

BURKINA
FASO



AFRICA'S PUBLIC
HEALTH SUPPLY CHAIN
INSTITUTION



Rapport Pays

Édition 2025

Février 2026





CONTENU

ACRONYMES.....	3
CONTEXTE NATIONAL ET FONDEMENTS STRATÉGIQUES.....	4
CONTEXTE DU PAYS.....	4
ACTIONS PRIORITAIRES ET ÉVOLUTION DE 2021 À 2025	5
ENGAGEMENTS ET PARTENARIATS STRATÉGIQUES	5
ENGAGEMENT GOUVERNEMENTAL	5
ENGAGEMENT DES PARTENAIRES	7
ENGAGEMENT DU SECTEUR PRIVÉ	7
PRINCIPAUX RÉSULTATS ET RÉALISATIONS.....	8
MATURITÉ DU PAYS SELON LE MODÈLE DE DURABILITÉ DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT DE ARC	8
FEUILLE DE ROUTE POUR LA STRATÉGIE ET L'AMÉLIORATION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT - STRATÉGIE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT : JETER LES BASES DE LA SOUVERAINETÉ PHARMACEUTIQUE.....	9
GOUVERNANCE : COORDINATION POUR L'ACTION COLLECTIVE	10
PROPOSITION DE SOLUTIONS	12
RENFORCEMENT DES CAPACITÉS ET PARTAGE DES CONNAISSANCES	15
IMPACT SUR LES DOMAINES STRATÉGIQUES.....	16
COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE	16
TÉMOIGNAGES.....	17
PERSPECTIVES.....	18



ACRONYMES

N°	TERME	DÉFINITION
1	ACAME	Association africaine des centrales d'achat de médicaments essentiels
2	ARC	Africa Resource Centre
3	ASBC	Agents de santé à base communautaire
4	ASCM	Association for supply chain management
5	CAMEG	Centrale d'achat des médicaments essentiels génériques et des consommables médicaux
6	CAPS	Chaîne d'approvisionnement en produits de santé
7	CHU	Centre hospitalier universitaire
8	CHR	Centre hospitalier régional
9	DCAPS	Direction de la gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé
10	DGAP	Direction générale de l'accès aux produits de santé
11	DMPA-SC	Acétate de médroxyprogestérone dépôt sous-cutané
12	DPH	Direction de la pharmacie hospitalière
13	DPP	Direction de la politique pharmaceutique
14	DSC	Direction de la santé communautaire
15	DSF	Direction de la santé famille
16	MSD	Merck Sharp and Dohme or Merck & Co. Inc
17	PCH	Pharmacie centrale des hôpitaux
18	PDS	Prestation différenciée des services
19	OOAS	Organisation Ouest africaine de la santé
20	S&E	Suivi et évaluation
21	SSR	Santé sexuelle et reproductive



CONTEXTE NATIONAL ET FONDEMENTS STRATÉGIQUES

Contexte du pays

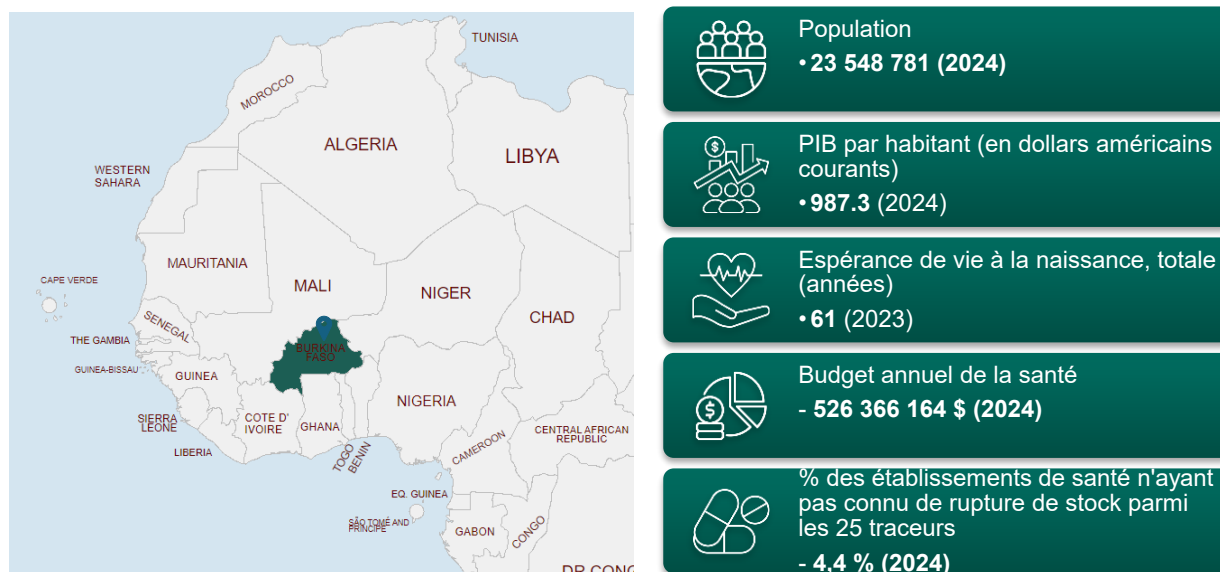


Figure 1 Carte du Burkina Faso et position géographique Figure 2 Indicateurs clés

L'engagement d'ARC au Burkina Faso a débuté en 2017 avec la nomination d'un point focal. L'appui apporté a concerné le plaidoyer en faveur de l'élaboration d'une stratégie nationale de chaîne d'approvisionnement. Également, une assistance technique a été fournie à la Direction générale de l'accès aux produits de santé (DGAP) pour l'élaboration de la stratégie nationale de chaîne d'approvisionnement en situation d'urgence. Depuis août 2020, ARC a renforcé son appui au ministère de la Santé par des services d'appui technique, ainsi que par la mise en œuvre de projets stratégiques à fort impact.

En 2020, les domaines d'intervention comprenaient : l'évaluation de la gouvernance de la chaîne d'approvisionnement à tous les niveaux du système de santé afin d'identifier les forces et les faiblesses et de proposer des pistes d'amélioration ; de 2021 à 2023, ARC a apporté un appui technique et financier à l'évaluation du Plan de renforcement de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, à l'élaboration du Plan de renforcement de la CAPS 2022-2026, ainsi que la tenue des sessions du comité de suivi et évaluation ; ARC a également apporté un appui au projet de distribution des produits de santé au dernier kilomètre en procédant à son évaluation et en élaborant un plan de déploiement à grande échelle. ARC a également établi des partenariats avec des organisations régionales telles que l'OOAS et l'ACAME. Depuis 2023, des projets catalytiques ont été conçus et mis en œuvre. A ce titre, ARC a mis en œuvre avec succès des solutions innovantes qui ont considérablement amélioré l'accès aux médicaments essentiels et les services de planification familiale. Grâce au modèle de prestation différenciée des services, au renforcement de la gouvernance et au renforcement des capacités, ARC a contribué à positionner le système de santé du Burkina Faso sur la voie d'un succès durable.



Actions prioritaires et évolution de 2021 à 2025

Depuis 2017, Africa Resource Centre est présent au Burkina Faso, notamment à travers la mise en place d'un dispositif de liaison assuré par un point focal, chargé d'entretenir et de structurer les interactions avec le Ministère de la Santé ainsi que les partenaires techniques et financiers. Par la suite en 2020, ARC a recruté un Assistant technique en gestion de la chaîne d'approvisionnement et basé à la DGAP. Ainsi, l'engagement de ARC s'est progressivement intensifié avec des services d'Assistance technique et la mise en œuvre concrète de projets catalytiques visant à relever les défis systémiques.

2017-2019 : Phase de Fondation

- Recrutement d'un point focal et plaidoyer pour l'élaboration de la stratégie nationale de chaîne d'approvisionnement.
- Assistance technique à la DGAP dans l'élaboration de la stratégie nationale de chaîne d'approvisionnement en situation d'urgence

2021-2023 : Planification stratégique

- Évaluation du Plan de renforcement de la CAPS
- Élaboration de la stratégie CAPS 2022-2026 avec feuille de route de mise en œuvre et mise en place du comité S&E.
- Evaluation du projet pilote de distribution au dernier kilomètre et planification de la mise à l'échelle
- Etablissement de partenariat avec des organisations telles que l'OOAS et l'ACAME

1

2

3

4

2020 : Evaluation de la Gouvernance

- Recrutement d'un Assistant technique / facilitateur pour évaluer la gouvernance de la chaîne d'approvisionnement à tous les niveaux du système de santé, en identifiant les forces, faiblesses et opportunités d'amélioration.
- Renforcement des services d'Assistance

2023-2025 : Mise en œuvre de projets catalytiques

- Lancement et exécution de quatre projets phares :
 - Modèle de prestation différenciée des services pour la planification familiale,
 - Optimisation de la pharmacie centrale des hôpitaux
 - Soutien à la production pharmaceutique locale, et
 - Renforcement de la gouvernance institutionnelle.
- Impact mesurable sur les résultats de santé

Figure 3 Résumé des résultats 2021-2025 au Burkina Faso

ENGAGEMENTS ET PARTENARIATS STRATÉGIQUES

Engagement gouvernemental

Au Burkina Faso, ARC fournit des services d'appui technique au ministère de la Santé afin de renforcer la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. ARC soutient également la mise en œuvre de projets catalytiques visant à améliorer la disponibilité des produits de santé.



L'encrage institutionnel de ARC au ministère de la Santé du Burkina Faso est la Direction générale de l'accès aux produits de santé (DGAP).

L'assistance technique dans les domaines tactiques est fournie aux entités suivantes :

- DCAPS (Direction de la gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé) sur le renforcement de la chaîne d'approvisionnement par le développement et la révision de stratégies et l'analyse des données de la chaîne d'approvisionnement ;
- DPP (Direction de la politique pharmaceutique) sur le développement de la production pharmaceutique locale ;
- La DPH (Direction de la pharmacie hospitalière) et la CAMEG sur le renforcement de la planification des approvisionnements pour l'opérationnalisation de la pharmacie centrale des hôpitaux ;
- La DSF (Direction de la santé de la Famille) et la DSC (Direction de la santé communautaire) sur le Projet d'auto-injection de DMPA-SC initié aux clientes par les ASBC ;

Parmi les principales activités, on peut citer la tenue d'ateliers avec les parties prenantes du ministère de la Santé pour l'élaboration et la mise en œuvre du plan d'action 2025, axé sur les priorités du pays et les besoins de financement. On note également la participation à des réunions stratégiques avec la DSF et la DSC afin de finaliser le plan d'expansion de l'auto-injection de DMPA-SC.



Image 1 Engagement du Secrétaire général du ministère de la Santé 2025



Engagement des partenaires

ARC est membre du groupe des partenaires de la santé et de ses sous-groupes sur les produits de santé et le financement de la santé. Son engagement auprès des partenaires se traduit notamment par une participation régulière aux réunions mensuelles des partenaires techniques et financiers de la santé au Burkina Faso.

ARC a également participé à des sessions de travail avec ThinkWell sur des sujets en lien avec le financement des produits de santé.

Engagement du secteur privé

En 2023, la CAMEG Burkina Faso a bénéficié d'un appui technique de MSD pour la conception de l'entrepôt central destiné au stockage des produits des programmes de santé prioritaires. En rappel, ce magasin avait été complètement détruit par un incendie. Afin d'alimenter le dossier d'investissement et de mobiliser les ressources nécessaires à la reconstruction de cet entrepôt, l'implication du secteur privé notamment de MSD a été un élément clé dans la stratégie de soutien de ARC à la CAMEG.



Image 2 Assistance technique MSD à CAMEG, 2023



PRINCIPAUX RÉSULTATS ET RÉALISATIONS

Maturité du pays selon le modèle de durabilité de la chaîne d'approvisionnement de ARC

Au Burkina Faso, la stratégie de ARC vise à renforcer la chaîne d'approvisionnement nationale tout en améliorant la disponibilité et l'accessibilité des médicaments essentiels grâce à des initiatives innovantes de distribution. Cet objectif global s'inscrit dans le cadre de la couverture sanitaire universelle, avec un accent particulier sur les services de santé maternelle et infantile et la planification familiale.

Le graphique ci-dessous illustre l'évaluation des progrès du Burkina Faso selon le modèle de durabilité de la chaîne d'approvisionnement de ARC.

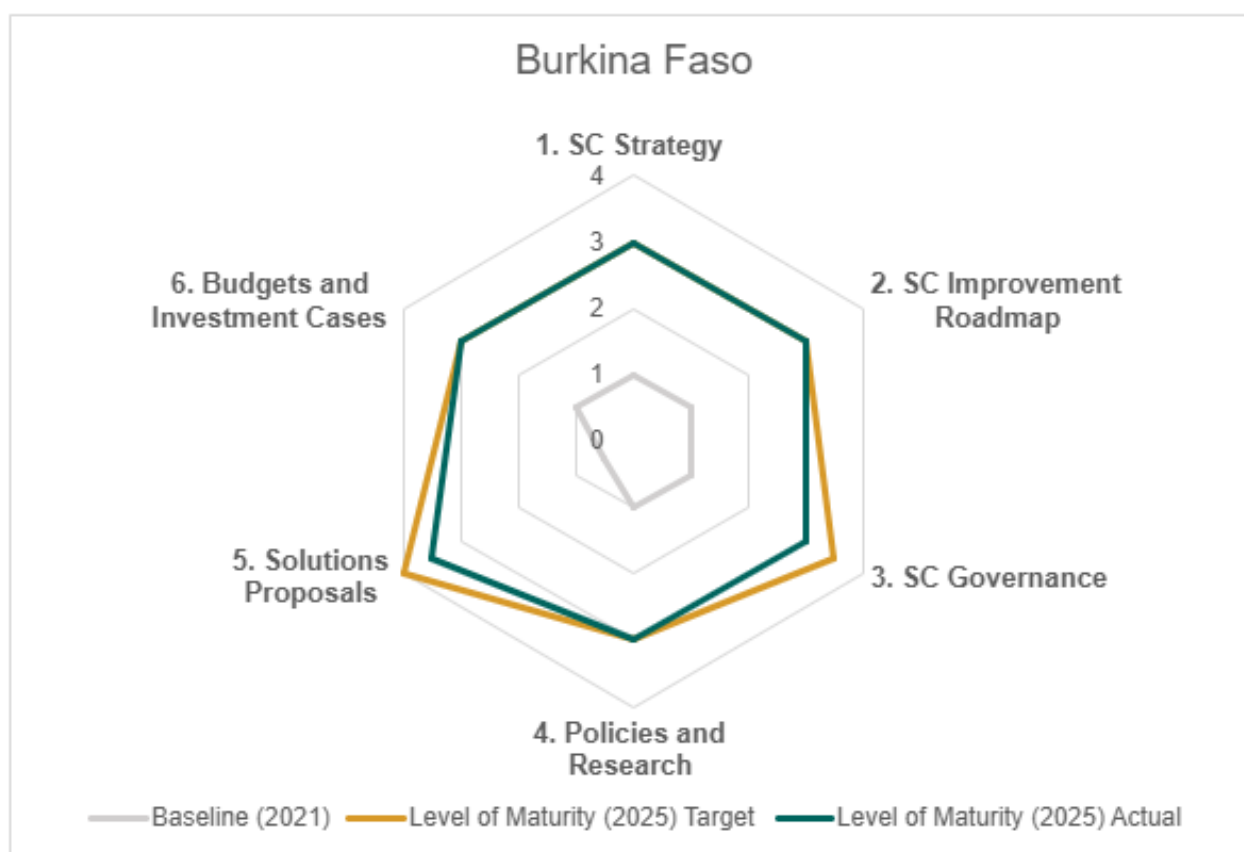


Figure 4 État de la durabilité de la chaîne d'approvisionnement du Burkina Faso – 2025

L'évaluation de la maturité révèle des progrès notables dans la conception et la mise en œuvre de projets catalytiques. Le modèle de prestation de services différenciés, fondé sur l'auto-injection de DMPA-SC initiée aux clientes par les agents de santé à base communautaires, constitue une innovation majeure qui a été institutionnalisée et intégrée avec succès au paquet d'activités des agents de santé à base communautaire. Cette réussite témoigne de la capacité croissante du



Burkina Faso à développer des innovations durables adaptées et pilotées localement en matière de système de santé.

ARC a également renforcé la gouvernance de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé du Burkina Faso grâce à l'appui technique et financier apporté au dispositif de suivi et évaluation du plan de renforcement de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé garantissant la responsabilisation et le suivi des progrès mesurables. La mise en place de cadres de suivi et évaluation robustes permet une prise de décision fondée sur les données et une amélioration continue dans les domaines d'intervention.

FEUILLE DE ROUTE POUR LA STRATÉGIE ET L'AMÉLIORATION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT - STRATÉGIE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT : JETER LES BASES DE LA SOUVERAINETÉ PHARMACEUTIQUE

Burkina Faso, Plan de renforcement de la production locale

L'élaboration d'un plan national de développement de la production locale permettra au Burkina Faso de réduire sa dépendance aux importations de médicaments et autres produits vde santé. Ce projet vise à accroître les capacités de production locale et à améliorer ainsi l'accès aux médicaments essentiels et leur disponibilité, tout en contribuant aux objectifs de la couverture sanitaire universelle.

Le plan national de renforcement de la production pharmaceutique locale adopté comprend une vision claire, des politiques et des stratégies de développement de la production locale, une feuille de route budgétisée d'environ 334 millions de dollars et un cadre de suivi et évaluation. Cette approche vise à garantir une augmentation systématique des capacités de production, avec des étapes mesurables et des mécanismes de suivi rigoureux pour évaluer les progrès vers l'indépendance et la souveraineté pharmaceutiques.

PRINCIPAUX RÉSULTATS

- *Une vision claire, des politiques et des stratégies de développement de la production locale, comprenant une feuille de route budgétisée et un cadre de suivi et d'évaluation, afin d'accroître les capacités de production pharmaceutique*

\$ 334m

Budget du plan Production locale

Le plan de renforcement de la production locale au Burkina Faso coûte \$ 334 million



GOUVERNANCE : COORDINATION POUR L'ACTION COLLECTIVE

Opérationnalisation de la Pharmacie Centrale des hôpitaux grâce à une planification intégrée

L'optimisation des processus de planification de l'offre et de la demande à la Pharmacie centrale des hôpitaux (PCH) constitue une intervention de gouvernance clé visant à améliorer l'accès aux produits pharmaceutiques et leur accessibilité financière dans l'ensemble du réseau hospitalier du Burkina Faso. Ce projet vise à corriger les inefficacités systémiques de la gestion pharmaceutique en établissant des cadres de planification collaborative, en déployant des systèmes de traçabilité et des indicateurs de performance clairs.

L'exercice de quantification vise principalement à harmoniser les pratiques autour d'un cadre commun, à renforcer la gouvernance et la visibilité pharmaceutique hospitalière et à garantir aux patients un accès sûr et continu aux médicaments vitaux.

Au total, 374 produits de santé ont été identifiés, pour un besoin total estimé à 44,1 millions de dollars couvrant les 7 centres hospitaliers universitaires (CHU) et les 10 centres hospitaliers régionaux (CHR).



Image 3 Atelier de validation des indicateurs clés de performance de l'hôpital central, 2025



Renforcement de la gouvernance institutionnelle pour la transformation de la chaîne d'approvisionnement

Le projet d'appui institutionnel à la transformation de la chaîne d'approvisionnement par le renforcement de la gouvernance représente l'intervention la plus complète de ARC, permettant d'adresser les défis systémiques qui affectent l'ensemble de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Ce projet vise à renforcer l'appui institutionnel au ministère de la Santé afin de consolider la transformation de la chaîne d'approvisionnement en santé publique par le biais du renforcement des capacités, du renforcement de la gouvernance et de la planification stratégique.

Les activités en cours et à achever en 2026 comprennent :

- **Évaluation de la maturité de la chaîne d'approvisionnement** : une évaluation complète de la maturité de la chaîne d'approvisionnement en santé à l'aide du modèle ASCM, identifiant les gaps et les opportunités à tous les niveaux du système.
- **Élaboration d'un plan d'amélioration** : Élaboration d'un plan d'amélioration fondé sur les résultats de l'évaluation et assorti de priorités et d'échéanciers clairs.
- **Amélioration de la qualité des données** : Analyse trimestrielle de la complétude, promptitude et de l'exactitude des données afin d'améliorer la prise de décision fondée sur les données pour les produits de santé

PRINCIPAUX RÉSULTATS

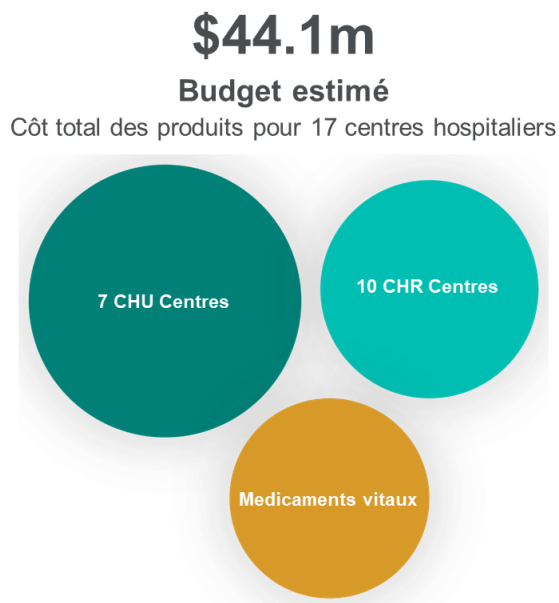
- *Amélioration de la planification de l'offre et de la demande au niveau de la pharmacie centrale des hôpitaux pour une meilleure visibilité de la demande et une planification plus précise ;*
- *Des indicateurs clés de performance (KPI) clairement définis pour améliorer le suivi et le contrôle des produits des soins de santé primaires tout au long de la chaîne d'approvisionnement, afin d'obtenir une meilleure visibilité sur les niveaux de stock, les livraisons et les dispensations ;*
- *Mise en place d'un cadre de gestion de la performance pour l'évaluation régulière des indicateurs clés de performance et des processus afin d'identifier les opportunités d'amélioration et de relever les défis ;*
- *Renforcement de l'élaboration des politiques fondées sur des données probantes grâce à la garantie de flux d'informations fiables tout au long de la chaîne d'approvisionnement ;*
- *Création de mécanismes de responsabilisation qui garantissent des progrès et une expansion continue au fil du temps, au-delà de l'implication directe de ARC ;*
- *Amélioration attendue de l'efficacité et de la résilience de la chaîne d'approvisionnement, amélioration continue des opérations et visibilité accrue des indicateurs clés de performance qui renforcent l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes.*



374
Médicaments vitaux
Identifié et quantifié à travers le réseau de santé

Centres hospitaliers universitaires (CHU)
7 CHU

Centres hospitaliers régionaux (CHR)
10 CHR



PROPOSITION DE SOLUTIONS

Modèle de distribution communautaire d'auto-injection de DMPA-SC

Le modèle phare de prestation différenciée des services de ARC permet aux femmes de s'auto-administrer le DMPA-SC après avoir été initiées et formées par les agents de santé à base communautaire. De 2023 à 2025, le projet est passé d'une phase pilote réussie, à une mise en œuvre à grande échelle à travers une institutionnalisation complète.

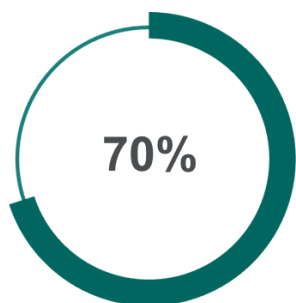
L'intégration du modèle de prestation différenciée des services aux stratégies nationales de santé communautaire garantit sa pérennité au-delà des échéances du projet. ARC soutient techniquement et financièrement son déploiement et son extension, en l'étendant à sept districts sanitaires supplémentaires en plus de Boromo et Yako : Dédougou, Toma, Koudougou, Reo, Sabou, Tenado et Nanoro. La formation de 2 360 agents de santé à base communautaires permet de constituer une importante force pour fournir des services de qualité dans le processus de passage à grande échelle. La formation des cadres dans les directions régionales permet d'assurer des supervisions favorisant une mise en œuvre cohérente.

L'impact du projet est très satisfaisant. En effet, durant la phase pilote, dans le district sanitaire de Yako, 336 nouvelles utilisatrices ont été recrutées, contre un objectif de 100, soit un taux de réussite remarquable de 336 %. À Boromo, les agents de santé à base communautaires ont recruté 53,6 % des nouvelles utilisatrices de la méthode d'auto-injection, ce qui démontre l'efficacité des approches communautaires. Plus de 70 % des femmes nouvellement informées ont accepté d'essayer l'auto-injection, tandis qu'environ 50 % des utilisatrices de contraceptifs injectables ont choisi de passer à l'auto-injection du DMPA-SC, ce qui témoigne d'une forte acceptation et d'une grande satisfaction à l'égard de cette méthode.



PRINCIPAUX RÉSULTATS

- Une meilleure compréhension de la qualité et de l'efficacité de la mise en œuvre du modèle pilote, la documentation des meilleures pratiques et des enseignements tirés, ainsi que l'identification des défis et des opportunités d'amélioration permettront d'orienter le passage à l'échelle ;
- Institutionnalisation de la stratégie à l'échelle nationale : une vision stratégique bien définie pour une mise à l'échelle durable du plan ;
- Amélioration de la disponibilité des médicaments de qualité et réduction des pénuries au niveau des établissements de santé et des agents de santé communautaires ;
- Réduction des accidents et des complications liés à l'auto-injection et amélioration de la qualité des services DMPA-SC.



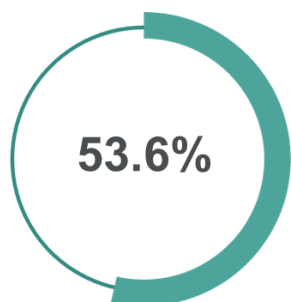
Taux d'acceptation

Des femmes nouvellement informées acceptent d'essayer la méthode de l'auto-injection



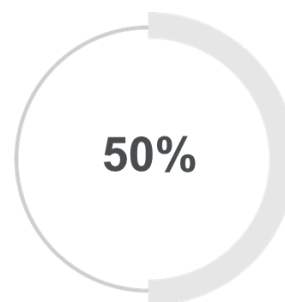
Nouveaux utilisateurs

Femmes recrutées grâce à un modèle innovant de prestation communautaire



Enrôlement des ASC

Proportion de nouveaux utilisateurs recrutés via des initiatives des agents de santé communautaire dans le district de Boromo



Migration vers le DMPA-SC

Utilisatrices confirmées de contraceptifs injectables choisissant de migrer vers le DMPA-SC



Image 4 Atelier de présentation des résultats de l'évaluation de la phase pilote d'auto-injection DMPA sous initiation par les ASBC



Image 5 Atelier pour l'élaboration du plan t d'extension du modèle pilote d'auto-injection DMPA SC, 2025



RENFORCEMENT DES CAPACITÉS ET PARTAGE DES CONNAISSANCES

Le renforcement des capacités constitue la pierre angulaire de l'approche de ARC en matière de renforcement des chaînes d'approvisionnement, garantissant la pérennité des améliorations et permettant aux institutions locales de poursuivre leur développement de manière autonome. Les programmes de formation mis en œuvre au Burkina Faso ont permis de former des professionnels qualifiés, capables de contribuer à l'amélioration de la disponibilité et l'accessibilité des produits de santé aux populations.

Agents de santé à base communautaires : 2 360 agents ont été formés à l'initiation aux clientes de l'auto-injection de DMPA-SC, à la gestion des déchets, au conseil aux patients et aux techniques de mobilisation communautaire.

Personnel des établissements de santé : infirmières, sages-femmes et gestionnaires d'établissements formés à la mise en œuvre du modèle de l'auto-injection de DMPA-SC, à la gestion des approvisionnements et aux protocoles de supervision.

Cadres régionaux : Les dirigeants régionaux du ministère de la Santé ont été formés à la supervision stratégique, aux mécanismes de coordination et au suivi des performances des interventions à grande échelle.

Équipes techniques : Équipes pluridisciplinaires constituées pour la planification collaborative, les exercices de quantification et l'analyse de la qualité des données

L'approche de renforcement des capacités dépasse les compétences techniques et inclue la gouvernance, la planification stratégique et de prise de décision fondée sur les données. En développant ces capacités fondamentales, ARC garantit que le système de santé du Burkina Faso puisse continuer d'évoluer et de s'améliorer bien après la fin des projets. L'accent mis sur les capacités institutionnelles, plutôt que sur les seules compétences individuelles, permet de créer des systèmes résilients, capables de s'adapter à l'évolution de la situation et aux nouveaux défis.

PRINCIPAUX RÉSULTATS ET IMPACTS :

- A assuré la formation des principaux acteurs de la chaîne d'approvisionnement et de la santé communautaire au modèle d'auto-injection DSD de DMPA-SC ;
- En collaboration avec PATH, ARC a facilité la participation d'un agent de santé communautaire à la Conférence internationale sur la planification familiale afin qu'il puisse partager son expérience avec d'autres pays comme Madagascar, la République démocratique du Congo, le Rwanda et des experts internationaux.



2,360

ASBC Formés

Agents de santé communautaires dotés de compétences pour l'initiation de l'auto-injection

DMPA-SC



300

Participants atteints


Lors de sessions de formation et de partage de connaissances animées et soutenues par l'ARC





Image 6 Engagement auprès des parties prenantes, notamment la Direction de la santé familiale du Burkina Faso, 2025

IMPACT SUR LES DOMAINES STRATÉGIQUES

 <p>Accessibilité Amélioration de l'accès basé sur la proximité</p>	 <p>Planification familiale Renforcement de la prestation des services</p>	 <p>Renforcement des capacités Cadres durables</p>	 <p>Gouvernance Systèmes robustes établis</p>
---	--	--	---

 **Accès au DMPA-SC**
Les femmes obtiennent et administrent des contraceptifs sans parcourir de longues distances, éliminant ainsi les barrières géographiques.

 **Atteinte des zones rurales**
Le modèle basé sur la proximité profite particulièrement aux zones rurales et aux régions touchées par l'insécurité.

 **Levée des barrières**
Une approche différenciée surmonte la sécurité et les barrières géographiques qui limitaient auparavant l'accès.

Couverture sanitaire universelle

Les interventions de ARC ont eu un impact mesurable sur des aspects essentiels de la couverture sanitaire universelle : amélioration de l'accessibilité, renforcement des services de planification familiale, développement de capacités durables et mise en place de cadres de gouvernance solides. Ces résultats démontrent que le renforcement stratégique de la chaîne



d'approvisionnement se traduit directement par une amélioration des prestations des services de santé.

Cette approche différenciée a considérablement amélioré l'accessibilité en permettant aux femmes d'obtenir et d'administrer le DMPA-SC sans parcourir de longues distances. Les zones rurales et les régions affectées par l'insécurité ont particulièrement bénéficié de ce modèle de proximité, qui a permis de surmonter les barrières géographiques et sécuritaires limitant auparavant l'accès à la contraception.

TÉMOIGNAGES



"Honnêtement, cette méthode est venue nous sauver. Avant, je devais me cacher pour aller voir le directeur de l'établissement de santé afin qu'il puisse me faire mon injection. Souvent, on rencontre quelqu'un de sa famille, qui vous demande si vous êtes malade ou ce que vous êtes venu faire au CSPS. C'est difficile. Mais maintenant, je vais bien. Comme l'agent de santé communautaire vit avec nous ici, je peux le croiser n'importe où, je lui parle, et nous organisons pour qu'il me remette le produit. C'est facile à faire, et je le fais seul quand je sais qu'il n'y a personne à proximité. J'aime bien, c'est très bien."

— Client, programme projet pilote Auto -injection du DMPA-SC du Burkina Faso



"Sur le terrain, il y a des CHW qui ont une qualité à féliciter. Ils maîtrisent parfaitement la stratégie. Ils ont suivi un stage de formation de trois jours mais, sur le terrain, nous remarquons que la plupart des CHW apprennent aux clients à s'injecter par voie sous-cutanée. Ils ont donc la compétence nécessaire pour la mise en œuvre de cette méthode"

— Prestataire de soins de santé, Burkina Faso



PERSPECTIVES

Alors que ARC conclut cette phase d'engagement au Burkina Faso, des recommandations stratégiques visent à maintenir la dynamique et à garantir que les fondements établis continuent de porter leurs fruits. Ces recommandations tiennent compte des enseignements tirés et positionnent le pays pour poursuivre ses progrès vers la couverture sanitaire universelle et la souveraineté pharmaceutique.



Mettre à l'échelle les projets catalytiques

Maintenir la mise en œuvre de projets catalytiques impactant pour renforcer le système de santé publique et la chaîne d'approvisionnement. S'appuyer sur les succès du modèle DSD, de l'optimisation PCH et des initiatives de gouvernance pour étendre l'impact à d'autres zones de santé et régions géographiques.



Alignement précoce de la planification

Commencer à planifier les processus tôt afin de s'aligner sur le calendrier du ministère de la Santé, en assurant la coordination avec les priorités nationales et en évitant les désalignements et les doublons. Intégrer le soutien ARC dans les cycles de planification nationale pour une pertinence maximale et une efficacité en ressources.



Opter pour financement durable

Obtenir des financements permettant la pérennité des interventions et la consolidation de l'impact à long terme. Diversifier les sources de financement, y compris l'allocation budgétaire gouvernementale, le soutien des partenaires de développement et des mécanismes de financement innovants afin d'assurer la continuité au-delà des délais du projet.



Innovations éprouvées

Élargir le modèle DSD et d'autres innovations éprouvées à d'autres districts et domaines de santé. Utiliser les preuves issues de projets pilotes pour plaider en faveur d'une expansion nationale avec une allocation appropriée des ressources et un soutien institutionnel.



Renforcer les systèmes de suivis

Continuez à améliorer les cadres de suivi et d'évaluation pour permettre une prise de décision basée sur les données. Investissez dans la qualité, la visibilité et l'utilisation des données pour soutenir l'amélioration continue et l'élaboration de politiques fondées sur des preuves.

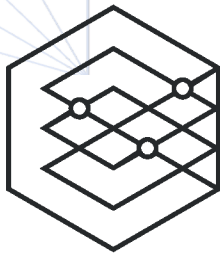


Approfondir les partenariats

Renforcer la collaboration avec les entités gouvernementales, les partenaires au développement et les organisations régionales. Exploitez les partenariats pour maximiser l'impact, éviter les doublons et assurer l'alignement avec les priorités de renforcement du système de santé.



La vision d'avenir de ARC au Burkina Faso s'appuie sur les bases solides établies au cours des cinq dernières années. Le pays est en mesure de poursuivre ses progrès vers la couverture sanitaire universelle, la souveraineté pharmaceutique et des chaînes d'approvisionnement de santé publique résilientes, au service de tous les citoyens, sans distinction de lieu de résidence ou de situation.



ARC

AFRICA'S PUBLIC
HEALTH SUPPLY CHAIN
INSTITUTION

Nous fêtons nos 10 ans !

Depuis dix ans, nous contribuons à la transformation de la chaîne logistique sanitaire en Afrique pour en assurer la souveraineté !

