



“Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

Session parallèle 3 : Conséquences des paiements directs

PS 03/3

Les impacts du régime d'assurance maladie communautaire sur les frais ménagers pour l'accouchement institutionnel dans la Préfecture de Nouna, Burkina Faso

Dr Sennen Hounton¹, David Newlands²

¹ WHO Multi Disease Surveillance Centre

² University of Aberdeen, Scotland, United Kingdom

Objectifs

L'objectif du présent exposé est d'évaluer les effets du régime d'assurance maladie communautaire (RASM) sur les frais ménagers et les taux d'accouchement institutionnel dans la Préfecture de Nouna, Burkina Faso.

Méthodologie

Une étude transversale a été menée en Avril-Mai 2007 sur le site de surveillance démographique de Nouna au Burkina Faso. Les participants à cette étude sont des femmes ayant une expérience dans l'accouchement pendant les 12 mois qui ont précédé l'enquête. Le paiement direct des frais des soins prénataux par les femmes et leur famille, des kits, des examens au laboratoire, du transport et des frais d'hospitalisation pour l'accouchement ont été enregistrés par le biais des questionnaires structurés. En outre, des données ont été collectées sur le nombre de ménage affilié au Régime d'Assurance Maladie Communautaire (RAMC) de Nouna, l'âge et le niveau d'instruction des mères, le taux de survie des enfants et l'accouchement dans les institutions, la distance moyenne entre le village et le centre de santé, l'appropriation des biens et le revenu des ménages. Les statistiques descriptives des frais de ménage et l'écart des prix à l'aide des caractéristiques socio-économiques, les membres du RASM de Nouna et le revenu des ménages ont été calculés.

Résultats

251 femmes ont été interviewées parmi lesquelles, 43 (17%) sont affiliées au régime RAMC. L'accouchement institutionnelle parmi les femmes affiliées et non affiliées au RAMC était de 53.5% et 45.2% respectivement, mais la différence n'est pas

statistiquement importante. Le coût moyen supporté par les femmes et leurs familles pour un accouchement institutionnel est de 8.7 (0 – 157.5) \$US. Les variations dans les frais de ménage d'accouchement ont été également analysées par âge, niveau d'instruction, revenu et lieu de résidence. Il existe des estimations qui prouvent que les frais d'accouchement représentent des dépenses catastrophiques pour les femmes et leur famille.

Conclusion: Etant donné qu'il n'existe pas pour le moment des preuves tangibles qui attestent que le régime RAMC de Nouna a conduit à une augmentation du taux d'accouchement institutionnel, cette analyse des coûts supportés par les ménages pour l'accouchement institutionnel permettra d'améliorer les capacités du régime à réduire les barrières financières à l'utilisation des services de santé et ainsi contribuer à des soins d'accouchement de qualité dans les zones rurales du Burkina Faso.

Mots clés : Frais de ménage, accouchement institutionnel, impact, assurance maladie communautaire, zone rural du Burkina Faso