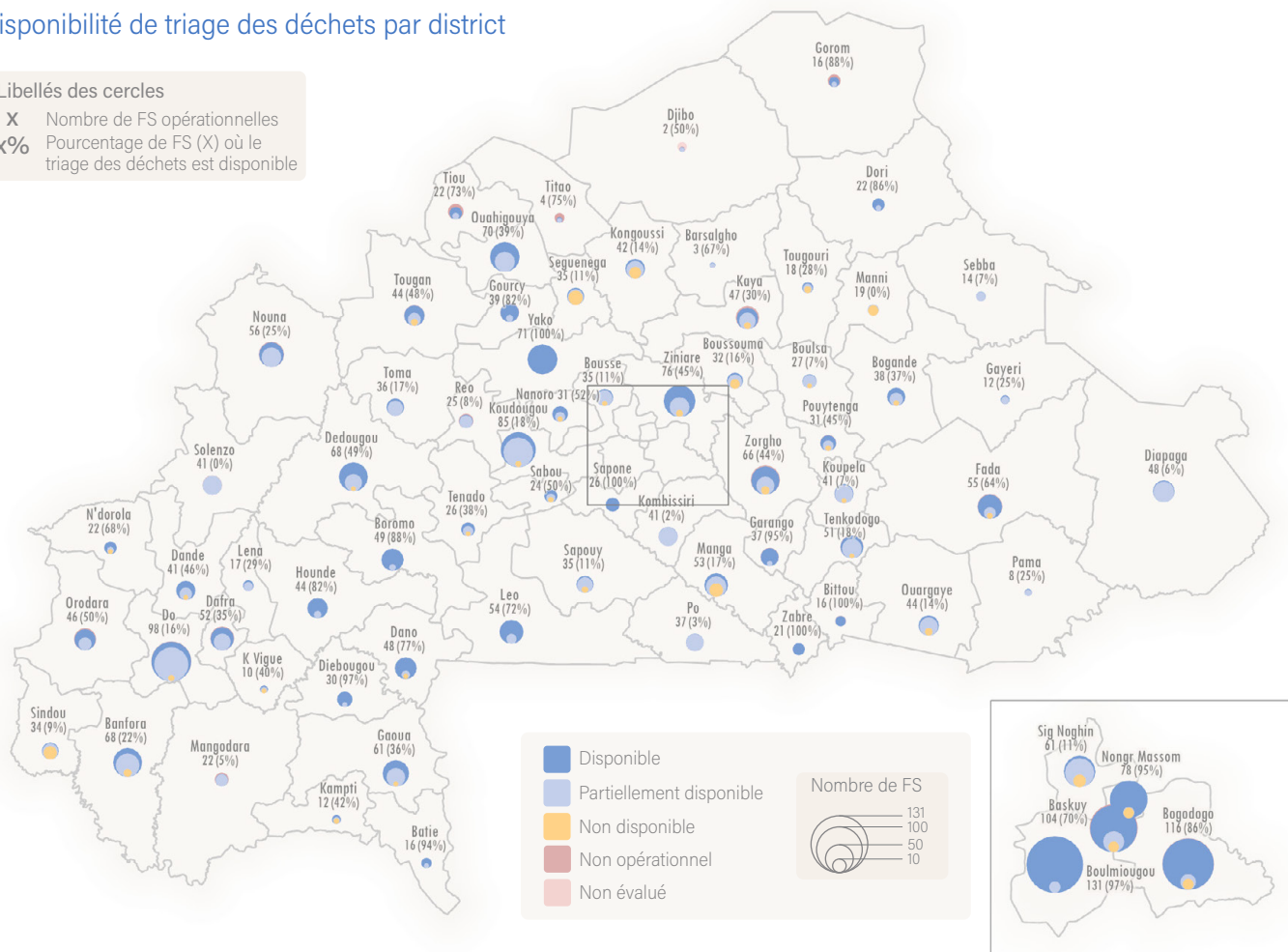
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité de triage des déchets par district

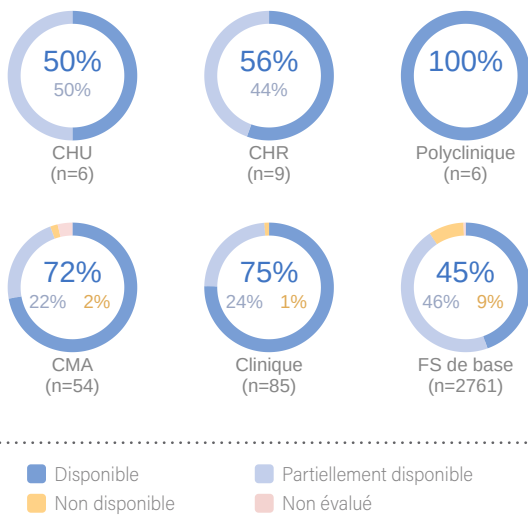
Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles
- x% Pourcentage de FS (X) où le triage des déchets est disponible

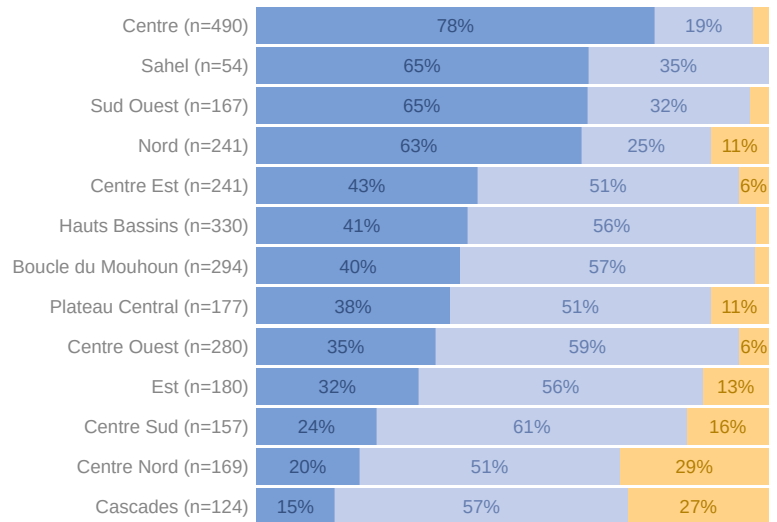
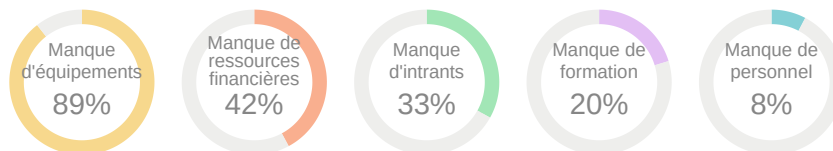


* Le triage des déchets est considéré comme disponibles s'il y a au moins trois poubelles clairement étiquetées ou portant un code couleur et boîtes de sécurité pour séparer 1) les déchets pointus et tranchants, 2) les déchets infectieux, et 3) les déchets généraux non infectieux. Les poubelles réservées aux déchets pointus et tranchants doivent résister aux perforations et les autres doivent être étanches. Les poubelles contenant les déchets pointus et tranchants et les déchets infectieux doivent être munies d'un couvercle.

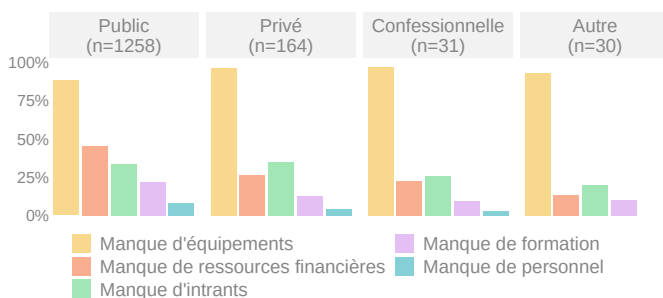
Disponibilité selon le type de FS



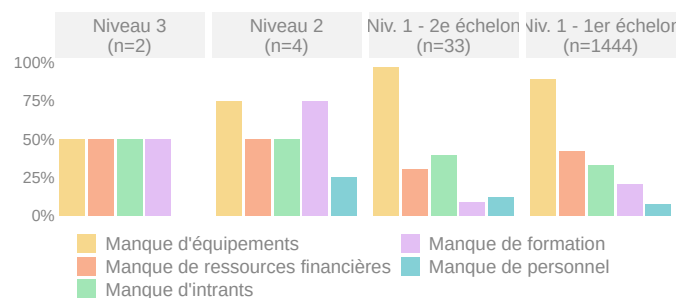
Disponibilité de triage des déchets par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 1483

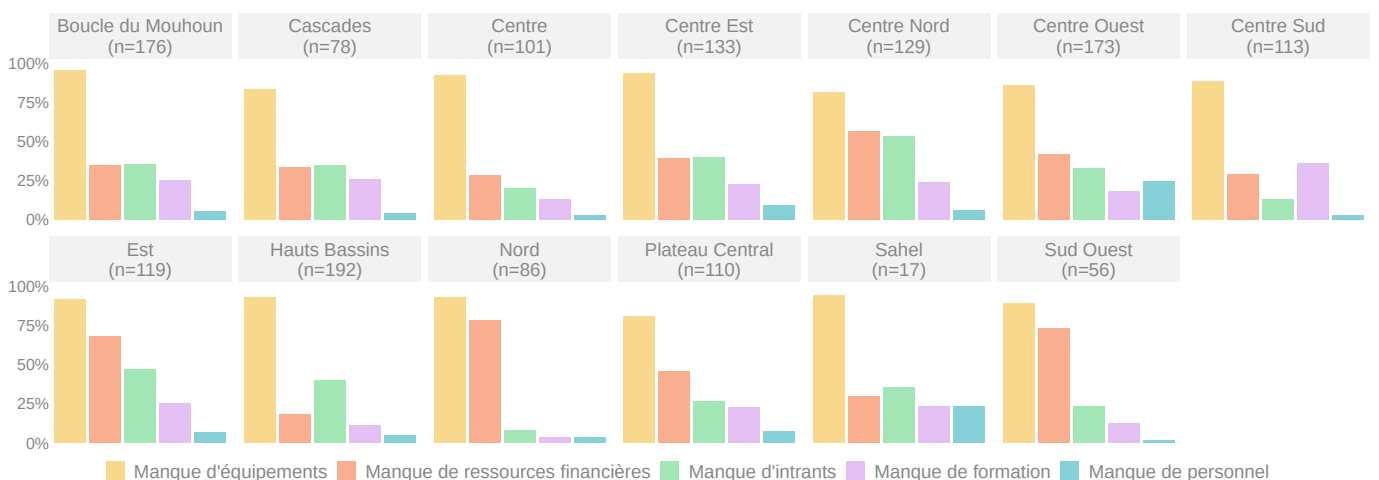
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



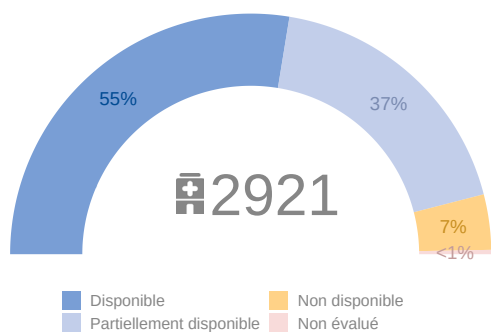
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

ÉLIMINATION DES OBJETS TRANCHANTS

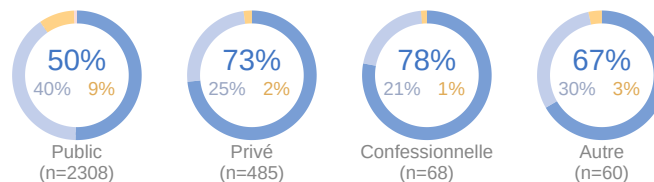
Le service est disponible dans 55% des FS. Dans 44% des FS, l'élimination des objets tranchants est faite partiellement ou pas, par manque d'équipements (91%), manque de ressources financières (41%) ou par manque

d'intrants (28%). Elle n'est pas faite dans environ 50% des FS publiques et également dans 46% des FS de base. Les régions les plus concernées sont les Cascades (85%), le Centre-Sud (70%) et l'Est (65%).

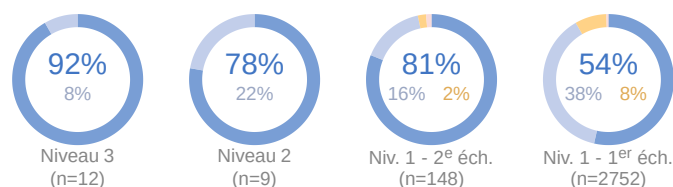
Disponibilité* générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



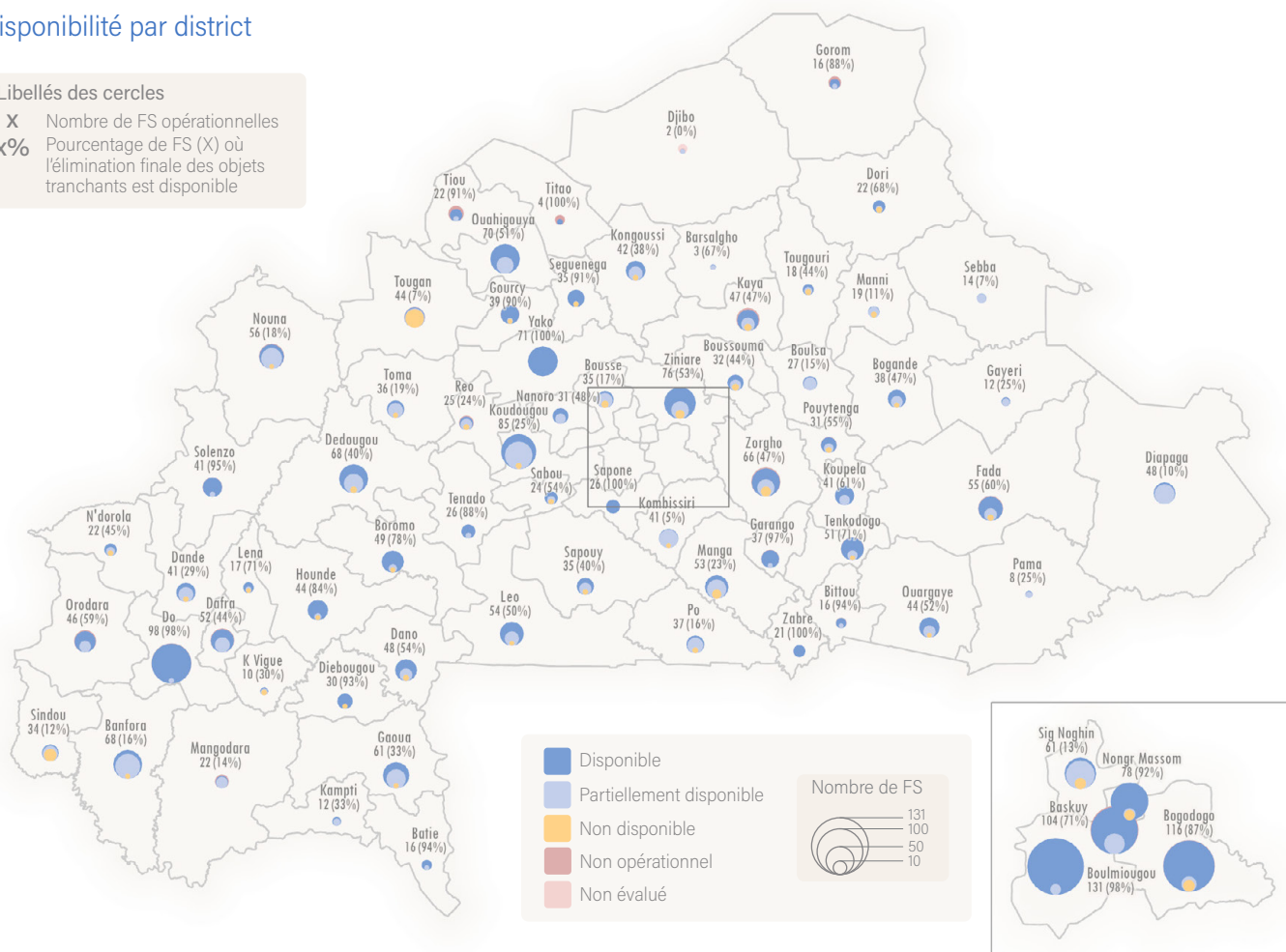
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



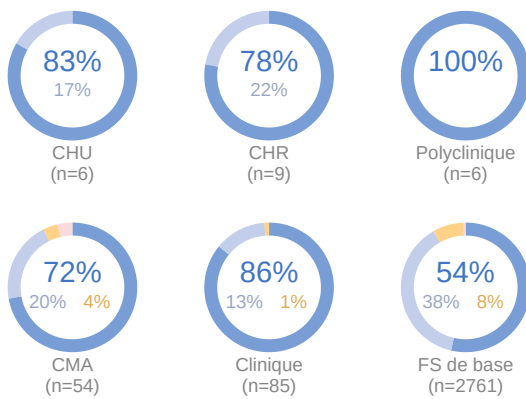
Disponibilité par district

Libellés des cercles

X Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X) où l'élimination finale des objets tranchants est disponible

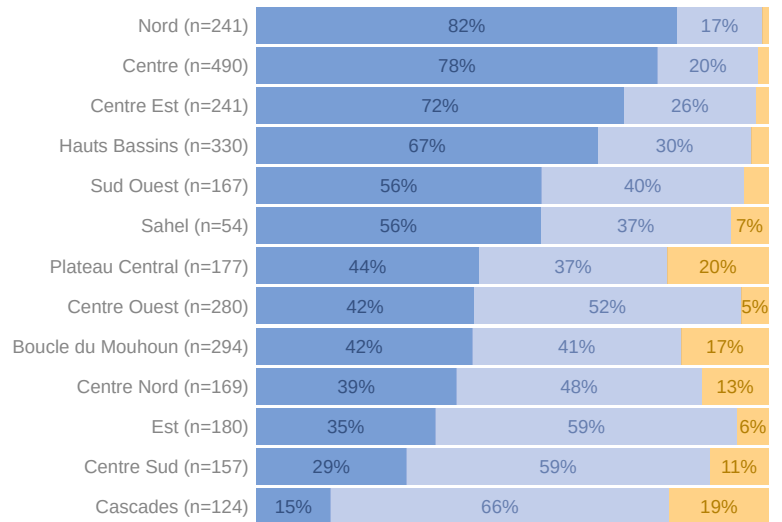
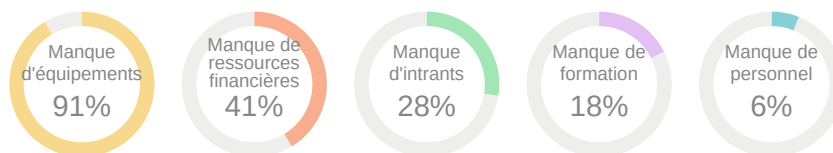


Disponibilité selon le type de FS

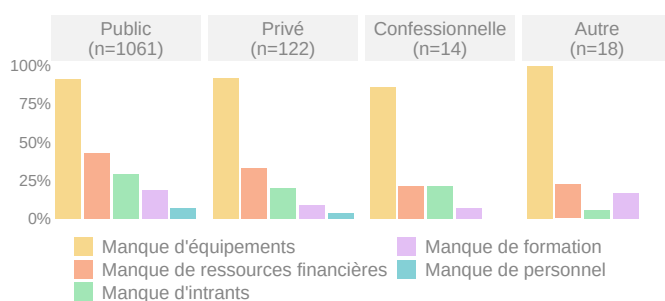


■ Disponible
■ Partiellement disponible
■ Non disponible
■ Non évalué

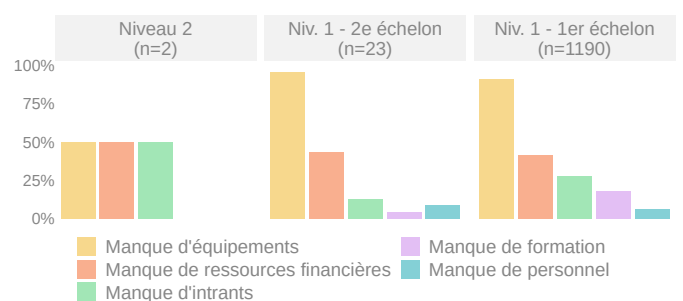
Disponibilité par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 1215

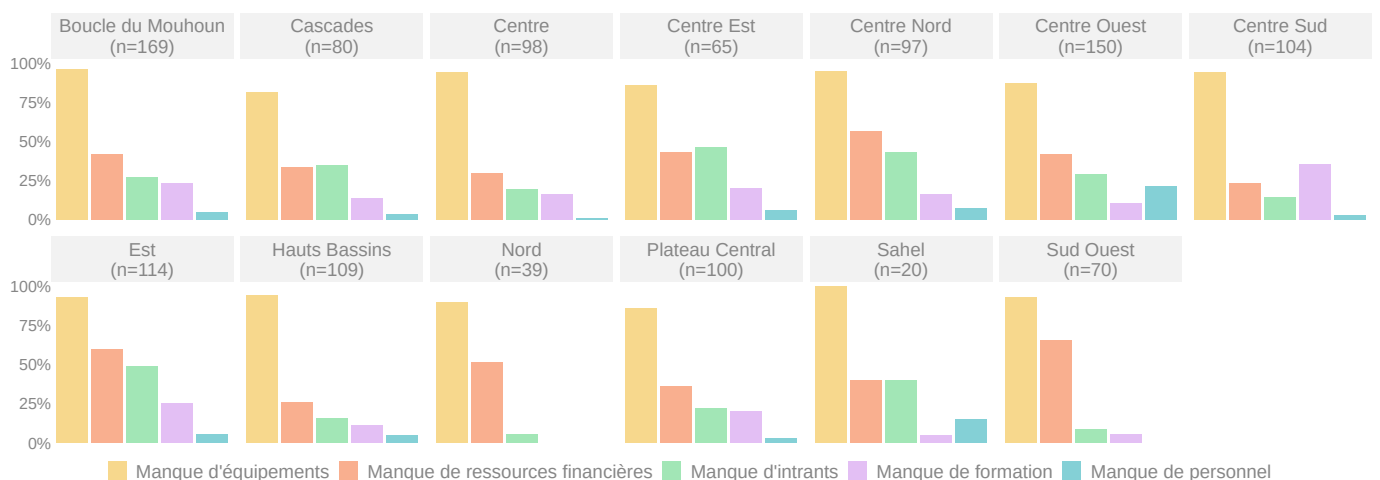
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



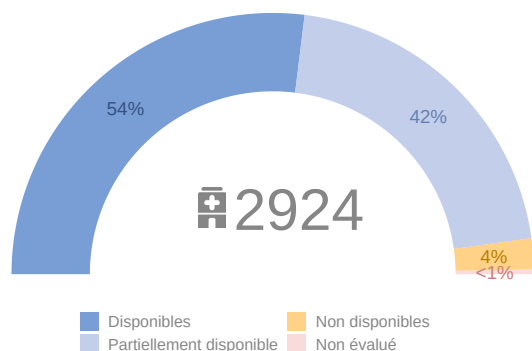
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

TRAITEMENT ET ÉLIMINATION DES DÉCHETS INFECTIEUX

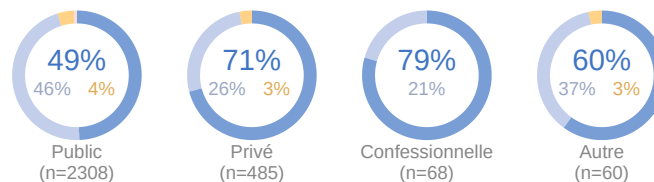
Dans 54% des FS, le service est disponible. Il est surtout offert dans les FS confessionnelles (79%) et privées (71%). Pour les FS (46%) où le traitement et l'élimination des déchets infectieux sont réalisés partiellement ou pas, les principales causes sont le manque d'équipements (88%),

le manque de ressources financières (44%) et le manque d'intrants (32%). Les Cascades (90%), le Centre-Sud (71%), l'Est et le Centre-Nord (68%) sont les régions les plus touchées.

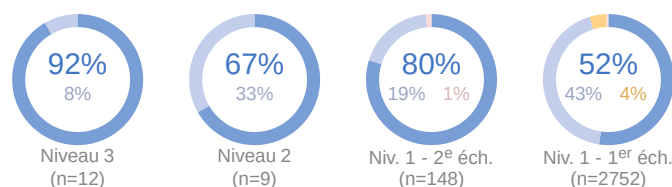
Disponibilité* générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



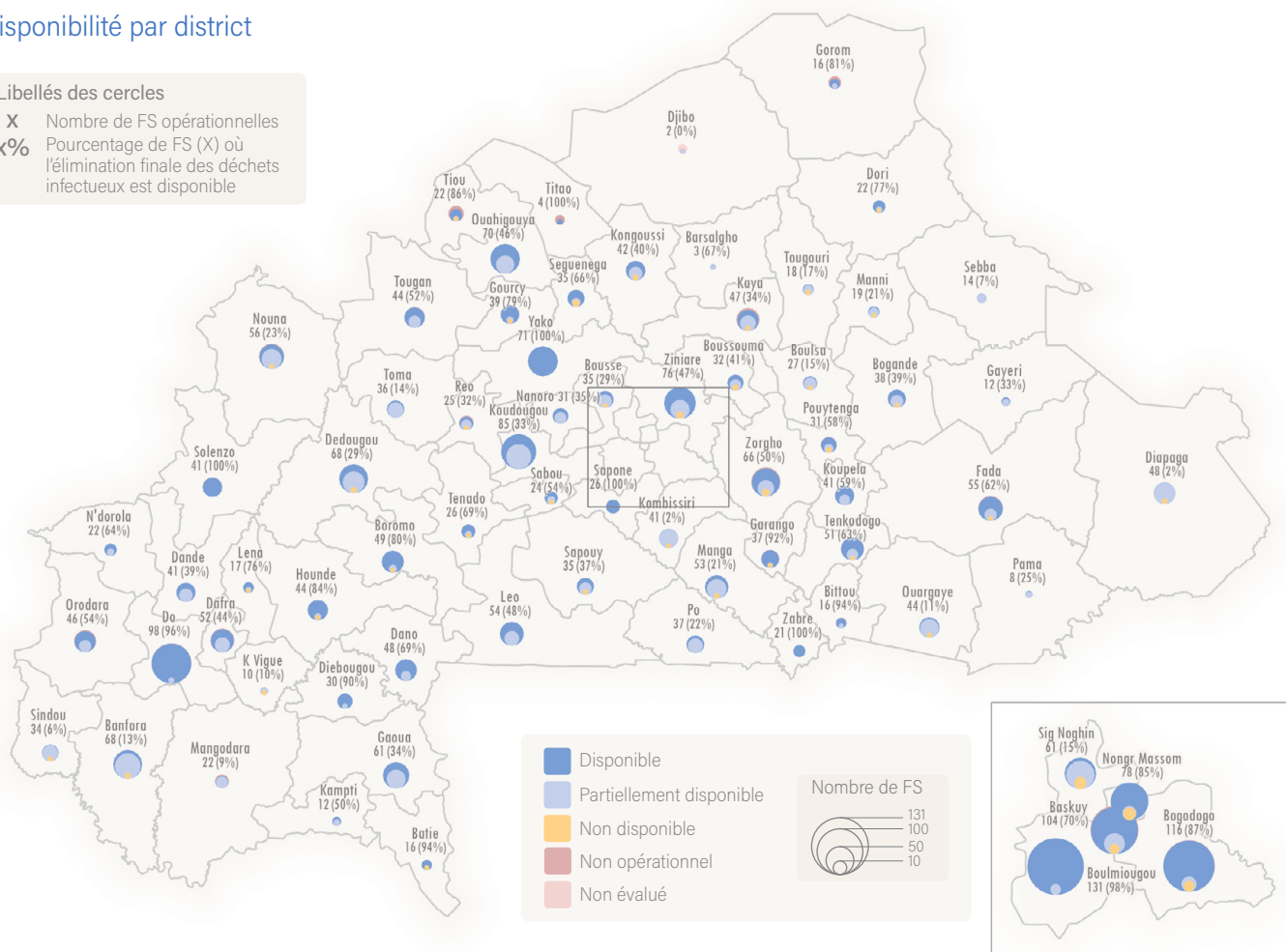
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité par district

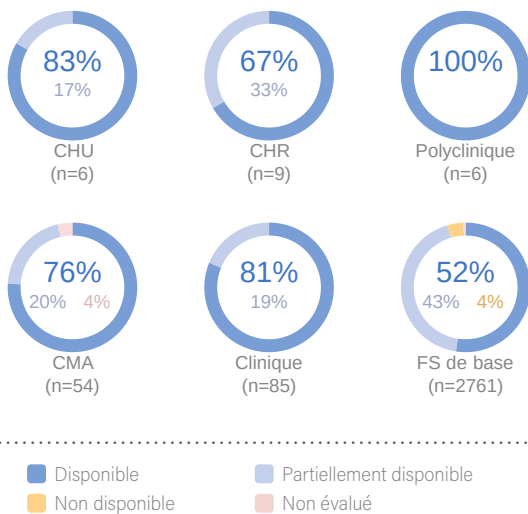
Libellés des cercles

X Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X) où l'élimination finale des déchets infectieux est disponible

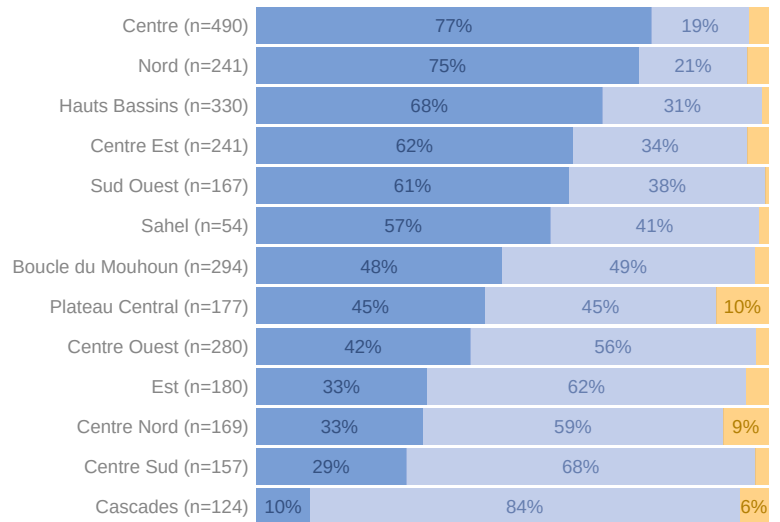
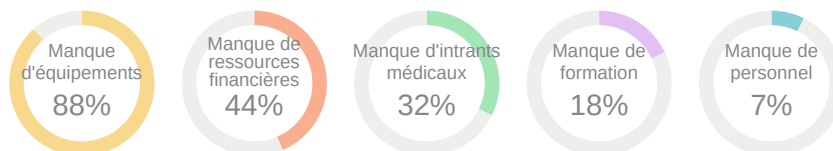


* Les méthodes de traitement et d'élimination sûres comprennent l'incinération, l'autoclavage et l'enfouissement dans une fosse étanche et protégée. Les déchets peuvent également être collectés et transportés hors site pour le traitement et l'élimination des déchets médicaux. Le traitement et l'élimination sûrs incluent l'incinération, l'autoclavage et l'enfouissement dans une fosse protégée et prévue à cet effet. Les déchets peuvent également être collectés et transportés hors site, vers des stations de traitement et d'élimination des déchets biomédicaux.

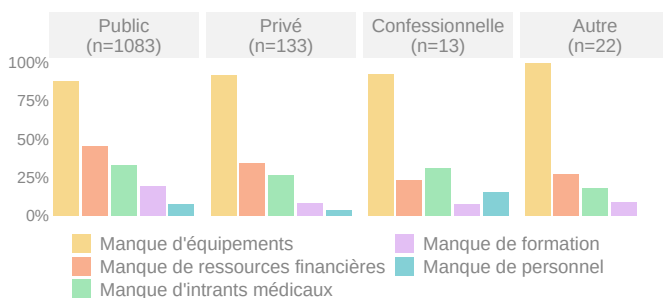
Disponibilité selon le type de FS



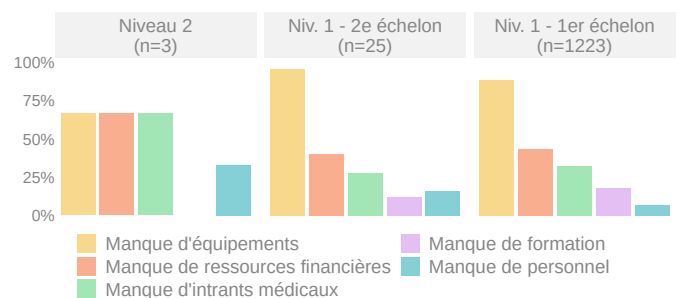
Disponibilité par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 1252

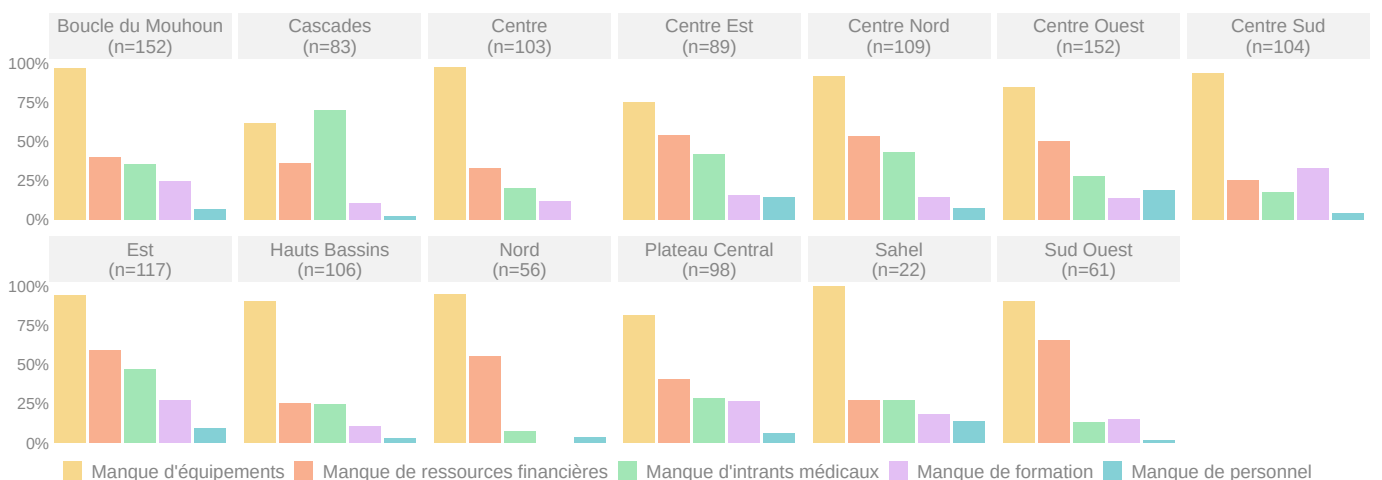
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



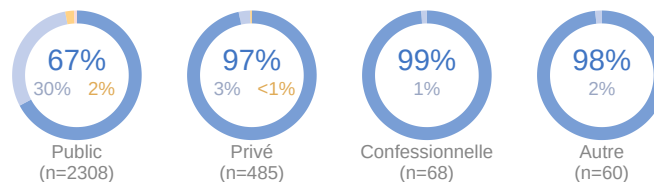
Principale raisons d'indisponibilité par région



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

manque de ressources financières (64%) et le manque d'intrants (17%). Les régions les plus touchées sont l'Est (59%), le Centre-Sud (52%) et les Cascades (48%). L'énergie solaire est la principale source d'énergie (67%).

Disponibilité d'énergie selon l'instance gestionnaire



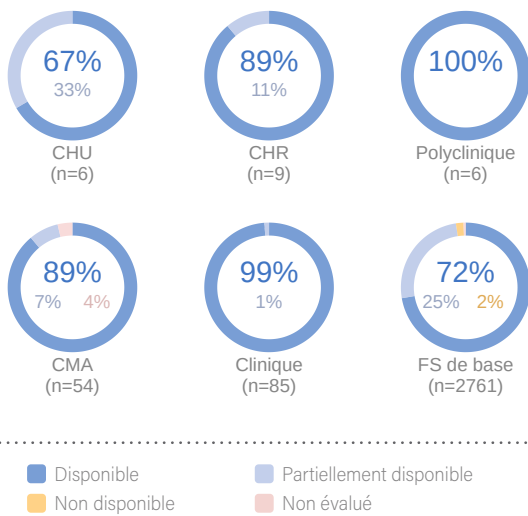
Niveau	Nombre de réponses (n)	83%	17%	89%	11%	95%	3%	1%	72%	25%	2%
Niveau 3	12	83%	17%								
Niveau 2	9	89%		11%							
Niv. 1 - 2 ^e éch.	148					95%	3%	1%			
Niv. 1 - 1 ^{er} éch.	2752								72%	25%	2%

Libellés des cercles

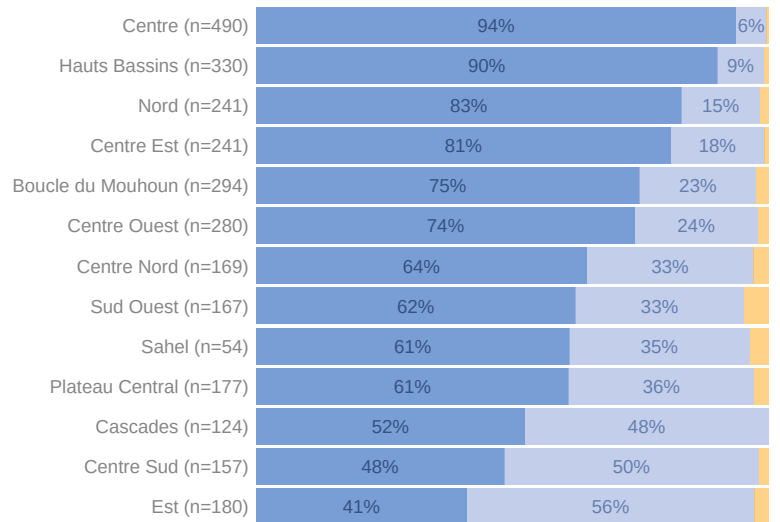
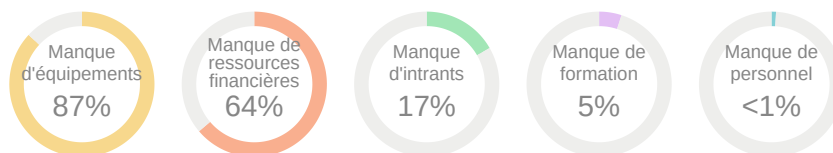
- X** Nombre de FS opérationnelles
x% Pourcentage de FS (X) où l'alimentation électrique est disponible



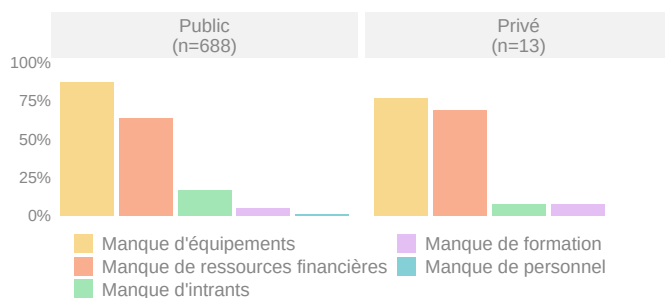
Disponibilité d'énergie selon le type de FS



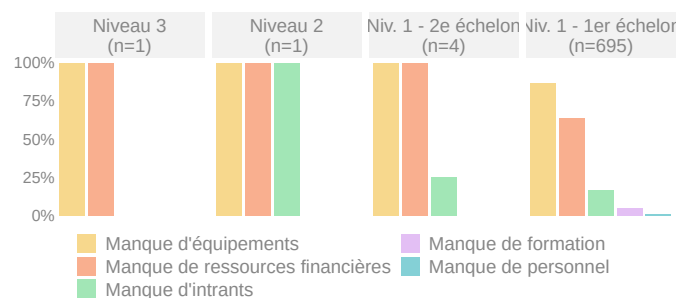
Disponibilité d'énergie par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 701

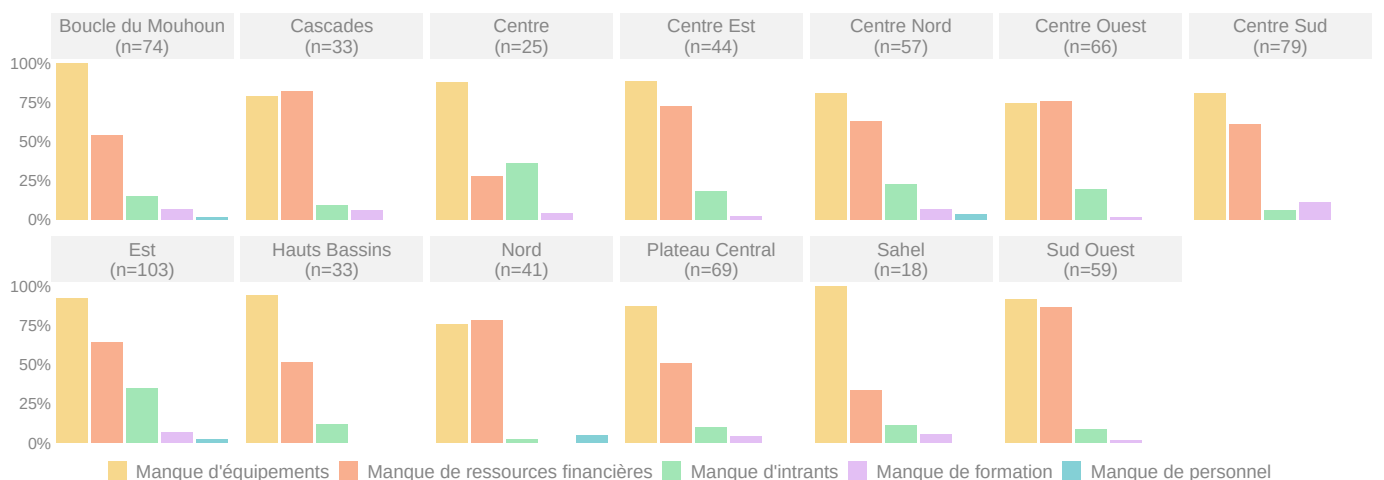
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



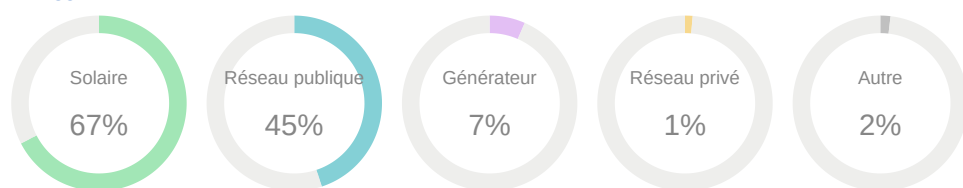
Principale raisons d'indisponibilité par région



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

Principales sources d'alimentation électrique

n = 2852



Principales sources d'alimentation électrique par région

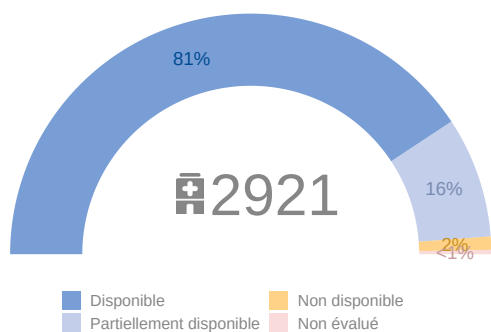


ÉQUIPEMENT DE COMMUNICATIONS

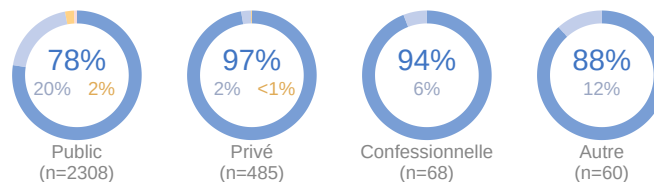
81% des FS disposent d'équipements de communication contre 19% qui en disposent partiellement ou pas. Les régions de l'Est (57%), du Centre-Sud (45%) et des

Cascades (30%) sont les plus touchées. Les principaux équipements sont le téléphone portable (69%), le téléphone fixe (37%) et l'internet (29%).

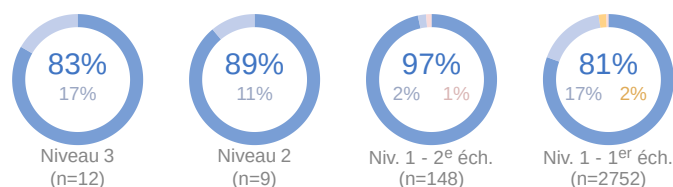
Disponibilité* générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



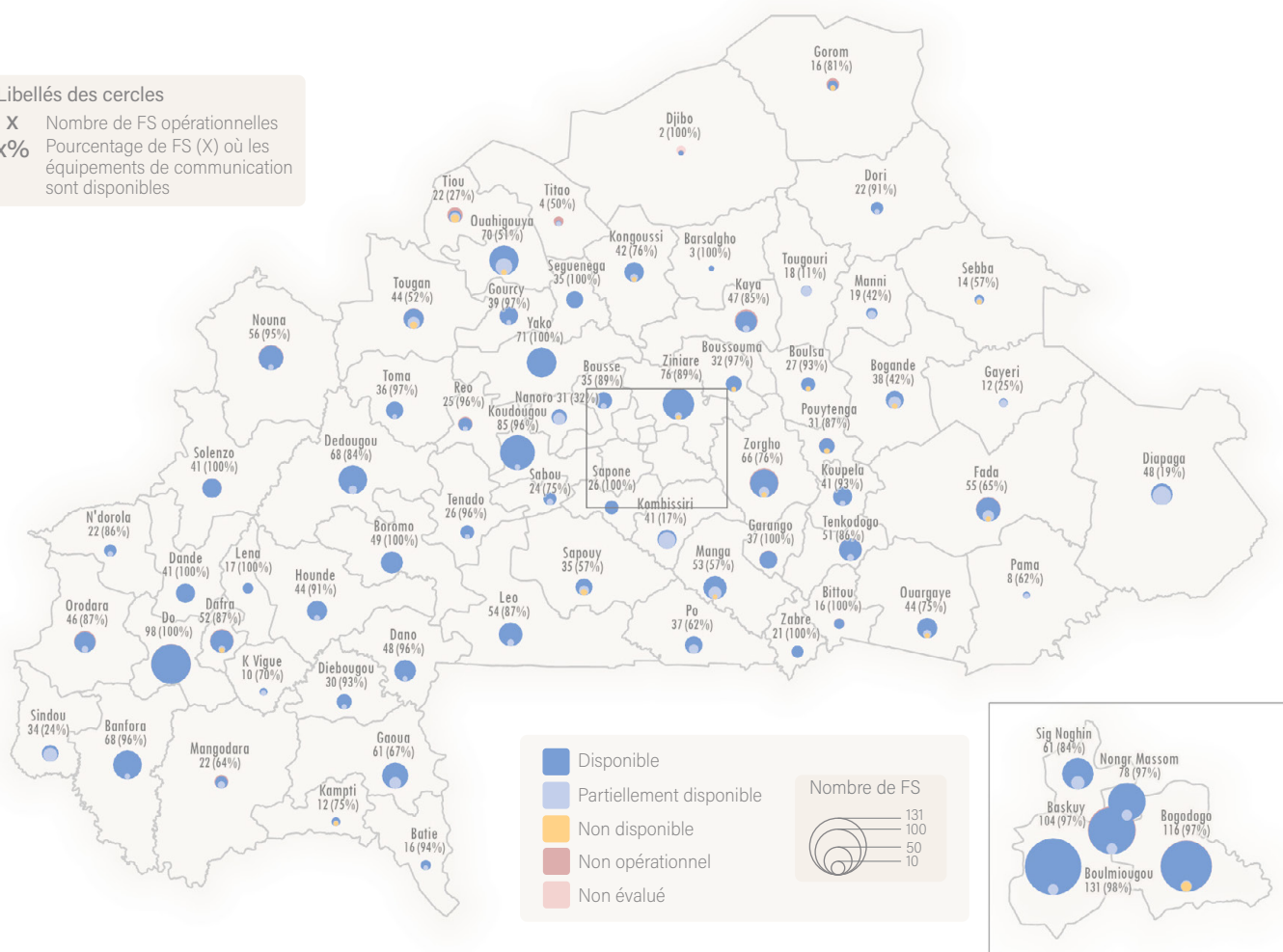
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité d'équipement de communications par district

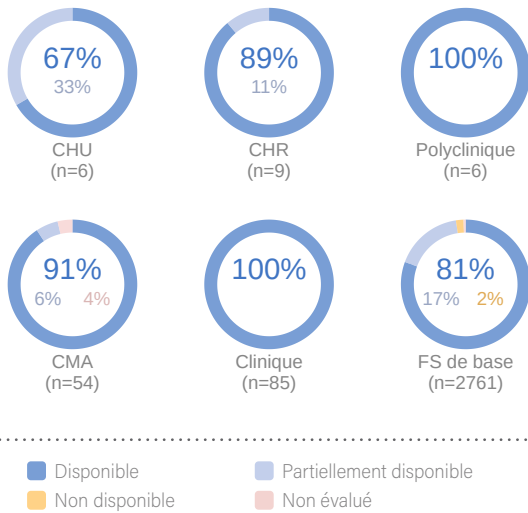
Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles
- x% Pourcentage de FS (X) où les équipements de communication sont disponibles

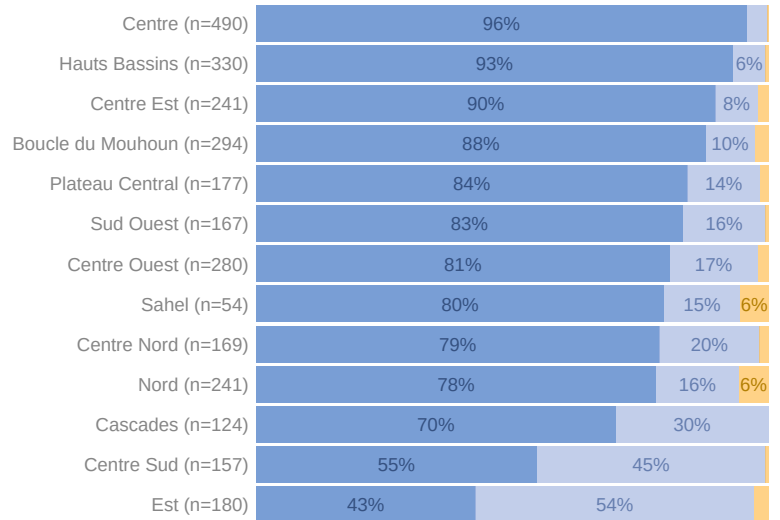
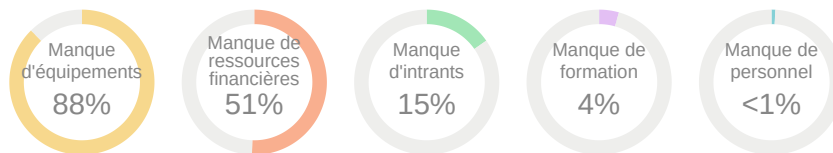


* La disponibilité de l'équipement de communication inclut la quantité (y compris équipements de type téléphones, ordinateurs) et la qualité (régularité, bande passante, etc.).

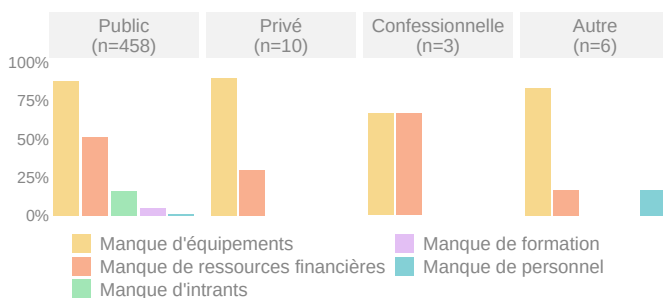
Disponibilité selon le type de FS



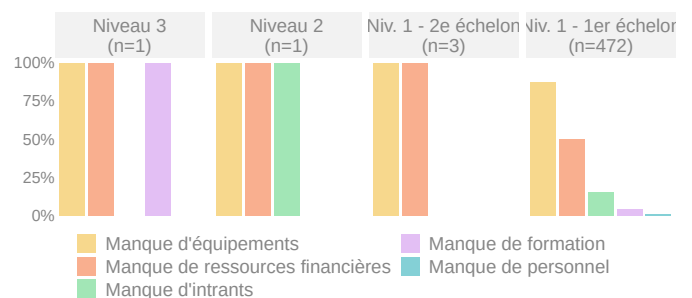
Disponibilité par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 477

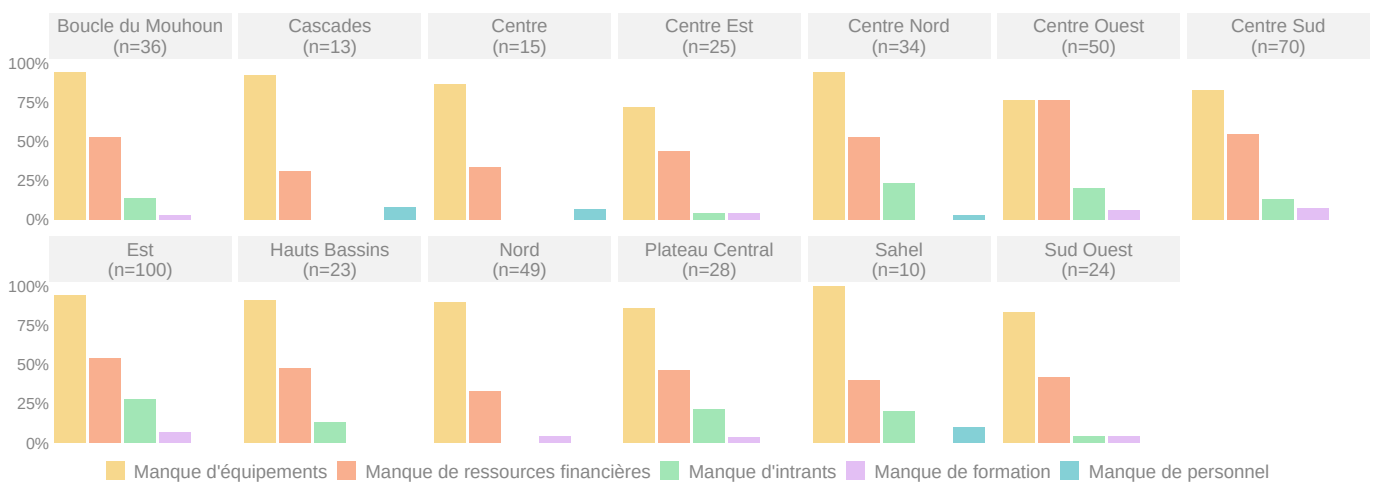
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



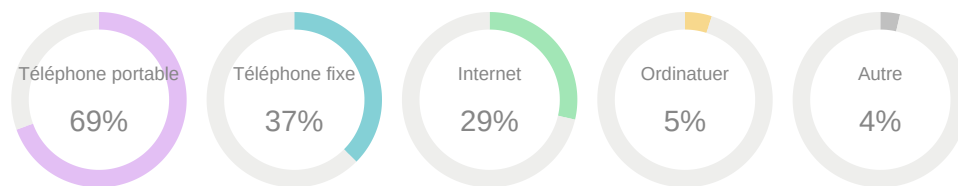
Principale raisons d'indisponibilité par région



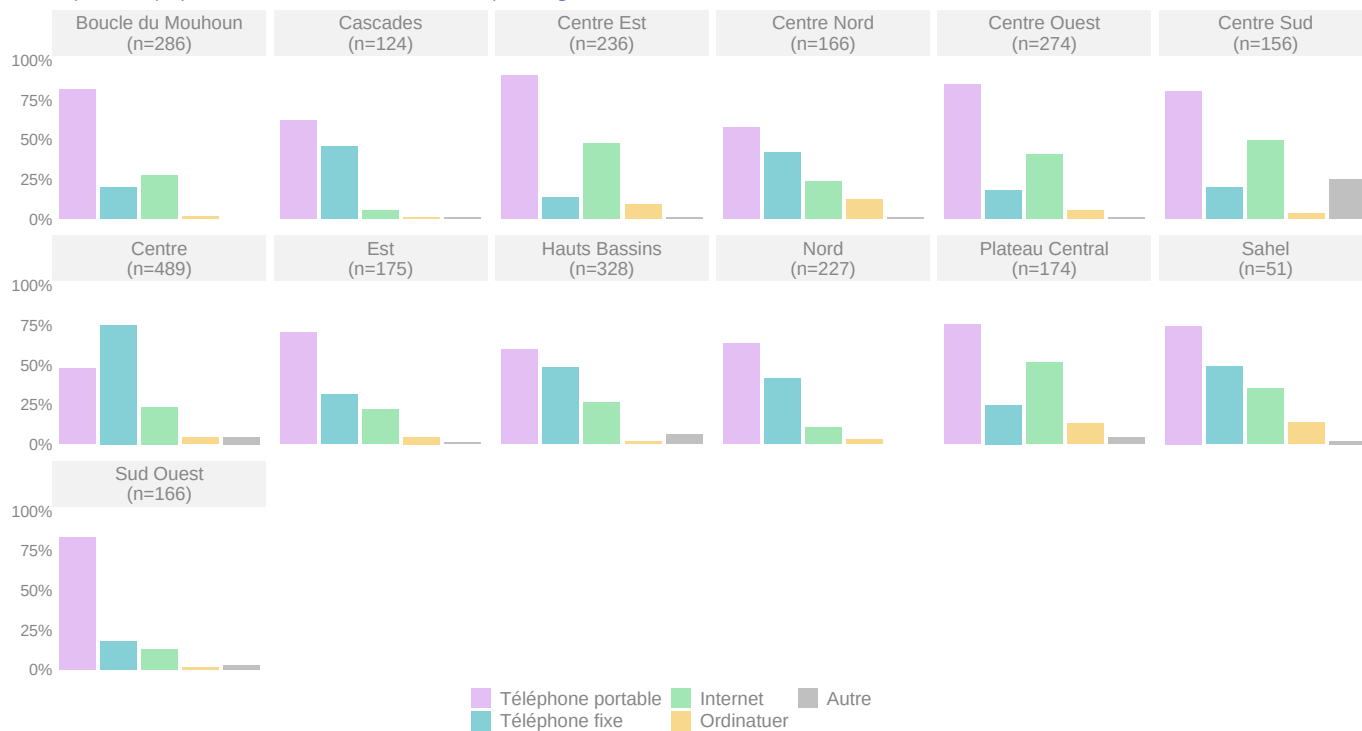
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

Principaux équipements de communication

n = 2852



Principaux équipements de communication par région



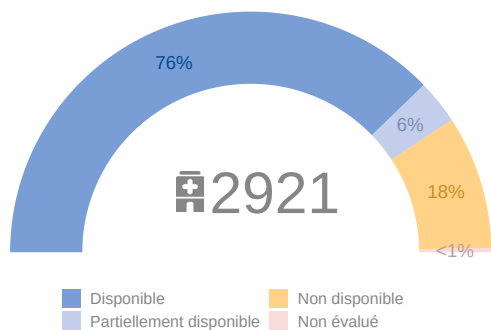
■ Téléphone portable
 ■ Téléphone fixe
 ■ Internet
 ■ Ordinateur
 ■ Autre

CHAÎNE DU FROID

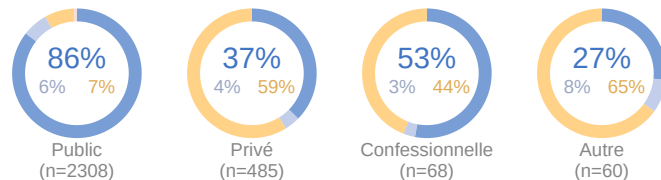
76% des FS disposent d'une chaîne de froid. 24% des FS disposent partiellement ou pas d'une chaîne de froid et les principales causes sont le manque d'équipements (90%), le manque de ressources financières (28%) et le manque

d'intrants (23%). L'indisponibilité est surtout marquée dans les FS privées (63%) et confessionnelles (47%). Les régions les plus touchées sont le Centre (38%), les Cascades et les Hauts Bassins (32%).

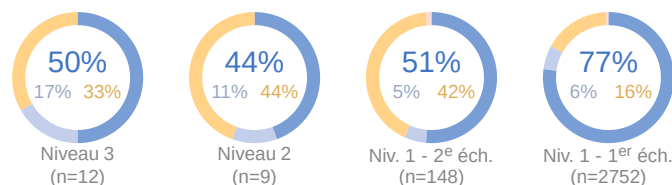
Disponibilité* générale



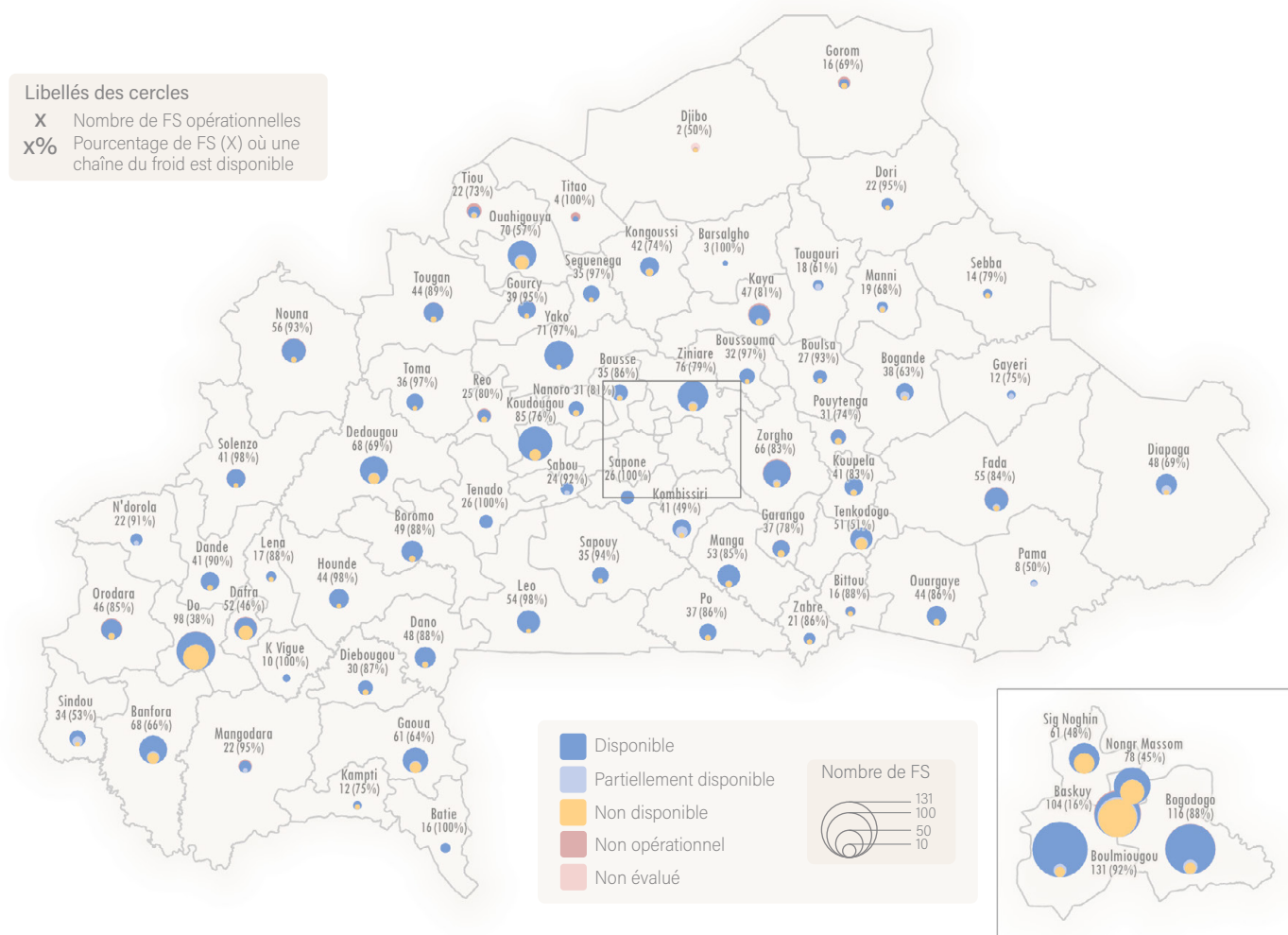
Disponibilité d'une chaîne du froid selon l'instance gestionnaire



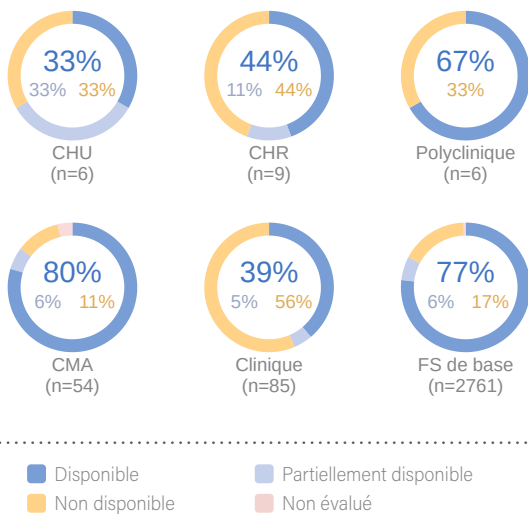
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



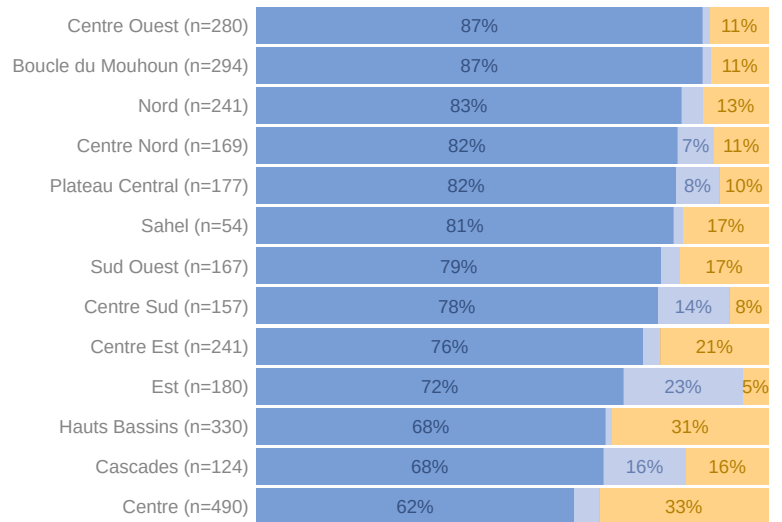
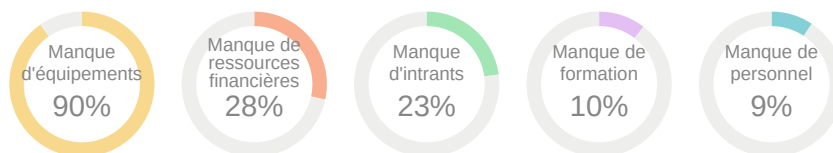
Disponibilité de chaîne du froid par district



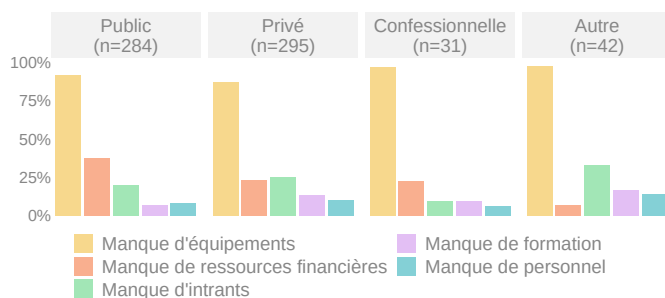
Disponibilité selon le type de FS



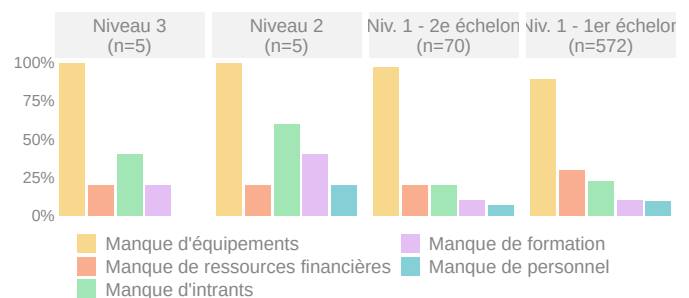
Disponibilité d'une chaîne du froid par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 652

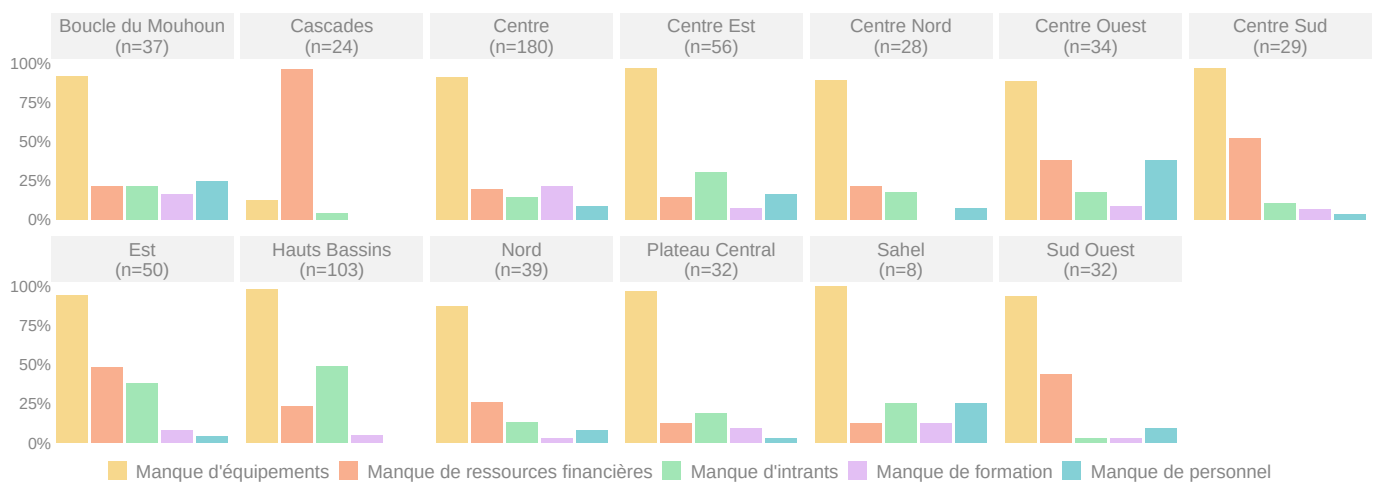
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



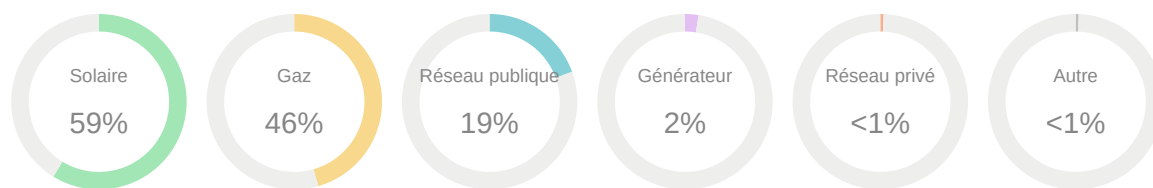
Principale raisons d'indisponibilité par région



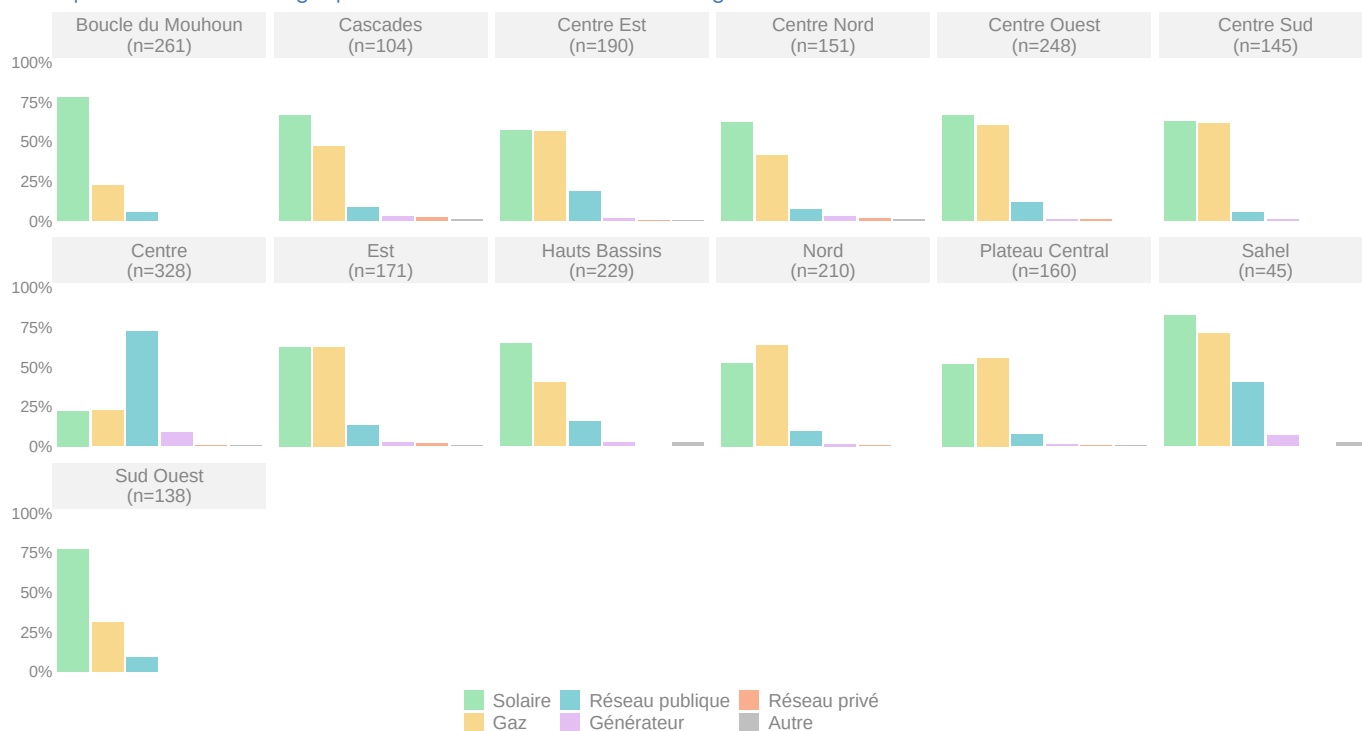
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

Principales sources d'énergie pour la chaîne du froid

n = 2380



Principales sources d'énergie pour la chaîne du froid selon les régions



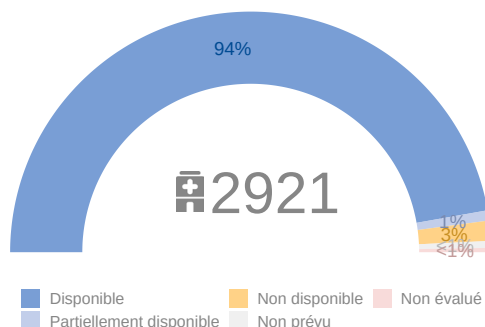
■ Solaire
 ■ Gaz
 ■ Réseau public
 ■ Générateur
 ■ Réseau privé
 ■ Autre

RAPPORTS D'ACTIVITÉ MENSUELS (RMA)

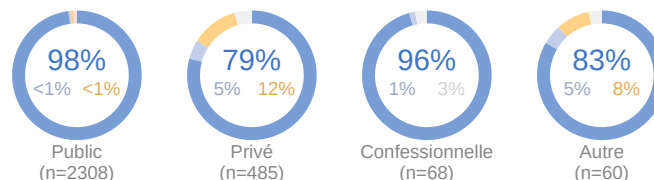
Les RMA sont disponibles dans 94% des FS. La non disponibilité s'observe surtout chez les FS privées (17%). Les cliniques (20%) et les polycliniques (17%) ne disposent

pas de RMA. Les régions du Centre (12%), des Hauts Bassins (11%) et du Sahel (7%) sont les plus concernées par l'indisponibilité.

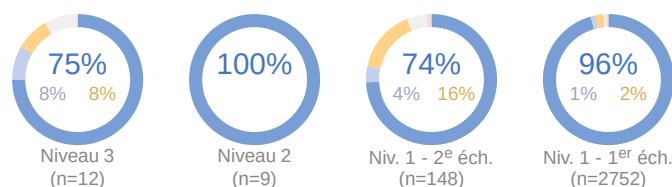
Disponibilité générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



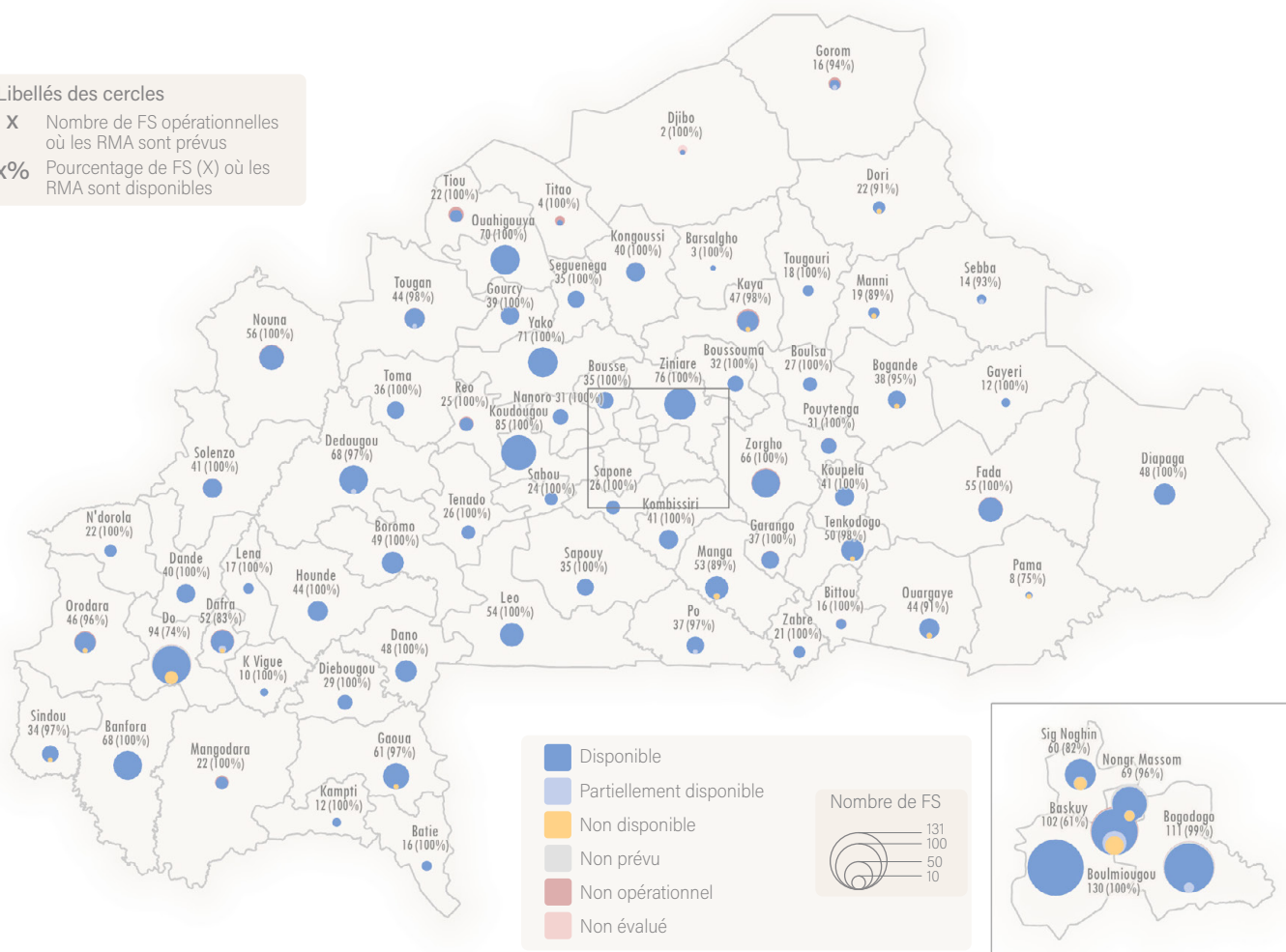
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



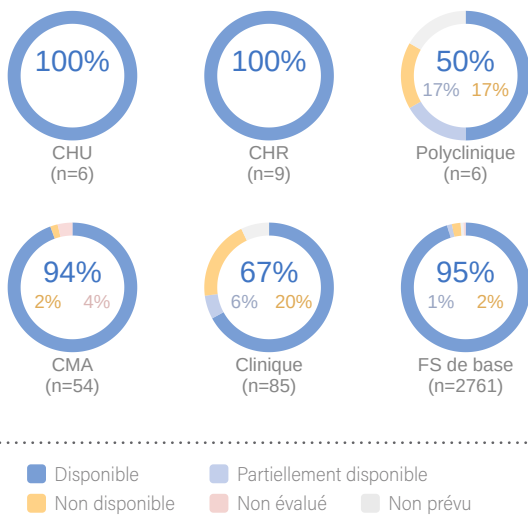
Disponibilité par district

Libellés des cercles

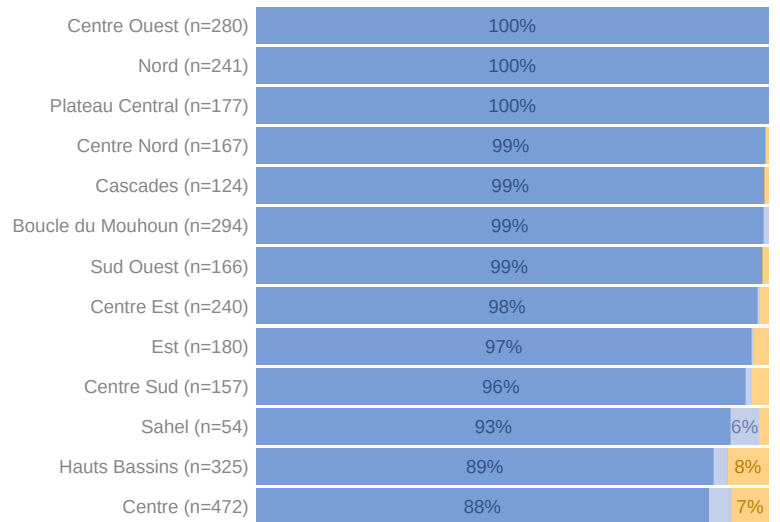
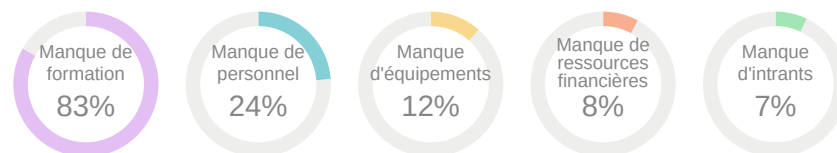
- X Nombre de FS opérationnelles où les RMA sont prévus
- x% Pourcentage de FS (X) où les RMA sont disponibles



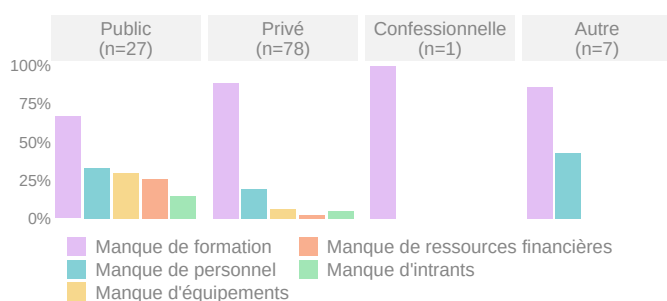
Disponibilité selon le type de FS



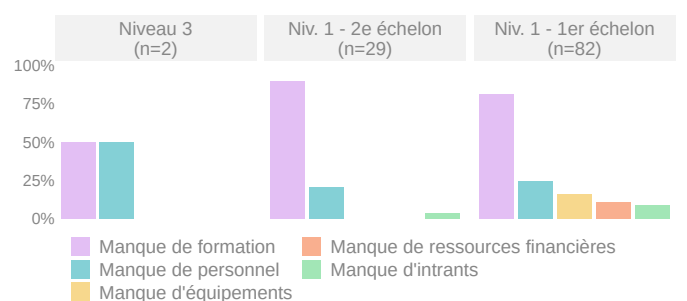
Disponibilité par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 113

Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



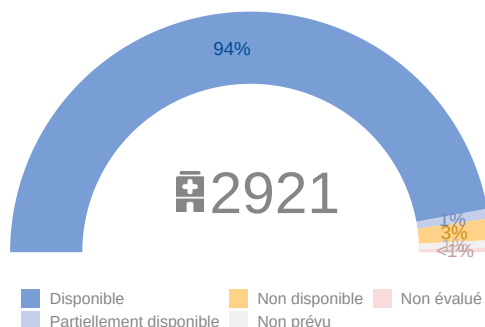
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

RAPPORTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES HEBDOMADAIRES (TLOH)

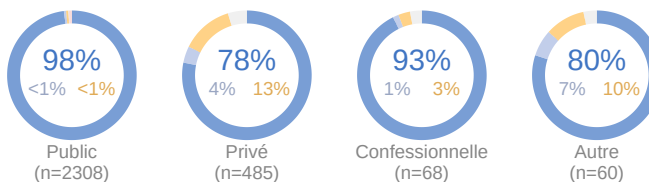
Le TLOH est disponible dans 94% des FS. Pour les FS (4%) où le TLOH est partiellement disponible ou non disponible les principales causes sont le manque de

formation (80%), le manque de personnel (23%) et le manque d'équipement (9%).

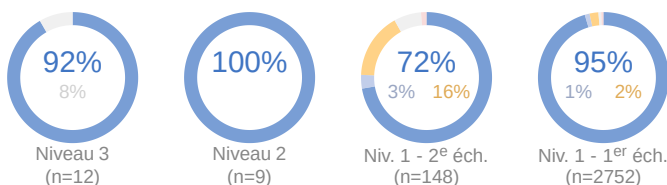
Disponibilité générale



Disponibilité selon l'instance gestionnaire



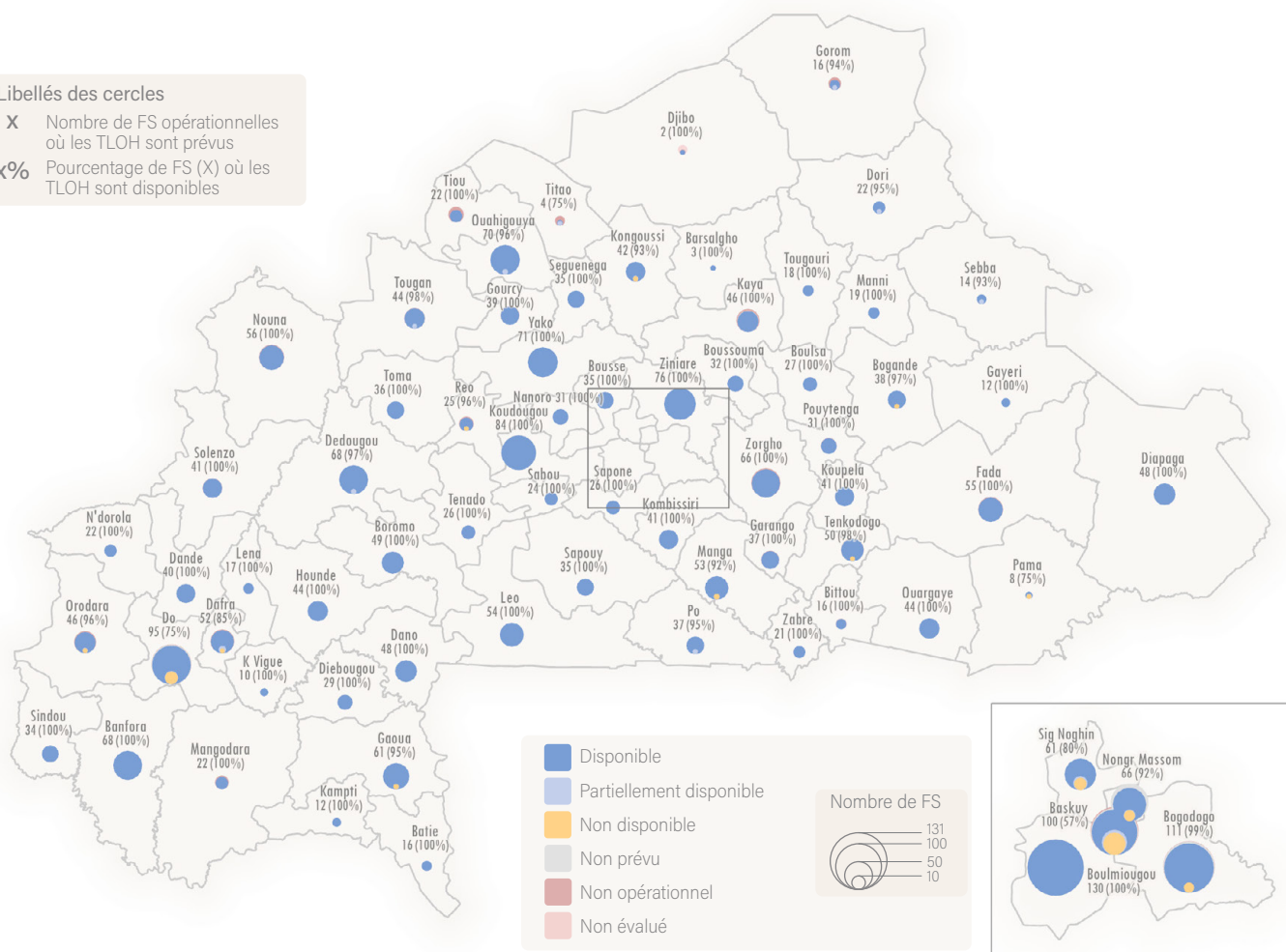
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



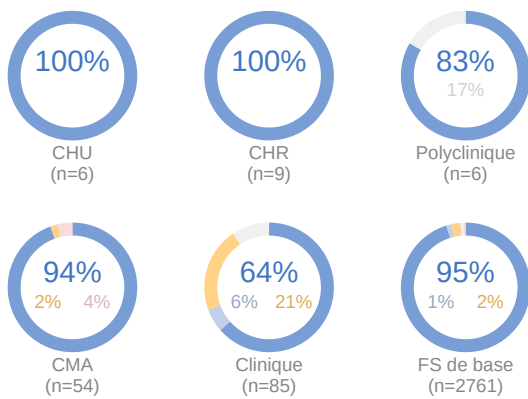
Disponibilité par district

Libellés des cercles

- X Nombre de FS opérationnelles où les TLOH sont prévus
- x% Pourcentage de FS (X) où les TLOH sont disponibles

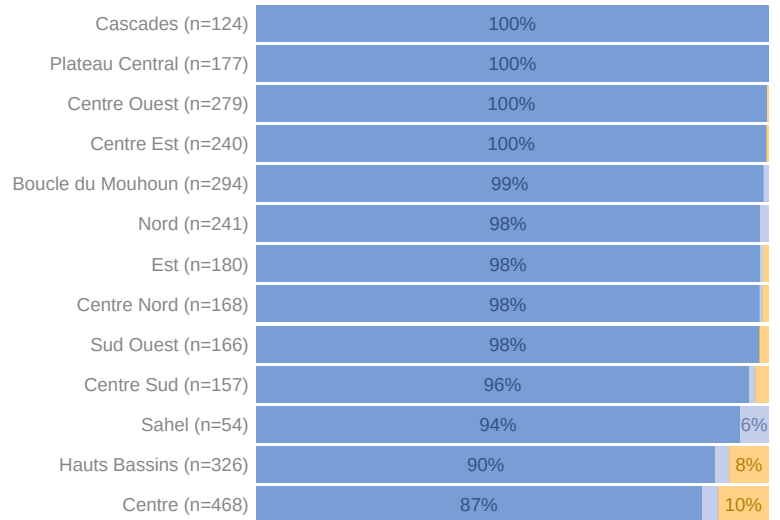
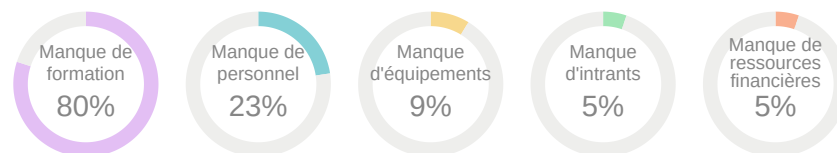


Disponibilité selon le type de FS

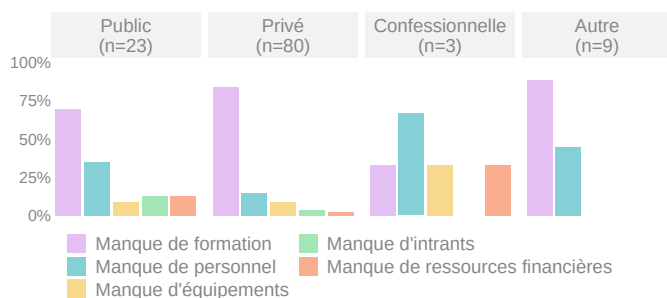


■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

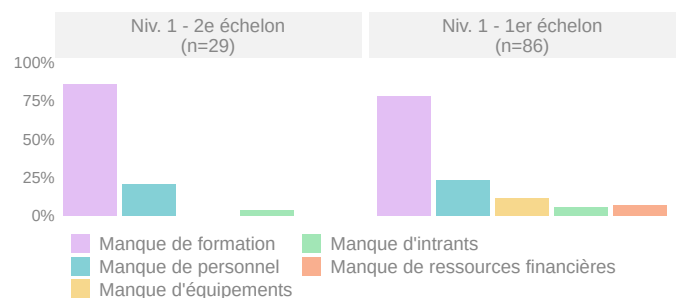
Disponibilité par région*

Principale raisons d'indisponibilité
n = 115

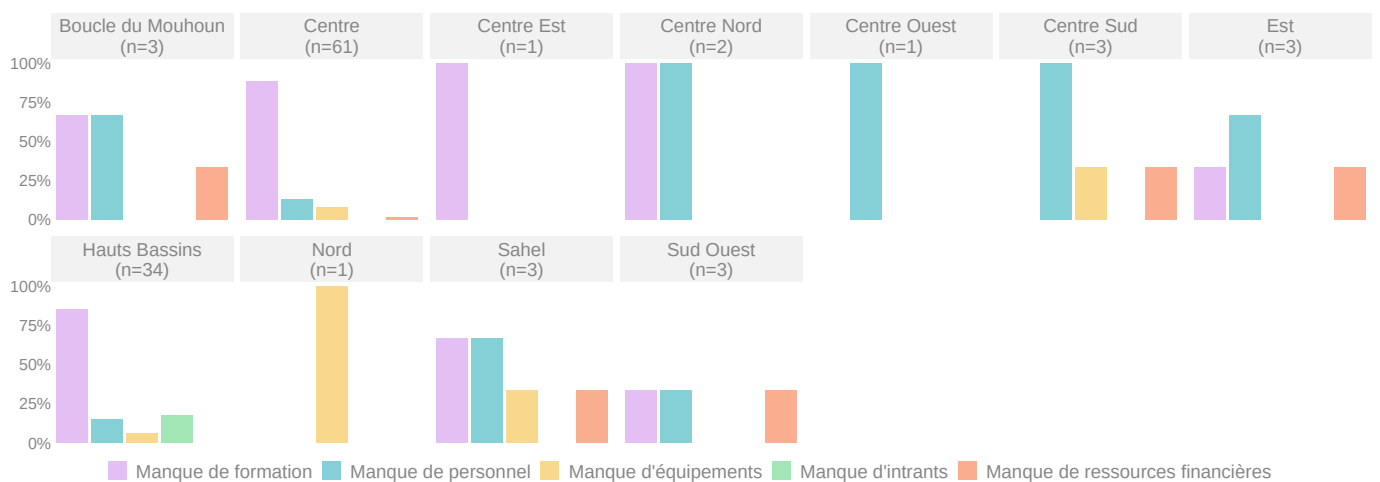
Principale raisons d'indisponibilité selon l'instance gestionnaire



Principale raisons d'indisponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Principale raisons d'indisponibilité par région



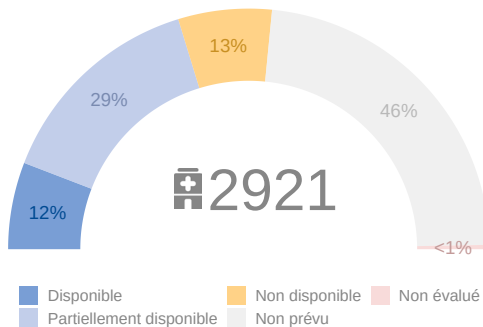
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

EXAMENS TRACEURS

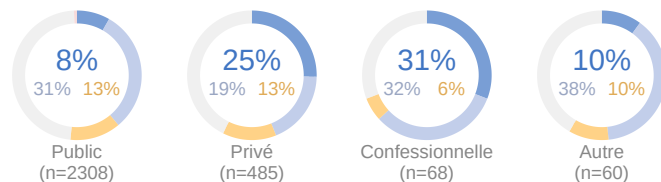
Les examens traceurs sont disponibles dans les structures de référence telles que les polycliniques (100%), les CHR (89%) et les CHU (83%). Toutes les régions enregistrent

moins de 50% de FS réalisant ces examens traceurs. L'indisponibilité est surtout marquée à l'Est (93%), au Plateau Central (93%) et au Centre-Sus (91%).

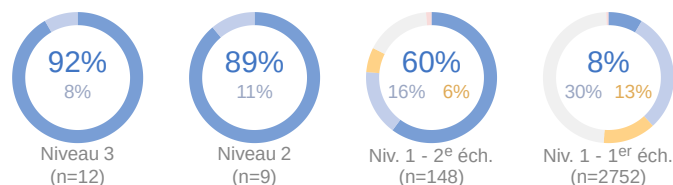
Disponibilité générale



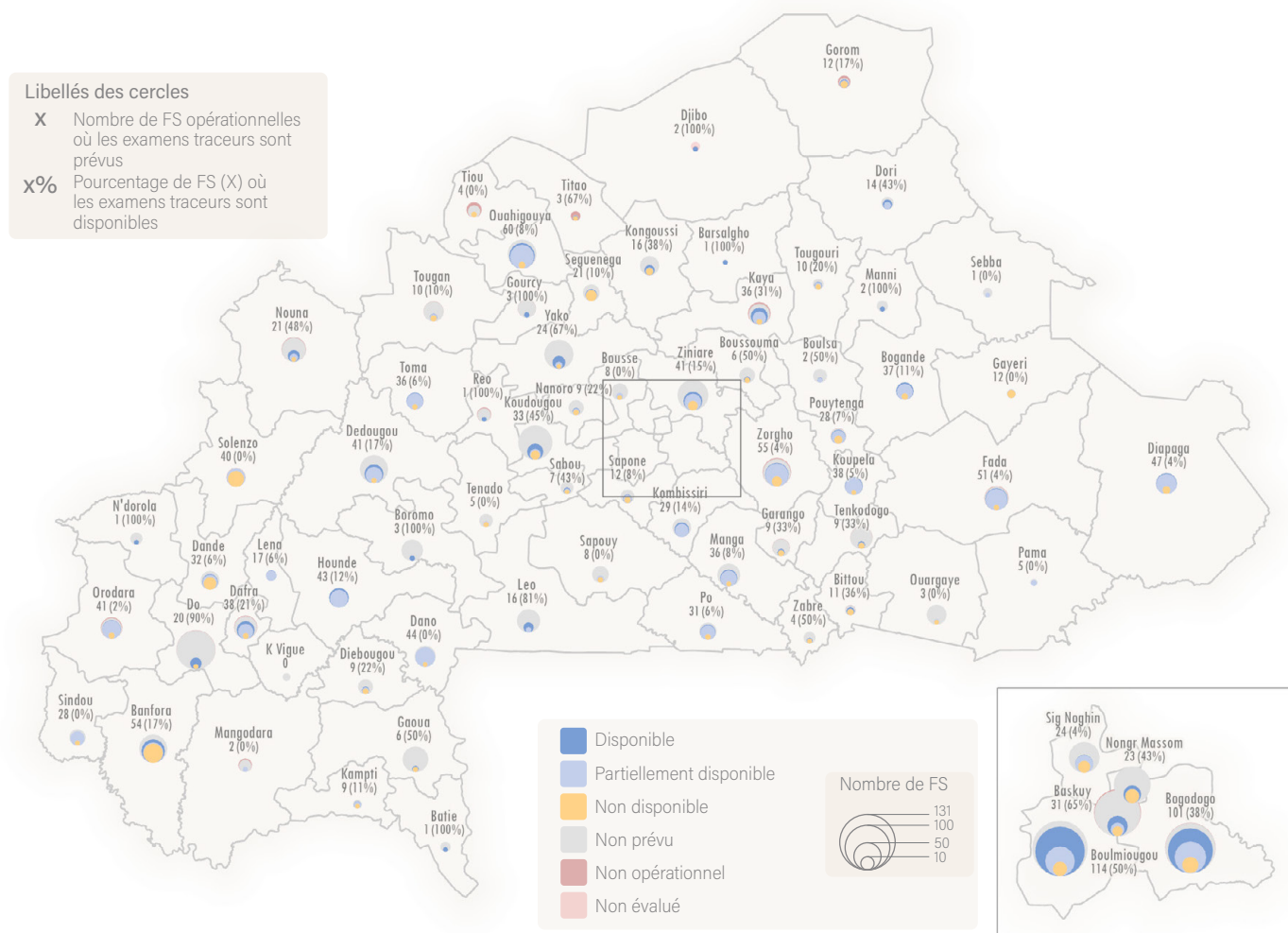
Disponibilité d'examens traceurs selon l'instance gestionnaire



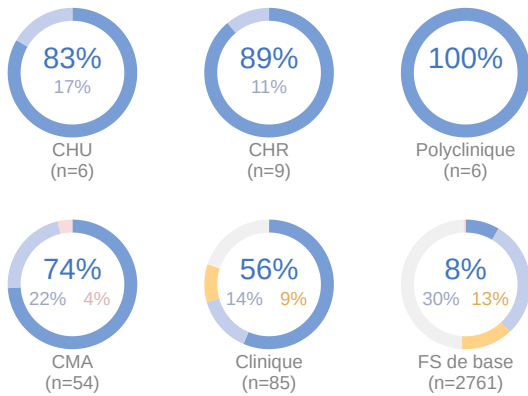
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité d'examens traceurs par district

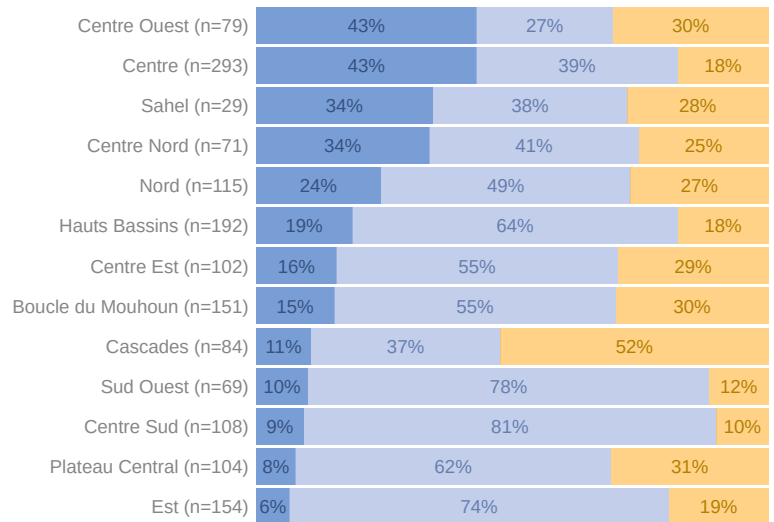


Disponibilité d'examens traceurs selon le type de FS



■ Disponible
■ Partiellement disponible
■ Non disponible
■ Non évalué
■ Non prévu

Disponibilité d'examens traceurs par région*



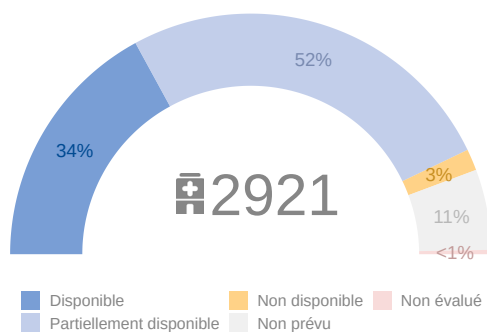
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

MÉDICAMENTS ESSENTIELS

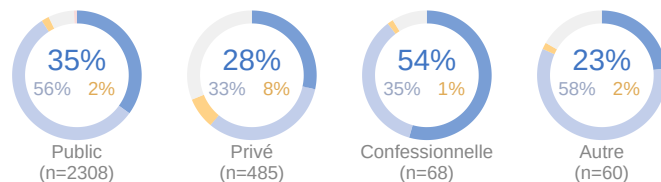
Les médicaments essentiels sont disponibles dans 34% des FS. Cette disponibilité est forte dans les FS confessionnelles (54%). Les médicaments essentiels sont partiellement ou non disponibles dans 57% des FS de

base, 28% des CMA et 25% des cliniques. Le Centre-Sud, l'Est et le Centre-Est sont les régions les plus touchées.

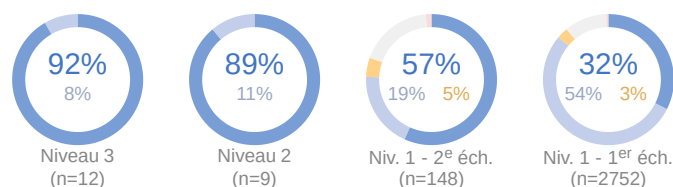
Disponibilité générale



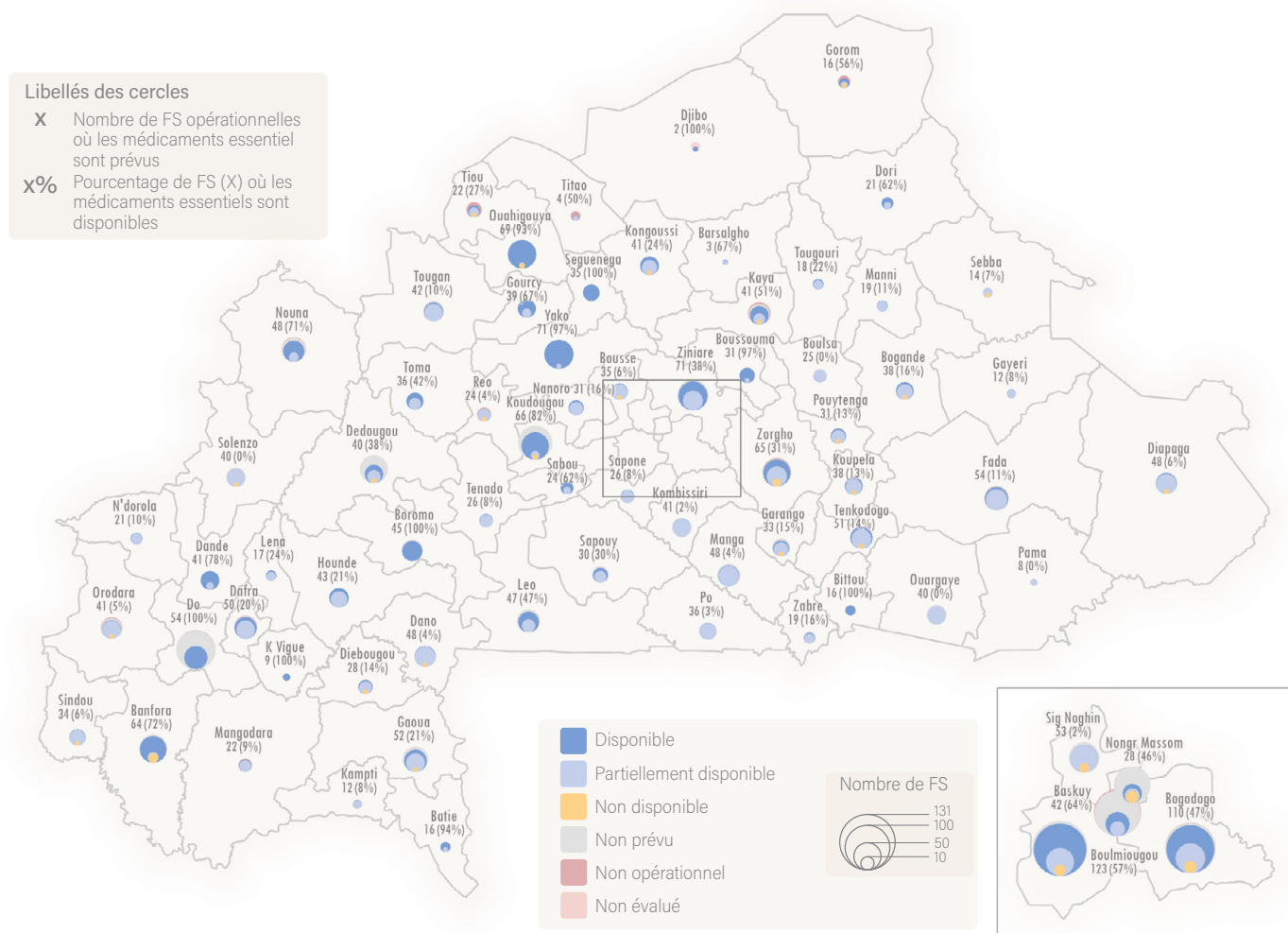
Disponibilité selon l'instance gestionnaire

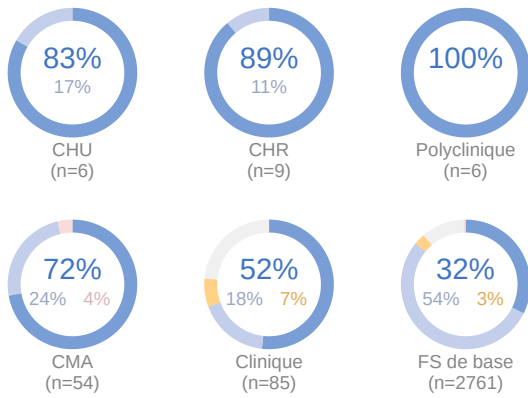


Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



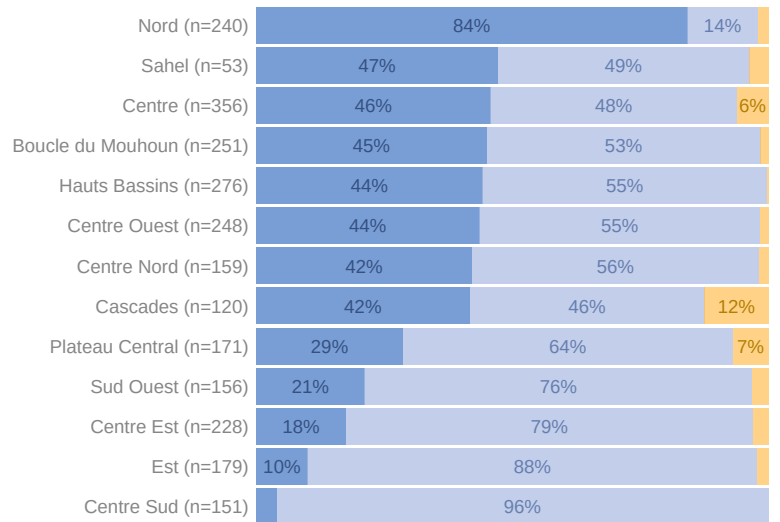
Disponibilité de médicaments essentiels par district



Disponibilité de médicaments essentiels
selon le type de FS

■ Disponible ■ Partiellement disponible
■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de médicaments essentiels par région*



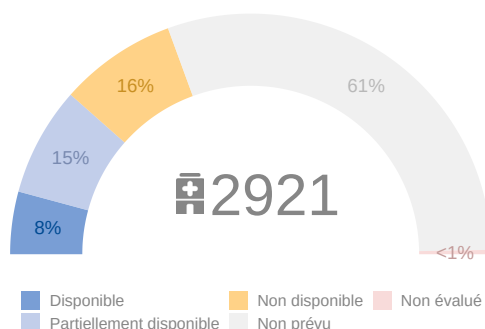
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

RÉACTIFS DES EXAMENS TRACEURS

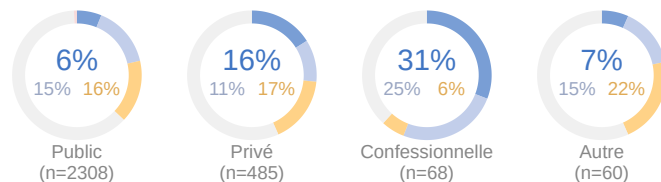
Les réactifs des examens traceurs sont disponibles dans peu de FS (8%). Cette disponibilité est forte dans les FS confessionnelles (31%). Les réactifs sont partiellement

ou non disponibles dans 31% des FS de base, 26% des cliniques et 17% des CMA. Le Centre-Sud, l'Est et le Centre-Est sont les régions les plus touchées.

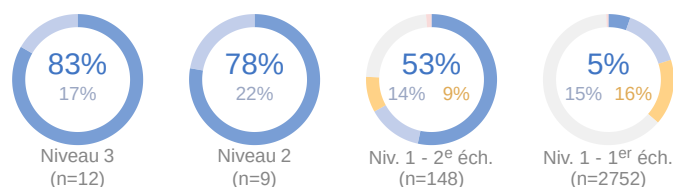
Disponibilité générale



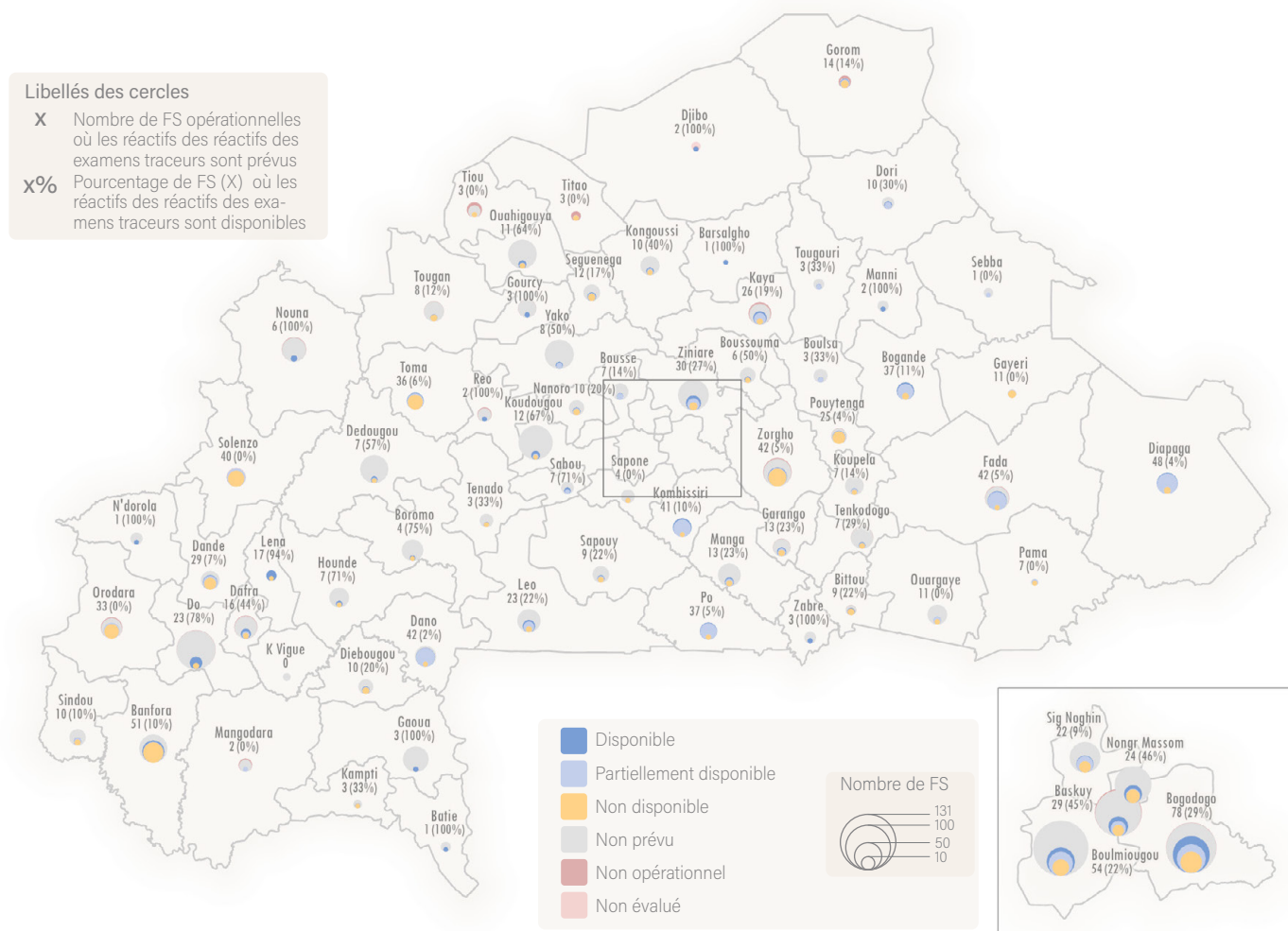
Disponibilité selon l'instance gestionnaire



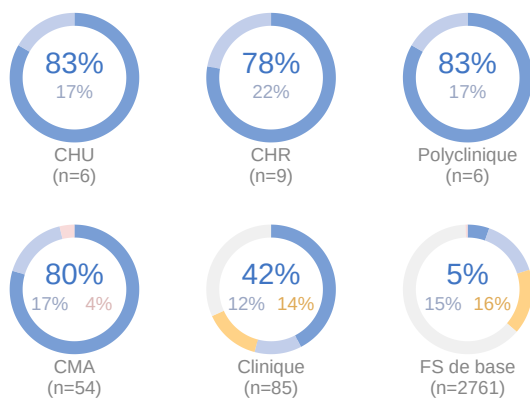
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



Disponibilité de réactifs des examens traceurs par district

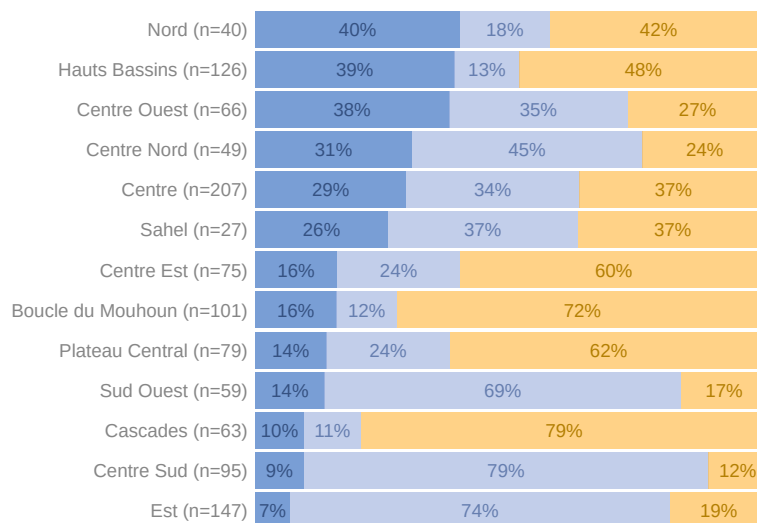


Disponibilité de réactifs des examens traceurs selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible ■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité par région*



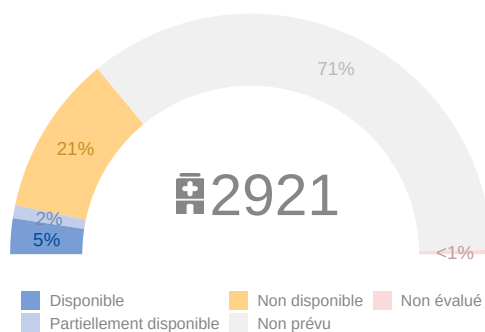
* Sont exclues les FS pour lesquelles la disponibilité du service est inconnu ou pour lesquelles le service n'est pas prévu.

GAZ MÉDICAL

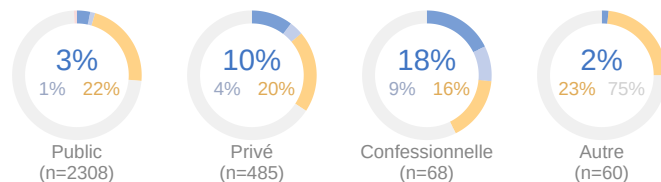
Une bonne disponibilité du gaz médical dans les structures de référence telles que les CHU et CHR (100%). Dans 83% des polycliniques et 73% des CMA, le gaz médical est

également disponible. Les régions les plus touchées par la disponibilité partielle ou l'indisponibilité sont la Boucle du Mouhoun, les Cascades et le Plateau Central.

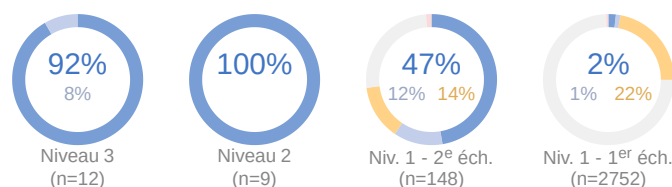
Disponibilité générale



Disponibilité de gaz médical selon l'instance gestionnaire



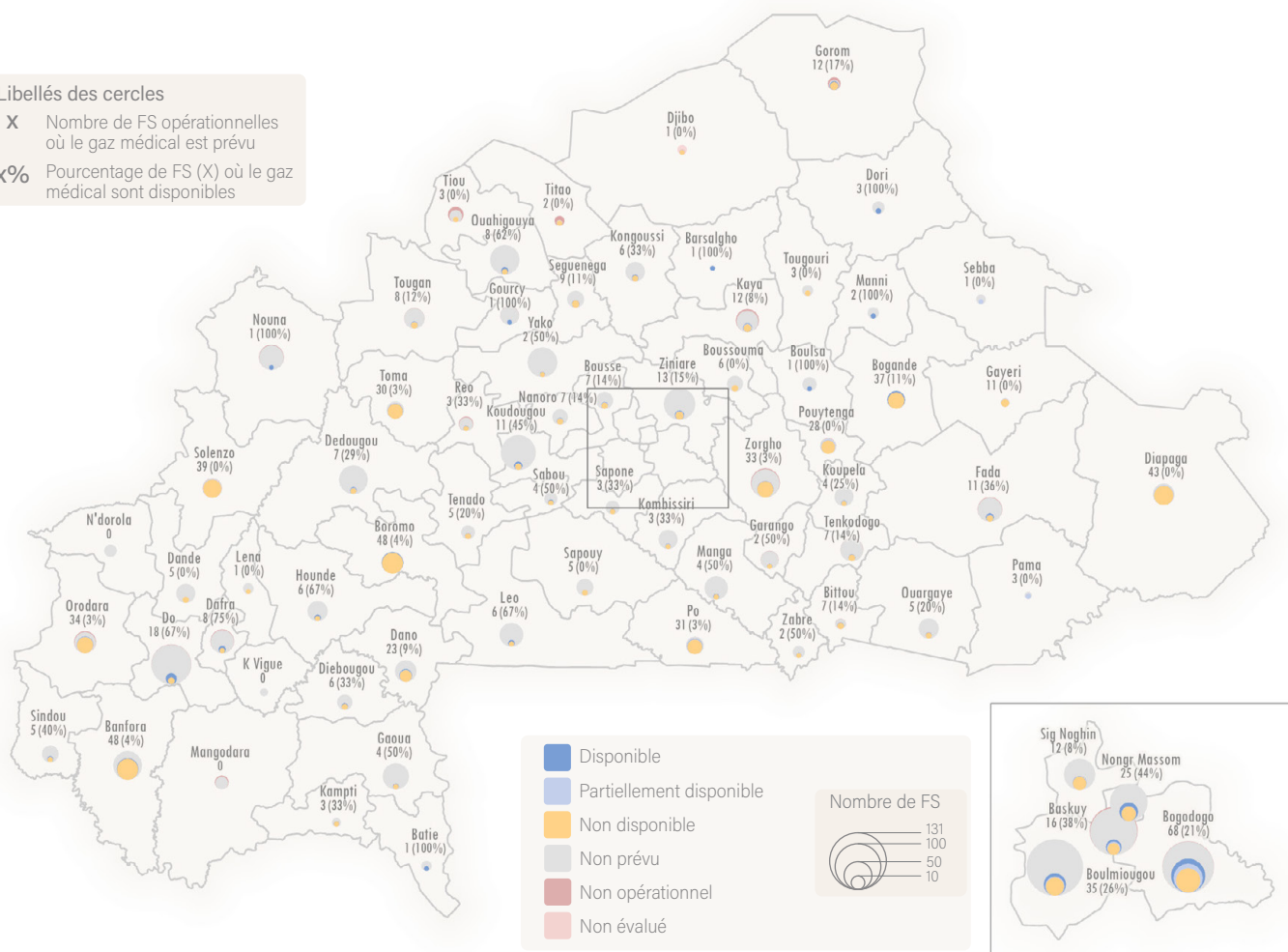
Disponibilité selon le niveau dans la pyramide sanitaire



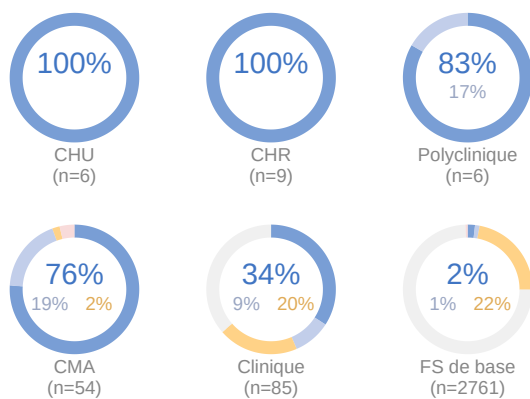
Disponibilité de gaz médical par district

Libellés des cercles

- X** Nombre de FS opérationnelles où le gaz médical est prévu
- x%** Pourcentage de FS (X) où le gaz médical sont disponibles

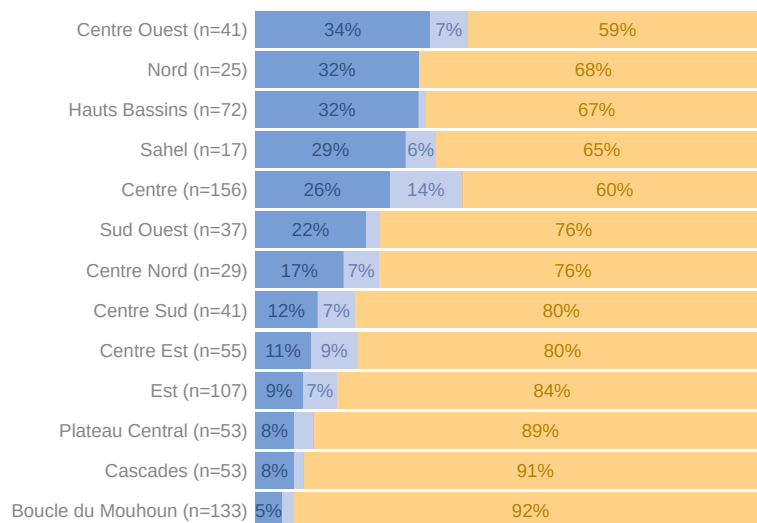


Disponibilité de gaz médical selon le type de FS



■ Disponible ■ Partiellement disponible ■ Non disponible ■ Non évalué ■ Non prévu

Disponibilité de gaz médical par région*



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

ANNEXE



ANNEXE I : DISTRIBUTION DES FORMATIONS SANITAIRES PAR DISTRICT

Distribution des formations sanitaires par district, selon l'instance gestionnaire, le niveau dans la pyramide sanitaire et le type avec les pourcentages des FS opérationnelles

Région / District	Public	Privé	Confessionnelle	Autre	Niveau 3	Niveau 2	Niv. 1 - 2e éch.	Niv. 1 - 1er éch.	CHU	CHR	Polyclinique	CMA	Clinique	FS de base	TOTAL
Boucle du Mouhoun	301 (92%)	14 (100%)	5 (60%)	1 (100%)	-	1 (100%)	8 (88%)	312 (92%)	-	1 (100%)	-	6 (100%)	2 (50%)	312 (92%)	321 (92%)
Boromo	47 (94%)	5 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	51 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	51 (94%)	52 (94%)
Dedougou	66 (92%)	6 (100%)	3 (33%)	-	-	1 (100%)	3 (67%)	71 (92%)	-	1 (100%)	-	1 (100%)	2 (50%)	71 (92%)	75 (91%)
Nouna	55 (96%)	2 (100%)	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	57 (96%)	-	-	-	1 (100%)	-	57 (96%)	58 (97%)
Solenzo	43 (93%)	1 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	43 (93%)	-	-	-	1 (100%)	-	43 (93%)	44 (93%)
Toma	38 (95%)	-	-	-	-	-	1 (100%)	37 (95%)	-	-	-	1 (100%)	-	37 (95%)	38 (95%)
Tougan	52 (81%)	-	1 (100%)	1 (100%)	-	-	1 (100%)	53 (81%)	-	-	-	1 (100%)	-	53 (81%)	54 (81%)
Cascades	117 (88%)	18 (100%)	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	3 (100%)	134 (90%)	-	1 (100%)	-	1 (100%)	2 (100%)	134 (90%)	138 (90%)
Banfora	54 (91%)	16 (100%)	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	1 (100%)	71 (93%)	-	1 (100%)	-	-	1 (100%)	71 (93%)	73 (93%)
Mangodara	27 (81%)	-	-	-	-	-	-	27 (81%)	-	-	-	-	-	27 (81%)	27 (81%)
Sindou	36 (89%)	2 (100%)	-	-	-	-	2 (100%)	36 (89%)	-	-	-	1 (100%)	1 (100%)	36 (89%)	38 (89%)
Centre	167 (97%)	290 (97%)	15 (100%)	31 (100%)	9 (100%)	-	60 (98%)	435 (97%)	4 (100%)	-	5 (100%)	5 (100%)	47 (98%)	443 (97%)	504 (97%)
Baskuy	46 (93%)	62 (95%)	-	2 (100%)	2 (100%)	-	27 (96%)	81 (94%)	1 (100%)	-	1 (100%)	-	19 (95%)	89 (94%)	110 (95%)
Bogodogo	39 (100%)	66 (98%)	6 (100%)	6 (100%)	4 (100%)	-	12 (100%)	101 (99%)	2 (100%)	-	2 (100%)	-	12 (100%)	101 (99%)	117 (99%)
Boulmiougou	44 (100%)	75 (100%)	4 (100%)	8 (100%)	1 (100%)	-	11 (100%)	119 (100%)	1 (100%)	-	-	2 (100%)	9 (100%)	119 (100%)	131 (100%)
Nongr-Massom	17 (88%)	61 (97%)	1 (100%)	3 (100%)	2 (100%)	-	8 (100%)	72 (94%)	-	-	2 (100%)	2 (100%)	6 (100%)	72 (94%)	82 (95%)
Sig-Nonghin	21 (100%)	26 (88%)	4 (100%)	12 (100%)	-	-	2 (100%)	62 (95%)	-	-	-	1 (100%)	1 (100%)	62 (95%)	64 (95%)
Centre Est	207 (95%)	35 (94%)	5 (100%)	7 (86%)	-	1 (100%)	14 (100%)	239 (95%)	-	1 (100%)	-	6 (100%)	8 (100%)	239 (95%)	254 (95%)
Bittou	15 (93%)	2 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	16 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	16 (94%)	17 (94%)
Garango	31 (97%)	7 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	37 (97%)	-	-	-	1 (100%)	-	37 (97%)	38 (97%)

Distribution des formations sanitaires par district et selon l'instance gestionnaire, selon le niveau dans la pyramide sanitaire et selon le type (suite)

Région / District	Public	Privé	Confessionnelle	Autre	Niveau 3	Niveau 2	Niv. 1 - 2e éch.	Niv. 1 - 1er éch.	CHU	CHR	Polyclinique	CMA	Clinique	FS de base	TOTAL
Koupela	34 (100%)	3 (100%)	3 (100%)	2 (50%)	-	-	5 (100%)	37 (97%)	-	-	-	1 (100%)	4 (100%)	37 (97%)	42 (98%)
Ouargaye	40 (92%)	6 (100%)	1 (100%)	-	-	-	2 (100%)	45 (93%)	-	-	-	1 (100%)	1 (100%)	45 (93%)	47 (94%)
Pouytenga	27 (89%)	5 (100%)	-	2 (100%)	-	-	2 (100%)	32 (91%)	-	-	-	1 (100%)	1 (100%)	32 (91%)	34 (91%)
Tenkodogo	41 (100%)	8 (75%)	1 (100%)	3 (100%)	-	1 (100%)	2 (100%)	50 (96%)	-	1 (100%)	-	-	2 (100%)	50 (96%)	53 (96%)
Zabre	19 (89%)	4 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	22 (91%)	-	-	-	1 (100%)	-	22 (91%)	23 (91%)
Centre Nord	195 (78%)	14 (79%)	8 (50%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4 (100%)	213 (77%)	-	1 (100%)	-	3 (100%)	1 (100%)	213 (77%)	218 (78%)
Barsalogo	15 (20%)	-	-	-	-	-	1 (100%)	14 (14%)	-	-	-	1 (100%)	-	14 (14%)	15 (20%)
Boulsa	26 (92%)	2 (100%)	2 (50%)	-	-	-	1 (100%)	29 (90%)	-	-	-	1 (100%)	-	29 (90%)	30 (90%)
Boussouma	30 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	-	-	-	-	32 (100%)	-	-	-	-	-	32 (100%)	32 (100%)
Kaya	51 (82%)	6 (67%)	1 (100%)	-	-	1 (100%)	-	57 (81%)	-	1 (100%)	-	-	-	57 (81%)	58 (81%)
Kongoussi	47 (77%)	5 (80%)	2 (50%)	1 (100%)	-	-	2 (100%)	53 (75%)	-	-	-	1 (100%)	1 (100%)	53 (75%)	55 (76%)
Tougouri	26 (69%)	-	2 (0%)	-	-	-	-	28 (64%)	-	-	-	-	-	28 (64%)	28 (64%)
Centre Ouest	253 (98%)	20 (100%)	9 (89%)	3 (100%)	-	1 (100%)	10 (100%)	274 (98%)	-	1 (100%)	-	6 (100%)	4 (100%)	274 (98%)	285 (98%)
Koudougou	66 (100%)	16 (100%)	1 (100%)	2 (100%)	-	1 (100%)	4 (100%)	80 (100%)	-	1 (100%)	-	-	4 (100%)	80 (100%)	85 (100%)
Leo	51 (100%)	2 (100%)	1 (100%)	-	-	-	2 (100%)	52 (100%)	-	-	-	2 (100%)	-	52 (100%)	54 (100%)
Nanoro	29 (97%)	-	3 (67%)	1 (100%)	-	-	1 (100%)	32 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	32 (94%)	33 (94%)
Reo	24 (88%)	1 (100%)	3 (100%)	-	-	-	1 (100%)	27 (89%)	-	-	-	1 (100%)	-	27 (89%)	28 (89%)
Sabou	23 (100%)	-	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	23 (100%)	-	-	-	1 (100%)	-	23 (100%)	24 (100%)
Sapouy	34 (100%)	1 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	34 (100%)	-	-	-	1 (100%)	-	34 (100%)	35 (100%)
Tenado	26 (100%)	-	-	-	-	-	-	26 (100%)	-	-	-	-	-	26 (100%)	26 (100%)

Distribution des formations sanitaires par district et selon l'instance gestionnaire, selon le niveau dans la pyramide sanitaire et selon le type (suite)

Région / District	Public	Privé	Confessionnelle	Autre	Niveau 3	Niveau 2	Niv. 1 - 2e éch.	Niv. 1 - 1er éch.	CHU	CHR	Polyclinique	CMA	Clinique	FS de base	TOTAL
Centre Sud	152 (95%)	7 (86%)	3 (100%)	2 (100%)	-	1 (0%)	5 (100%)	159 (96%)	-	1 (0%)	-	4 (100%)	1 (100%)	159 (96%)	165 (95%)
Kombissiri	41 (95%)	3 (67%)	-	-	-	-	1 (100%)	43 (93%)	-	-	-	1 (100%)	-	43 (93%)	44 (93%)
Manga	53 (92%)	2 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	-	1 (0%)	1 (100%)	55 (95%)	-	1 (0%)	-	1 (100%)	-	55 (95%)	57 (93%)
Po	33 (97%)	2 (100%)	2 (100%)	1 (100%)	-	-	2 (100%)	36 (97%)	-	-	-	1 (100%)	1 (100%)	36 (97%)	38 (97%)
Sapone	25 (100%)	-	-	-	-	-	1 (100%)	25 (100%)	-	-	-	1 (100%)	-	25 (100%)	26 (100%)
Est	186 (94%)	4 (75%)	4 (75%)	-	-	1 (100%)	6 (83%)	187 (93%)	-	1 (100%)	-	5 (100%)	1 (0%)	187 (93%)	194 (93%)
Bogande	35 (100%)	1 (100%)	3 (67%)	-	-	-	2 (100%)	37 (97%)	-	-	-	2 (100%)	-	37 (97%)	39 (97%)
Diapaga	48 (94%)	2 (100%)	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	50 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	50 (94%)	51 (94%)
Fada N'Gourma	58 (95%)	-	-	-	-	1 (100%)	-	57 (95%)	-	1 (100%)	-	-	-	57 (95%)	58 (95%)
Gayeri	14 (86%)	-	-	-	-	-	1 (100%)	13 (85%)	-	-	-	1 (100%)	-	13 (85%)	14 (86%)
Mani	19 (100%)	-	-	-	-	-	-	19 (100%)	-	-	-	-	-	19 (100%)	19 (100%)
Pama	12 (67%)	1 (0%)	-	-	-	-	2 (50%)	11 (64%)	-	-	-	1 (100%)	1 (0%)	11 (64%)	13 (62%)
Hauts Bassins	245 (96%)	84 (88%)	16 (88%)	9 (89%)	2 (100%)	-	27 (89%)	325 (94%)	1 (100%)	-	1 (100%)	6 (83%)	21 (90%)	325 (94%)	354 (93%)
Dafra	25 (100%)	23 (87%)	5 (80%)	4 (75%)	2 (100%)	-	8 (88%)	47 (91%)	1 (100%)	-	1 (100%)	1 (100%)	7 (86%)	47 (91%)	57 (91%)
Dande	38 (100%)	2 (100%)	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	40 (100%)	-	-	-	1 (100%)	-	40 (100%)	41 (100%)
Do	47 (87%)	52 (87%)	9 (89%)	4 (100%)	-	-	13 (92%)	99 (87%)	-	-	-	1 (100%)	12 (92%)	99 (87%)	112 (88%)
Hounde	38 (100%)	4 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	-	-	3 (100%)	41 (100%)	-	-	-	1 (100%)	2 (100%)	41 (100%)	44 (100%)
Karangasso - Vigue	10 (100%)	-	-	-	-	-	-	10 (100%)	-	-	-	-	-	10 (100%)	10 (100%)
Lena	18 (94%)	-	-	-	-	-	-	18 (94%)	-	-	-	-	-	18 (94%)	18 (94%)
N'Dorola	23 (96%)	-	-	-	-	-	1 (0%)	22 (100%)	-	-	-	1 (0%)	-	22 (100%)	23 (96%)

Distribution des formations sanitaires par district et selon l'instance gestionnaire, selon le niveau dans la pyramide sanitaire et selon le type (suite)

Région / District	Public	Privé	Confessionnelle	Autre	Niveau 3	Niveau 2	Niv. 1 - 2e éch.	Niv. 1 - 1er éch.	CHU	CHR	Polyclinique	CMA	Clinique	FS de base	TOTAL
Orodara	46 (93%)	3 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	48 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	48 (94%)	49 (94%)
Nord	268 (83%)	11 (91%)	6 (83%)	3 (100%)	1 (100%)	-	6 (83%)	281 (84%)	1 (100%)	-	-	5 (80%)	-	282 (84%)	288 (84%)
Gourcy	40 (95%)	-	-	1 (100%)	-	-	1 (100%)	40 (95%)	-	-	-	1 (100%)	-	40 (95%)	41 (95%)
Ouahigouya	65 (88%)	7 (100%)	5 (80%)	2 (100%)	1 (100%)	-	2 (100%)	76 (88%)	1 (100%)	-	-	1 (100%)	-	77 (88%)	79 (89%)
Seguenega	37 (95%)	-	-	-	-	-	1 (100%)	36 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	36 (94%)	37 (95%)
Thiou	31 (71%)	-	-	-	-	-	-	31 (71%)	-	-	-	-	-	31 (71%)	31 (71%)
Titao	24 (17%)	1 (0%)	-	-	-	-	1 (0%)	24 (17%)	-	-	-	1 (0%)	-	24 (17%)	25 (16%)
Yako	71 (94%)	3 (100%)	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	74 (95%)	-	-	-	1 (100%)	-	74 (95%)	75 (95%)
Plateau Central	178 (96%)	4 (100%)	2 (100%)	-	-	1 (100%)	3 (67%)	180 (97%)	-	1 (100%)	-	3 (67%)	-	180 (97%)	184 (96%)
Bousse	36 (92%)	1 (100%)	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	37 (92%)	-	-	-	1 (100%)	-	37 (92%)	38 (92%)
Ziniare	74 (99%)	2 (100%)	1 (100%)	-	-	1 (100%)	1 (0%)	75 (100%)	-	1 (100%)	-	1 (0%)	-	75 (100%)	77 (99%)
Zorgho	68 (96%)	1 (100%)	-	-	-	-	1 (100%)	68 (96%)	-	-	-	1 (100%)	-	68 (96%)	69 (96%)
Sahel	104 (48%)	2 (50%)	1 (100%)	2 (100%)	-	1 (100%)	3 (67%)	105 (49%)	-	1 (100%)	-	3 (67%)	-	105 (49%)	109 (50%)
Djibo	20 (10%)	-	-	-	-	-	1 (0%)	19 (11%)	-	-	-	1 (0%)	-	19 (11%)	20 (10%)
Dori	34 (65%)	-	-	-	-	1 (100%)	-	33 (64%)	-	1 (100%)	-	-	-	33 (64%)	34 (65%)
Gorom-Gorom	29 (41%)	1 (100%)	1 (100%)	2 (100%)	-	-	1 (100%)	32 (47%)	-	-	-	1 (100%)	-	32 (47%)	33 (48%)
Sebba	21 (67%)	1 (0%)	-	-	-	-	1 (100%)	21 (62%)	-	-	-	1 (100%)	-	21 (62%)	22 (64%)
Sud Ouest	163 (94%)	12 (83%)	3 (100%)	-	-	1 (100%)	6 (100%)	171 (94%)	-	1 (100%)	-	3 (100%)	3 (100%)	171 (94%)	178 (94%)
Batie	17 (94%)	-	-	-	-	-	1 (100%)	16 (94%)	-	-	-	1 (100%)	-	16 (94%)	17 (94%)
Dano	45 (100%)	2 (50%)	2 (100%)	-	-	-	1 (100%)	48 (98%)	-	-	-	1 (100%)	-	48 (98%)	49 (98%)

Distribution des formations sanitaires par district et selon l'instance gestionnaire, selon le niveau dans la pyramide sanitaire et selon le type (suite)

Région / District	Public	Privé	Confessionnelle	Autre	Niveau 3	Niveau 2	Niv. 1 - 2e éch.	Niv. 1 - 1er éch.	CHU	CHR	Polyclinique	CMA	Clinique	FS de base	TOTAL
Diebougou	32 (88%)	1 (100%)	1 (100%)	-	-	-	1 (100%)	33 (88%)	-	-	-	1 (100%)	-	33 (88%)	34 (88%)
Gaoua	55 (100%)	6 (100%)	-	-	-	1 (100%)	2 (100%)	58 (100%)	-	1 (100%)	-	-	2 (100%)	58 (100%)	61 (100%)
Kampti	14 (71%)	3 (67%)	-	-	-	-	1 (100%)	16 (69%)	-	-	-	-	1 (100%)	16 (69%)	17 (71%)
TOTAL	2536 (90%)	515 (94%)	79 (86%)	60 (97%)	12 (100%)	10 (90%)	155 (94%)	3015 (91%)	6 (100%)	10 (90%)	6 (100%)	56 (93%)	90 (94%)	3024 (91%)	3192 (91%)

Notes :

- les nombres indiquent le nombre total de FS et les pourcentages fournissent la proportion de FS opérationnelles
- le groupe FS de base regroupe les types suivants : centre médical (199), centre de récupération et d'éducation nutritionnelle (2), cabinet de soins infirmiers (233), centre de santé et de promotion sociale (2271), cabinet médical (10), cabinet dentaire (9), clinique d'accouchement (15), dispensaire isolé (109), infirmerie (141), maternité isolée (7), et office de santé des travailleurs (28)

