



Autonomisation d'une structure de santé

06.11.2024

Anticipation | État | Formation | Finances | Ligne

Anticipation

- Effectuer un état des lieux, une étude de marché avant une construction. Y-a-t-il assez de patientèle ? Pourra-t-elle payer ? Il est préférable de ne pas construire une structure de santé si les patients ne peuvent pas payer.
- Construire dans une région où l'association est déjà implanté et connue. Bien connaître le pays / région et les acteurs locaux. Avoir déjà tissé des liens au préalable

État

La collaboration avec l'État est fondamentale
Il devrait être membre du conseil d'administration

Formation

- Un personnel bien formé est indispensable que ce soit au niveau des soins mais aussi de la gestion de la structure de santé.
 - Il est préférable de former le personnel sur place ou sur le même continent. Il existe de bons centres de formation dans les régions.
 - Une bonne formation fidélise le personnel.
- Une bonne formation associée à l'aspect moral / éducation catholique / vocation participe à la fidélisation du personnel.
- Un contrat est signé entre la personne qui sera formée et l'hôpital. Une fois formée, elle travaillera au moins 3 ans dans l'hôpital. De plus, un pourcentage est retenu sur son salaire. Cette somme permet de financer la formation d'autres personnes.
 - Le personnel doit être rémunéré de manière correcte, qui lui permette de vivre.

Finances

Soins payants

Les prestations sont payantes avec des tarifs différenciés selon les capacités financières des personnes.
Les personnes qui ont les moyens payent plein tarif, une ristourne est accordée pour les plus modestes.
Une caisse de solidarité peut être créée. Est peu utilisé, le risque qui en découle est trop grand d'un afflux de patient qui ne payeront pas et ainsi de mettre en péril le financement complet de la structure de santé
Les personnes qui ne peuvent pas payer ne sont pas soignées.

Comptabilité

La comptabilité est une des clés. Il est important d'avoir des personnes compétentes et fiables
Avoir des personnes bien formées en comptabilité
Avoir une comptabilité claire
Suivre les finances pendant 3-4 ans avant le retrait total

Recentrage

Dans les structures déjà existante, un bilan doit être fait. Il serait préférable de réduire les activités, se concentrer sur ce qui est rentable, fermer le reste et commencer à créer un fond de roulement.

Ces mesures :

- permettront à la structure de santé de continuer sans aide extérieure concernant le fonctionnement
- mettront l'État devant ses responsabilités

Achats

- Se font sur place, pas d'envoi de container

Ressources

- Une aile privée, luxueuse pour soigner les plus riches permet de dégager des fonds pour accueillir des patients plus modestes
- Les gestionnaires doivent être capable de faire de la recherche de fonds.
- développer une activité qui générera un revenu. p.e. jardin potager, pisciculture
- participation de l'Etat pour le paiement de certains salaires par exemple.

Ligne

- Le conseil d'administration est indépendant de l'opérationnel
- La ligne est claire et connue de tous et toutes et il est important de s'y tenir. p.e si une personne ne peut pas payer, elle n'est pas soignée. Si un gouvernement ne donne plus les trithérapies, les personnes porteuses du sida ne seront plus soignées.

Divers

L'autonomisation d'une structure de santé prend du temps.
Les personnes locales doivent développer leur propre stratégie pour pouvoir continuer quand l'ONG se retirera.
Il est difficile voir pratiquement impossible qu'une structure de santé soit totalement autonome. 60 % d'autofinancement est déjà bien.
Les investissements demandent un soutien extérieur.