



COMPRENDRE L'OCASS

Présentation succincte de l'OCASS pour une compréhension de base de ce dispositif citoyen innovant et complet.

Pour plus d'informations : simonkabore@rame-int.org | ccsmr@rame-int.org

SOMMAIRE

<i>CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....</i>	<i>2</i>
<i>HISTORIQUE.....</i>	<i>2</i>
<i>OBJECTIFS DE L'OCASS.....</i>	<i>3</i>
<i>CARACTERISTIQUES STRATEGIQUES DE L'OCASS.....</i>	<i>3</i>
<i>DOMAINES D'ACTION DE L'OCASS.....</i>	<i>4</i>

CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Les forts taux de morbidité et de mortalité dans la plupart des pays d'Afrique subsahariens remettent en cause la pertinence et l'efficacité des stratégies sanitaires déployées. Il est reconnu que les systèmes de santé en Afrique sont très faibles et minés par de nombreuses insuffisances, aussi dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des interventions, qui se caractérisent par une mauvaise définition des priorités, de mauvais choix stratégiques, une inéquitable affectation des ressources, une gestion non rationnelle des ressources et une évaluation peu fiable des interventions.

Cette dernière insuffisance fait que les décideurs du système de santé ne disposent pas d'évidences fiables pour des prises de décisions pertinentes.

La société civile est active dans les systèmes sanitaires en Afrique subsaharienne, mais principalement sur des interventions de prestation de services de prévention et de soins. Elle est très peu active sur des questions stratégiques et de suivi citoyen des politiques, de sorte à pouvoir rendre disponibles des évidences sur les dysfonctionnements du système et les alternatives politiques.

De nombreux centres de recherche existent sur le continent et mènent de multiples investigations sur les systèmes de santé. Cependant, en absence de passerelles entre les préoccupations des décideurs et des populations avec les domaines d'investigation et les évidences produites par les chercheurs, leurs données sont très peu utilisées pour l'amélioration des politiques de santé.

HISTORIQUE

Le RAME a commencé son plaidoyer dans un contexte d'indisponibilité des médicaments antirétroviraux en Afrique. Son plaidoyer pouvait alors se nourrir de messages généraux basés sur le principe du droit des populations africaines à la santé et la production d'évidences sur les barrières du système de protection de la propriété intellectuelle. Après avoir contribué à lever ces barrières et obtenu la gratuité des antirétroviraux au Burkina Faso, le RAME a réorienté son plaidoyer sur la qualité des soins aux personnes vivant avec le VIH (PvVIH). Ce plaidoyer avait besoin d'être nourri par des évidences sur les types d'insuffisances vécus par les PvVIH, leurs localisations et leurs situations dans le temps. Le RAME a alors initié en 2011, un dispositif de veille sur les soins dispensés aux PvVIH qui se transformera en 2014 en Observatoire Citoyen sur l'Accès aux Services de Santé (OCASS). Au cours de la même année, avec l'appui de l'Initiative 5% du Ministère français des Affaires Étrangères et de l'Europe,

l'OCASS étend ses interventions sur le paludisme et la tuberculose et s'exporte en Guinée et au Niger.

OBJECTIFS DE L'OCASS

L'OCASS est un dispositif de veille citoyenne dont l'objectif est d'améliorer la disponibilité et l'accès des populations à des services de santé de qualité. Q

Spécifiquement, l'OCASS a pour objectifs de :

- Conscientiser les usagers sur leurs droits et leurs devoirs afin qu'ils deviennent des acteurs d'influence à part entière du système de santé
- Produire des évidences sur les dysfonctionnements des services de santé
- Formuler des mesures correctrices pertinentes à même de résorber les insuffisances relevées
- Mener un dialogique politique (plaidoyer) auprès des décideurs aux niveaux périphérique et central pour l'adoption des mesures proposées.

CARACTERISTIQUES STRATEGIQUES DE L'OCASS

L'OCASS est un instrument de démocratie sanitaire qui donne la voix aux communautés bénéficiaires des systèmes de santé. Il crée des espaces de dialogue entre usagers des services de santé, prestataires de soins et décideurs politiques.

L'OCASS est un outil d'être à la prise de décision dans la mesure où il met à temps réel à la disposition des décideurs les évidences sur les dysfonctionnements et les alternatives possibles pour une prise de décision efficace.

L'OCASS est une jauge de l'équité sanitaire dans la mesure où il met en évidence les groupes de personnes et les zones les moins couverts ou pour lesquels les stratégies déployées ne sont pas adaptées.

Conscientisation sur les droits à la santé



Conscientisation des usagers : éducation aux droits humains en matière de santé pour élargir le nombre de personnes susceptibles de dénoncer les cas de dysfonctionnements et de violation des droits humains.

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités de sensibilisation sur les droits et les devoirs des usagers aux services de santé, au total 6 012 personnes dont 3 519 personnes de sexe féminin, soit 58.53% ont été touchées en 2016 contre 23345 en 2017 au Burkina Faso.

Au moins 10 000 personnes seront sensibilisées par mois sur leurs droits et devoir dans les centres de santé au cours de la deuxième phase de OCASS.

Une veille Citoyenne

La **veille citoyenne** vise à rendre disponibles des données factuelles, crédibles et fiables sur les difficultés et dysfonctionnements d'accès aux soins dans les formations sanitaires.

Elle se fait à travers réseau d'agents associatifs présents au sein des centres de santé et qui collecte des informations auprès des patients, des agents de santé et des responsables d'établissement.

Une plateforme électronique en cours de réalisation permettra également à tout citoyen de signaler tout dysfonctionnement ou évènement critique par SMS ou appel vocal.



La certification communautaire



Certification communautaire vise à renforcer le pouvoir d'influence des communautés sur l'organisation et la délivrance des services de santé.

Sur la base de critères de qualité définis par les communautés, les centres de santé seront évalués et un label de qualité leur sera décerné.

L'utilisation de tablette d'évaluation du niveau de satisfaction permettra de veiller au maintien du niveau de qualité des services.

Dialogue politique

Dialogue politique sur la qualité des soins : cadres d'échange et de retro-information pour définir des solutions qui prennent en compte tous les aspects qu'impliquent les problèmes identifiés par la veille.

En 2016, au total 77 cadres d'échanges dans les deux pays au niveau des centres de santé ont été organisés contre 71 cadres en 2017. Ces cadres ont réuni plus de 901 personnes au Burkina Faso et 798 personnes au Niger en 2016.

Au moins 460 cadres de concertation seront organisés dans la phase II de OCASS dans les formations sanitaires avec les prestataires, les usagers et les acteurs communautaires.

