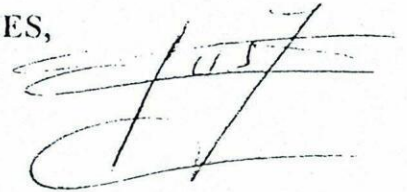


*Visé Cr N° 0098
15.03.2011*

LE PRESIDENT DU FASO,
PRESIDENT DU CONSEIL DES MINISTRES,



- VU la Constitution ;
- VU le décret n° 2011-002/PRES du 13 janvier 2011 portant nomination du Premier Ministre ;
- VU le décret n°2011-004/PRES/PM du 16 janvier 2011 portant composition du Gouvernement ;
- VU le décret n°2008-403/PRES/PM du 10 juillet 2008, portant organisation-type des départements ministériels ;
- VU le décret n°2007-424/PRES/PM/SGG-CM du 13 juillet 2007, portant attributions des membres du gouvernement ;
- VU la loi n°010/98/AN du 21 avril 1998, portant modalité d'intervention de l'Etat et répartition de compétences entre l'Etat et les autres acteurs du développement ;
- VU la loi n°020/98/AN du 05 mai 1998, portant normes de création d'organisation et de gestion des structures de l'administration de l'Etat ;
- Sur rapport du Ministre de la santé ;
- Le Conseil des ministres entendu en sa séance du 02 février 2011 ;

DECRETE

TITRE I : DISPOSITIONS GÉNÉRALES

Article 1 : L'organisation du Ministère de la santé est régie par les dispositions du présent décret et s'articule autour des structures suivantes :

- le Cabinet du Ministre ;
- le Secrétariat général.

TITRE II : LE CABINET DU MINISTRE

CHAPITRE I : COMPOSITION

Article 2 : Le Cabinet du Ministre comprend :

- les conseillers techniques (CT) ;
- l'inspection technique des services de santé (ITSS) ;
- le chef de cabinet ;
- le secrétariat particulier (SP) ;
- le service du courrier ;
- le protocole du Ministre.

Sont rattachés au cabinet, le Comité ministériel de lutte contre le SIDA du secteur santé (CMLS/Santé), le Conseil supérieur de santé (CSS), le secrétariat permanent du Plan national de développement sanitaire (SP/PNDS), le Comité national de bioéthique (CNBE) et le Conseil national de santé (CNS).

CHAPITRE II : ATTRIBUTIONS

Article 3 : Le Cabinet est chargé :

- du courrier confidentiel et réservé ;
- des audiences du Ministre ;
- des relations avec le Secrétariat général du gouvernement et du Conseil des ministres, les autres ministères, les institutions nationales et internationales ;
- du protocole du Ministre ;
- du contrôle de la gestion administrative et technique des services du ministère ;
- de l'assistance - conseil au Ministre.

Article 4 : Les Conseillers techniques assurent l'étude et la synthèse des dossiers qui leur sont confiés par le Ministre. De manière générale, ils assistent le Ministre dans l'étude de toutes les questions relevant de leur compétence.

Article 5 : Les Conseillers techniques, au nombre de cinq (5) au maximum, sont choisis en raison de leur compétence technique et nommés par décret en Conseil des ministres, sur proposition du Ministre.

Ils dépendent directement du Ministre et sont placés hors hiérarchie administrative.

Article 6 : L'Inspection technique des services de santé (ITSS) assure le suivi-conseil et le contrôle du fonctionnement des services, projets et programmes. Elle veille à l'application de la politique du département.

A ce titre, elle est chargée :

- de l'appui-conseil pour l'élaboration des programmes d'activités des services, projets et programmes ;
- du contrôle de l'application des textes législatifs, réglementaires et des instructions administratives régissant le fonctionnement administratif, financier et comptable des structures centrales, des structures déconcentrées, des structures rattachées et des structures de mission ;
- du contrôle de l'application des textes législatifs et réglementaires relatifs au sous-secteur sanitaire privé ;
- des investigations relatives à la gestion administrative, technique et financière des services, projets et programmes ;
- de la vérification de l'utilisation des crédits publics et de la régularité des opérations des gestionnaires de crédits, des comptables et régisseurs de deniers publics et des matières et fournitures relevant du ministère ;
- de lutter contre la corruption au sein du ministère de la santé en collaboration avec les structures compétentes de l'Etat ;
- de l'étude des réclamations des administrés et des usagers des services, projets et programmes.

Article 7 : Le pouvoir de contrôle et de vérification de l'Inspection technique des services de santé s'exerce aussi bien à titre préventif qu'à posteriori sur :

- les structures centrales, les structures déconcentrées, les projets et programmes, les établissements publics de santé et les associations placées sous tutelle du Ministère de la santé ;
- les structures sanitaires privées.

L'inspection technique des services de santé adresse, à cet effet, des rapports de contrôle et de vérification à l'attention du Ministre.

L'Autorité supérieure de contrôle d'Etat est ampliatrice de tous les rapports de l'Inspection technique des services de santé.

Article 8 : L'Inspection technique des services de santé est dirigée par un Inspecteur général nommé par décret en Conseil des ministres sur proposition du Ministre, avec rang de Conseiller technique.

L'Inspecteur général relève directement du Ministre et est placé hors hiérarchie administrative.

Article 9 : L'Inspecteur général est assisté d'inspecteurs techniques, au nombre de dix (10) au maximum, nommés par décret en Conseil des ministres.

L'Inspecteur général et les inspecteurs techniques sont choisis en raison de leur compétence technique et de leur moralité parmi les cadres supérieurs.

Les inspecteurs techniques bénéficient des mêmes avantages que les directeurs généraux de services.

Article 10 : Le Chef de cabinet est chargé :

- d'assurer la coordination des activités du cabinet ;
- d'organiser l'emploi de temps du Ministre en collaboration avec le ou la Secrétaire particulier(e) ;
- d'assurer les contacts officiels avec les cabinets des autres départements ministériels en relation avec le Secrétaire général.

Article 11 : Le Chef de cabinet est nommé par décret en Conseil des ministres sur proposition du Ministre.

Il bénéficie des avantages accordés aux directeurs de services.

Article 12 : Le Secrétariat particulier est chargé de la réception, du traitement et de l'expédition du courrier confidentiel et réservé du Ministre.

Il est dirigé par un(e) secrétaire particulier(ère) nommé(e) par arrêté du Ministre.

Article 13 : Le Service du courrier est chargé du traitement du courrier du cabinet non confidentiel et non réservé du Ministre.

Il est dirigé par un chef de service nommé par arrêté du Ministre.

Article 14 : Le Protocole du Ministre est chargé, en relation avec le Protocole d'Etat, de l'organisation des cérémonies, des audiences et des déplacements officiels du Ministre.

Il est nommé par arrêté du Ministre.

Article 15 : Le Comité ministériel de lutte contre le SIDA du secteur de la santé (CMLS/S) assure la coordination des activités de lutte contre le VIH/SIDA et les Infections sexuellement transmissibles (IST) dudit secteur.

A ce titre, il est chargé :

- de coordonner les activités de lutte contre le VIH/SIDA et les IST ayant pour cible les professionnels de la santé ;
- de collaborer avec le Secrétariat permanent du Conseil national de lutte contre le SIDA et les IST ;
- de collaborer avec les CMLS des autres secteurs ministériels et des comités non ministériels dans le cadre de la lutte multisectorielle contre le VIH/SIDA et les IST ;

Article 16 : L'organisation et le fonctionnement sont définis par arrêté du Ministre de la santé.

Le CMLS/santé est placé sous la responsabilité d'un coordonnateur nommé par arrêté du Ministre de la santé.

Article 17 : Le Conseil supérieur de la santé (CSS) est une instance chargée d'orienter et d'évaluer les politiques et programmes de santé. Il dispose d'un secrétariat technique assuré par le Secrétariat permanent du Plan national de développement sanitaire.

Un décret pris en Conseil des ministres fixe les attributions, la composition et le fonctionnement du Conseil supérieur de la santé.

Article 18 : Le secrétariat permanent du Plan national de développement sanitaire assure le suivi de la mise en œuvre et l'évaluation dudit plan.

Le secrétariat permanent du Plan national de développement sanitaire est dirigé par un Secrétaire permanent nommé en Conseil des ministres.

Il a les mêmes avantages que les conseillers techniques de départements ministériels.

Article 19 : Le comité national de bioéthique (CNBE) est chargé :

- de donner des avis sur les questions éthiques liées à l'usage des technologies médicales et de proposer des solutions et des moyens pour leur mise en œuvre.
- d'émettre des avis sur les aspects éthiques des protocoles de recherche pour la santé ;
- d'accréditer les comités institutionnels d'éthique de la recherche pour la santé ;
- assurer le suivi et le contrôle des comités institutionnels d'éthique de la recherche pour la santé.

Le Comité national de bioéthique est doté d'un secrétariat permanent.

Un décret pris en Conseil des ministres fixe la composition et le fonctionnement du Comité national de bioéthique.

Le secrétariat permanent du Comité national de bioéthique est dirigé par un secrétaire permanent nommé en Conseil des ministres.

Il a les mêmes avantages que les conseillers techniques de départements ministériels.

Article 20 : Le Conseil national de santé (CNS) est chargé d'émettre son avis sur les dossiers médicaux établis dans le but d'obtenir une évacuation sanitaire hors du territoire national, un congé de maladie de longue durée, une affectation pour raison de santé de l'agent, du conjoint ou de l'un de ses descendants, ou un changement de poste de travail pour raison de santé.

Le Conseil national de santé est doté d'un secrétariat permanent.

Un décret pris en Conseil des ministres fixe la composition et le fonctionnement du Conseil national de santé.

Le secrétariat permanent du Conseil national de santé est dirigé par un secrétaire permanent nommé en Conseil des ministres.

Il a les mêmes avantages que les conseillers techniques de départements ministériels.

TITRE III : LE SECRETARIAT GENERAL

Article 21 : Pour la mise en œuvre et le suivi de la politique du gouvernement dans son secteur, le Ministre dispose d'un Secrétariat général dont la composition et les attributions sont régies par les dispositions ci-dessous.

CHAPITRE I : COMPOSITION DU SECRETARIAT GENERAL

Article 22 : Le Secrétariat général comprend :

- les services du Secrétaire général ;
- les structures centrales ;
- les structures déconcentrées ;
- les structures rattachées.

SECTION 1 : Les services du Secrétaire général

Article 23 : Le Secrétaire général dispose d'un bureau d'étude, d'un Secrétariat particulier, d'un Service central du courrier et d'un Service de la documentation et des archives.

SECTION 2 : Les structures centrales

Article 24 : Sont des structures centrales, les structures qui exercent leurs activités sous le contrôle direct du Secrétaire général. Elles comprennent :

- les directions générales, les directions et les services qui les composent ;
- les structures d'appui qui sont la Direction de l'administration et des finances, la Direction des études et de la planification, la Direction des infrastructures, des équipements et de la maintenance, la Direction des marchés publics, la Direction des ressources humaines, la Direction de la communication et de la presse ministérielle.

SECTION 3 : Les structures déconcentrées

Article 25 : Les structures déconcentrées sont les démembrements du Ministère de la santé au niveau régional.

SECTION 4 : Les structures rattachées

Article 26 : Les structures rattachées du Ministère de la santé comprennent les Etablissements publics de l'Etat et les projets et programmes de développement concourant à l'accomplissement des missions du Ministère.

CHAPITRE II : LE SECRETARIAT GENERAL

SECTION 1 : Attributions du Secrétaire général

Article 27 : Le Secrétaire général assure la gestion administrative et technique du Ministère de la santé.

Il assiste le Ministre dans la mise en œuvre de la politique du Ministère. Il est chargé de la coordination administrative et technique des structures centrales, des structures déconcentrées, des structures rattachées et des structures de mission.

En l'absence du Secrétaire général, le Ministre nomme un intérimaire parmi quatre (4) directeurs de services désignés sur une liste établie à cet effet. Les modalités d'établissement de la liste sont fixées par arrêté du Ministre.

Lorsque l'absence excède trente (30) jours, l'intérimaire est nommé par arrêté du Ministre. Lorsque l'absence n'excède pas trente (30) jours, l'intérimaire est nommé par note de service.

En tout état de cause, l'intérim ci-dessus mentionné ne saurait excéder trois (3) mois.

Article 28 : Le Secrétaire général assure les relations techniques du département avec les structures techniques des autres Ministères, le Secrétariat général du gouvernement et du Conseil des ministres et les institutions nationales.

Article 29 : A l'exception des documents destinés au Chef de l'Etat, au Chef du gouvernement, aux membres du gouvernement, aux présidents d'institutions et aux ambassadeurs le Secrétaire général reçoit délégation de signature pour :

- les lettres de transmission et d'accusé de réception ;

- les ordres de missions à l'intérieur du Burkina Faso ;
- les décisions de congés ;
- les décisions d'affectation ainsi que l'ensemble des actes de gestion du personnel des services relevant du secrétariat général ;
- les textes de communiqués ;
- les télécopies

Article 30 : Outre les cas de délégations prévues à l'article 29, le Ministre peut, par arrêté, donner délégation de signature au Secrétaire général pour toutes autres matières relatives à la gestion quotidienne du Ministère.

Article 31 : Pour tous les cas sus-visés aux articles 29 et 30, la signature du Secrétaire général est précédée de la mention « pour le Ministre et par délégation, le Secrétaire général ».

SECTION 2 : Les services du Secrétaire général

Article 32 : Le bureau d'étude appuie le Secrétaire général dans ses missions de coordination administrative et technique, de suivi et de contrôle de l'action des directions centrales, des structures déconcentrées et des services rattachés.

Article 33 : Le bureau d'étude est chargé :

- d'étudier et faire la synthèse des dossiers qui lui sont soumis par le Secrétaire général ;
- d'assister le Secrétaire général dans la gestion des activités du Ministère de la santé.

Article 34 : Le bureau d'étude est animé par des chargés d'études, au nombre de cinq (5) au plus, désignés parmi les cadres supérieurs, en raison de leur compétence technique et nommés par décret en Conseil des ministres sur proposition du Ministre de la santé.

Ils bénéficient des avantages accordés aux directeurs de service.

Article 35 : Le Secrétariat particulier est chargé de la réception, du traitement et de l'expédition du courrier confidentiel du Secrétaire général.

Il est dirigé par un(e) secrétaire particulier(ère) nommé(e) par arrêté du Ministre

Article 36 : Le Service central du courrier est chargé du traitement du courrier non confidentiel destiné au Secrétaire général.

Il est dirigé par un chef de service nommé par arrêté du Ministre.

Article 37 : Le Service de la documentation et des archives est chargé :

- de collecter, traiter et diffuser les documents produits et reçus par le Secrétariat général ;
- d'assurer l'archivage des documents produits et reçus par le Secrétariat général.
- Il est dirigé par un chef de service nommé par arrêté du Ministre.

SECTION 3 : Les structures centrales

Article 38 : Les structures centrales du Ministère de la santé sont :

- la Direction générale de la protection sanitaire ;
- la Direction générale de la santé de la famille ;
- la Direction générale de la tutelle des hôpitaux publics et du sous-secteur sanitaire privé ;
- la Direction générale de la pharmacie, du médicament et des laboratoires ;
- la Direction générale de l'information et des statistiques sanitaires ;
- la Direction des études et de la planification ;
- la Direction des infrastructures, des équipements et de la maintenance ;
- la Direction des ressources humaines ;
- la Direction de l'administration et des finances ;
- la Direction des marchés publics ;
- la Direction de la communication et de la presse ministérielle.

Article 39 : La Direction générale de la protection sanitaire (DGPS) est chargée :

- de concevoir, élaborer et mettre en œuvre des programmes de santé conformément à la politique de développement sanitaire définie par le gouvernement ;
- de coordonner et suivre l'exécution des programmes de santé ;
- élaborer la politique de santé communautaire ;

- assurer la mise en œuvre de la stratégie de décentralisation technique des services de santé ;
- d'assister le Secrétaire général dans la coordination technique des directions régionales de la santé.

Article 40 : La Direction générale de la protection sanitaire comprend :

- la Direction de la santé communautaire ;
- la Direction de l'hygiène publique et de l'éducation pour la santé ;
- la Direction de la lutte contre la maladie ;
- la Direction de la décentralisation du système sanitaire ;
- les Directions régionales de la santé.

Article 41 : La Direction de la santé communautaire (DSC) est chargée :

- de promouvoir l'approche contractuelle dans le domaine de la santé communautaire ;
- de concevoir, planifier, coordonner et assurer le suivi et l'évaluation des interventions communautaires de santé ;
- d'élaborer une politique de santé communautaire ;
- d'assurer l'appui/conseil pour le développement des services de santé à base communautaire.

Article 42 : La Direction de l'hygiène publique et de l'éducation pour la santé (DHPES) est chargée :

- de concevoir, mettre en œuvre, suivre et évaluer les actions d'information, d'éducation et de communication en matière de santé, en collaboration avec toutes les directions ;
- de concevoir toutes stratégies concourant à l'amélioration de l'hygiène publique ;
- de coordonner, organiser, suivre et évaluer la mise en œuvre des activités concourant à l'hygiène publique ;
- de contribuer à l'élaboration des normes d'hygiène alimentaire et environnementale ;
- de contribuer au contrôle du respect des normes d'hygiène alimentaire et environnementale.

Article 43 : La Direction de la lutte contre la maladie (DLM) est chargée :

- de concevoir, planifier, coordonner et évaluer la mise en œuvre des programmes de lutte contre les maladies transmissibles et non transmissibles, les maladies tropicales négligées, le VIH, le SIDA et les IST ainsi que les maladies émergentes et ré-émergentes ;
- d'organiser et coordonner la surveillance des maladies endémiques et des maladies à potentiel épidémique ;
- d'organiser la réponse aux situations d'urgence créées par les épidémies ;
- d'organiser et coordonner la veille sanitaire sur tout événement inattendu ou inhabituel pouvant constituer un risque pour la santé publique.

Article 44 : La Direction de la décentralisation du système sanitaire (DDSS) est chargée :

- de concevoir, mettre en œuvre, suivre et évaluer les activités d'opérationnalisation des districts sanitaires ;
- de coordonner et suivre le processus de transfert des compétences et des ressources de l'Etat aux collectivités territoriales dans le domaine de la santé.

Article 45 : La Direction générale de la santé de la famille est chargée :

- de concevoir, élaborer et mettre en œuvre des programmes de santé des groupes vulnérables conformément à la politique nationale de santé définie par le gouvernement ;
- de promouvoir l'approche genre au sein du Ministère de la santé ;
- de coordonner et suivre l'exécution des programmes de santé spécifiques ;
- de coordonner la lutte antitabac ;
- de coordonner la lutte contre l'usage nocif de l'alcool.

Article 46 : La Direction générale de la santé de la famille comprend :

- la Direction de la prévention par les vaccinations ;
- la Direction de la santé de la mère et de l'enfant ;
- la Direction de la nutrition ;
- la Direction de la santé des adolescents, des jeunes et des personnes âgées.

Article 47 : La Direction de la prévention par les vaccinations (DPV) est chargée :

- de concevoir, planifier, coordonner, assurer le suivi et l'évaluation des activités de vaccination ;
- d'assurer la surveillance épidémiologique des maladies cibles du Programme élargi de vaccination en collaboration avec la Direction de la lutte contre la maladie.

Article 48 : La Direction de la nutrition (DN) est chargée :

- de concevoir, planifier, coordonner et évaluer les programmes de nutrition ;
- d'assurer la coordination intra et inter sectorielle en matière de nutrition ;
- d'assurer l'appui-conseil pour le développement des activités de nutrition dans les services de santé et au niveau communautaire ;
- de participer à la gestion du système national de surveillance nutritionnelle et alimentaire ;
- de définir les normes nutritionnelles nationales ;
- de participer à l'évaluation des programmes de nutrition et d'alimentation.

Article 49 : La Direction de la santé de la mère et de l'enfant (DSME) est chargée de :

- concevoir, planifier, coordonner, suivre et évaluer la mise en œuvre des programmes visant la réduction de la mortalité maternelle et infanto-juvénile ;
- rendre disponibles les documents techniques normatifs pour l'offre des prestations de santé maternelle et infanto-juvénile ;
- apporter un appui conseil aux structures déconcentrées pour la mise en œuvre des activités visant la réduction de la mortalité maternelle et infanto-juvénile ;
- promouvoir l'approche genre au sein du Ministère de la santé.

Article 50 : La Direction de la santé des adolescents, des jeunes et des personnes âgées (DASPAJ) est chargée de :

- concevoir, planifier, coordonner, suivre et évaluer la mise en œuvre des programmes de santé des adolescents, des jeunes et des personnes âgées ;

- planifier et coordonner les activités de lutte antitabac ;
- de planifier et coordonner la lutte contre l'usage nocif de l'alcool ;
- apporter un appui conseil aux structures déconcentrées pour la mise en œuvre des programmes de santé des adolescents, des jeunes, des personnes âgées et de la lutte antitabac.

Article 51 : La Direction générale de la tutelle des hôpitaux publics et du sous-secteur sanitaire privé (DGHSP) est chargée :

- d'assurer la tutelle administrative et technique des établissements publics de santé de type hospitalier et non hospitalier ;
- de promouvoir et suivre le secteur hospitalier public et le sous-secteur sanitaire privé ;
- de concevoir des normes et des outils de gestion des établissements hospitaliers ;
- de concevoir et suivre la mise en œuvre des programmes relevant de son domaine de compétence ;
- d'élaborer et de mettre en œuvre un programme d'accréditation des hôpitaux publics et privés ;
- d'élaborer et mettre en œuvre une politique de gestion des urgences ;
- de promouvoir la télésanté ;
- de coordonner les activités de promotion de la qualité des soins ;
- d'assister le Secrétaire général dans la coordination des activités des établissements publics de l'Etat du secteur santé et des formations sanitaires privées.

Article 52 : La Direction générale de la tutelle des hôpitaux publics et du sous-secteur sanitaire privé (DGHSP) comprend :

- la Direction de la tutelle des hôpitaux publics (DHP) ;
- la Direction du sous-secteur sanitaire privé (DSP) ;
- la Direction des urgences (DU) ;
- la Direction de la promotion de la télésanté (DTS).

Article 53 : La Direction de la tutelle des hôpitaux publics (DHP) est chargée :

- d'élaborer et mettre en œuvre la réglementation hospitalière et les normes de soins ;

- d'appuyer les hôpitaux publics pour l'élaboration et la mise en œuvre des projets d'établissement ;
- de promouvoir l'assurance qualité des soins dans les hôpitaux publics ;
- d'élaborer et de mettre en œuvre un programme d'accréditation des hôpitaux publics ;
- de promouvoir la coopération dans le domaine hospitalier ;
- de renforcer les capacités des hôpitaux dans leur rôle de centres recours et de contre référence ;
- d'assurer le suivi de la mise en œuvre de la pharmacie hospitalière dans les hôpitaux publics ;
- de donner un avis technique sur les délibérations des conseils d'administration des hôpitaux publics et des établissements publics de santé non hospitaliers.

Article 54 : La Direction du sous-secteur sanitaire privé (DSP) est chargée :

- d'élaborer la réglementation et les normes relatives au sous-secteur sanitaire privé ;
- de promouvoir le développement du sous secteur sanitaire privé ;
- de promouvoir la collaboration entre les sous-secteurs sanitaires public et privé ;
- d'élaborer et mettre en œuvre la carte sanitaire des structures sanitaires privées en collaboration avec la direction des études et de la planification ;
- de coordonner et suivre les activités du sous-secteur sanitaire privé ;
- de promouvoir l'assurance qualité des soins dans le secteur privé de soins ;
- élaborer et mettre en œuvre un mécanisme d'accréditation des structures sanitaires du sous secteur.

Article 55 : La Direction des urgences (DU) est chargée :

- d'élaborer la stratégie nationale de prise en charge des urgences ;
- de coordonner la mise en œuvre de la politique de dynamisation des soins d'urgence et l'évaluer de façon périodique ;

- d'appuyer au plan technique les interventions des directions centrales et des services rattachés du Ministère de la santé ayant des compétences ou activités dans le domaine de l'urgence ;
- d'améliorer la coordination avec les autres Ministères et institutions ayant, à des degrés divers, des compétences et/ou activités dans le domaine de l'urgence ;
- de contribuer à la définition et à la mise en œuvre des programmes de formation en urgentologie.

Article 56 : La Direction de la promotion de la télésanté (DTS) est chargée :

- de concevoir et suivre la mise en œuvre des projets de télésanté ;
- de contribuer à l'élaboration et au suivi de la mise en œuvre de la cyber stratégie sectorielle e-santé ;
- d'assurer le développement et le déploiement des outils de télésanté ;
- de coordonner les activités de télésanté ;
- de coordonner le développement, la formation et la production de contenus en matière de télésanté.

Article 57 : La Direction générale de la pharmacie, du médicament et des laboratoires (DGPML) est chargée :

- de traduire en programmes de développement et de promotion, la politique pharmaceutique nationale, la politique nationale en matière de médecine et pharmacopée traditionnelles et la politique nationale en matière de biologie médicale définies par le gouvernement ;
- de concevoir, coordonner et évaluer la mise en œuvre de ces programmes conformément aux politiques y relatives ;
- d'élaborer le programme de la pharmacie hospitalière ;
- de coordonner et suivre l'exécution du programme de pharmacie hospitalière ;
- d'organiser, coordonner et promouvoir le système national de vigilance des produits pharmaceutiques ;
- d'élaborer la réglementation et les normes en matière de pharmacie, de médicament, de biologie médicale et de médecine et pharmacopée traditionnelles ;
- de veiller à l'assurance qualité en matière de pharmacie, de médicament, de biologie médicale et de médecine et pharmacopée traditionnelles ;

- d'apporter un appui conseil aux Directions régionales de la santé pour le contrôle technique des dépôts répartiteurs de districts.

Article 58 : La Direction générale de la pharmacie, du médicament et des laboratoires (DGPML) comprend :

- la Direction de l'approvisionnement pharmaceutique ;
- la Direction des laboratoires ;
- la Direction de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles ;
- la Direction de la réglementation pharmaceutique.

Article 59 : La Direction de l'approvisionnement pharmaceutique (DAP) est chargée :

- de concevoir, coordonner et suivre la mise en œuvre d'un programme d'éducation et de sensibilisation au bon usage du médicament ;
- de concevoir, coordonner et suivre la mise en œuvre d'un programme de lutte contre les médicaments contrefaits et la vente illicite des médicaments ;
- d'apporter un appui conseil aux Directions régionales de la santé pour le contrôle technique des dépôts répartiteurs de districts ;
- d'élaborer des normes relatives à l'approvisionnement en produits pharmaceutiques ;
- d'organiser, coordonner et assurer le suivi et l'évaluation de l'approvisionnement en produits pharmaceutiques du secteur sanitaire public ;
- d'organiser les activités de contrôle qualité des produits pharmaceutiques ;
- d'organiser et contribuer à la promotion du système national de vigilance des produits pharmaceutiques ;
- d'assurer le suivi et le contrôle des importations en médicaments et autres produits pharmaceutiques.

Article 60 : La Direction des laboratoires (DL) est chargée :

- de coordonner et suivre les activités de développement de la biologie médicale ;
- d'organiser l'exercice de la biologie médicale ;
- de veiller à la qualité des analyses de biologie médicale ;
- de coordonner les activités des laboratoires de référence au plan national.

Article 61 : La Direction de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles (DMPT) est chargée :

- de coordonner et suivre les activités de promotion de la médecine et pharmacopée traditionnelles ;
- d'organiser l'exercice de la médecine traditionnelle ;
- de valoriser les médicaments issus de la pharmacopée traditionnelle ;
- d'organiser et contribuer à la promotion du système national de vigilance des produits pharmaceutiques.

Article 62 : La Direction de la réglementation pharmaceutique (DRP) est chargée :

- d'élaborer la réglementation relative à la pharmacie, au médicament, à la biologie médicale et à la médecine et pharmacopée traditionnelles ;
- de veiller à l'assurance qualité en matière de pharmacie, de médicament, de biologie médicale et de médecine et pharmacopée traditionnelles ;
- d'organiser et coordonner l'enregistrement des médicaments, des réactifs de biologie médicale et autres produits de la santé humaine ;
- d'organiser et coordonner l'octroi des autorisations d'exercice de la médecine traditionnelle, d'ouverture et d'exploitation des établissements pharmaceutiques et laboratoires d'analyses de biologie médicale ;
- d'organiser et coordonner l'octroi des autorisations des essais cliniques ainsi que le suivi desdits essais cliniques ;
- d'organiser et contribuer à la promotion du système national de vigilance des produits pharmaceutiques.

Article 63 : La Direction générale de l'information et des statistiques sanitaires (DGISS) est chargée :

- de concevoir, élaborer, mettre en œuvre et évaluer le plan de développement du système national d'information sanitaire ;
- de coordonner le développement des systèmes informatiques et des bases de données du Ministère de la santé ;
- de développer et gérer les bases de données du système statistique sanitaire ;
- de concevoir et rendre disponibles les supports de collecte de données ;
- de coordonner les sous-systèmes du système d'information sanitaire ;

- d'éditer et publier l'annuaire statistique, les comptes nationaux de santé, le tableau de bord santé, le bulletin d'épidémiologie et d'information sanitaire ;
- d'assurer la diffusion de l'information sanitaire ;
- de collaborer avec le système statistique national pour la mise en œuvre du schéma directeur de la statistique ;
- de promouvoir la recherche pour la santé au sein du ministère de la santé ;
- de contribuer à la valorisation des statistiques sanitaires et des résultats de la recherche au plan national et international ;
- d'assister le Secrétaire général dans la coordination des structures du département œuvrant dans le domaine de la recherche pour la santé.

Article 64 : La Direction générale de l'information et des statistiques sanitaires (DGISS) comprend :

- la Direction de l'informatique et des bases de données ;
- la Direction des statistiques de la maladie ;
- la Direction des statistiques générales de santé ;
- la Direction de la recherche pour la santé.

Article 65 : La Direction de l'informatique et des bases de données (DIBAD) est chargée :

- d'élaborer et mettre en œuvre un plan de développement des systèmes informatiques et des bases de données en relation avec les structures concernées ;
- d'élaborer les stratégies d'application des technologies de l'information et de la communication liées à la santé ;
- d'élaborer et suivre la mise en œuvre de la cyber stratégie sectorielle e-santé en collaboration avec les structures compétentes ;
- de concevoir les codes, la nomenclature de stockage des données ;
- de coordonner la conception, le développement, la mise en œuvre et la maintenance des applications ;
- d'animer le site web du Ministère de la santé ;
- de contribuer à coordonner les sous-systèmes du système national d'information sanitaire ;

- de gérer et administrer les systèmes d'exploitation et les bases de données ;
- de contribuer à renseigner les indicateurs de suivi des performances des services de santé ;
- de mettre en œuvre les mesures de sécurité des données et les sauvegardes périodiques.

Article 66 : La Direction des statistiques de la maladie (DSM) est chargée :

- de concevoir un système de centralisation et de collecte des données de la maladie ;
- de centraliser toutes les données relatives à la maladie ;
- de concevoir et rendre disponibles les supports de collecte de données de la maladie ;
- de concevoir un système de collecte et de remontée rapide des données statistiques de la maladie des districts sanitaires et des hôpitaux ;
- de saisir, traiter et analyser les données statistiques de la maladie ;
- de contribuer à l'édition de l'annuaire statistique, du tableau de bord, de la carte sanitaire et du bulletin d'épidémiologie et d'information sanitaire ;
- de contribuer à renseigner les indicateurs de suivi des performances des services de santé.

Article 67 : La Direction des statistiques générales de santé (DSS) est chargée :

- de concevoir un système de centralisation et de collecte des données non liées à la maladie ;
- de collecter, centraliser, et analyser l'ensemble des données non liées à la maladie ;
- de concevoir des méthodes, des outils d'enquêtes et de sondages statistiques ;
- de contribuer à coordonner les sous-systèmes du système national d'information sanitaire ;
- de contribuer à l'édition de l'annuaire statistique, du tableau de bord et de la carte sanitaire ;
- d'élaborer les comptes nationaux de santé ;

- d'éditer le bulletin d'épidémiologie et d'information sanitaire en relation avec la Direction des statistiques de la maladie.

Article 68 : La Direction de recherche pour la santé (DIREs) est chargée :

- de concevoir, élaborer, mettre en œuvre et évaluer les plans de développement de la recherche pour la santé ;
- de déterminer les priorités en matière de recherche pour la santé au niveau du ministère de la santé et de suivre leur mise en œuvre ;
- de valoriser les résultats de la recherche par la diffusion et la facilitation de l'utilisation des résultats de recherche dans la prise de décision ;
- d'assurer à travers le Fonds d'appui à la recherche en santé le financement des protocoles de recherche basés sur les priorités du ministère de la santé ;
- de développer et gérer une base de données sur la recherche pour la santé ;
- de concevoir et renseigner régulièrement les outils et les indicateurs d'évaluation appropriés de recherche pour la santé ;
- de développer la formation et la pratique de l'éthique de la recherche pour la santé.

Article 69 : La Direction des études et de la planification (DEP) est chargée :

- de centraliser l'ensemble des données relatives à tous les projets et programmes en cours de réalisation ou à réaliser ;
- de suivre et contrôler la bonne exécution des projets du Ministère inscrits ou non dans les plans et programmes de développement ;
- d'assurer l'étude et la mise en forme des documents de projets à soumettre aux partenaires techniques et financiers ;
- de dresser le planning des activités du Ministère ;
- de conduire les études de prospective sectorielle de la santé ;
- de coordonner l'élaboration des plans, des projets et des programmes ;
- de coordonner et suivre la coopération en matière de santé avec les différents partenaires techniques et financiers ainsi que la société civile ;
- de développer le partenariat entre le Ministère de la santé et les différents intervenants dans le domaine de la santé ;

- de promouvoir l'approche contractuelle ;
- de promouvoir les approches innovantes et les bonnes pratiques dans le secteur de la santé ;
- d'assurer l'organisation de la documentation du Ministère ;
- de réaliser toutes études nécessaires à la dynamique du Ministère ;
- de suivre la mise en œuvre des volets santé des stratégies nationales de développement ;
- de coordonner la production de la carte sanitaire ;
- d'assurer la mise en œuvre et l'évaluation du financement basé sur les résultats, en collaboration avec la Direction de l'administration et des finances ;
- d'assister le Secrétaire général dans la coordination de l'exécution des projets et programmes de développement.

Article 70 : La Direction des infrastructures, des équipements et de la maintenance (DIEM) est chargée :

- d'élaborer et mettre à jour les normes nationales de construction et d'équipement des infrastructures sanitaires ;
- de concevoir des programmes de construction, d'équipement et de maintenance des infrastructures sanitaires, en collaboration avec les services compétents ;
- de suivre et contrôler l'exécution physique des investissements relatifs aux infrastructures et équipements des formations sanitaires, en collaboration avec les services compétents ;
- de mettre en place une banque de données sur les infrastructures sanitaires et le patrimoine mobilier et immobilier du Ministère de la santé.
- de concevoir et suivre la mise en œuvre de la stratégie nationale de maintenance en collaboration avec les services compétents ;
- de coordonner la gestion des déchets biomédicaux. ;
- d'assister le Secrétaire général dans la coordination des structures du département intervenant dans le domaine des équipements et de la maintenance.

Article 71 : La Direction des ressources humaines (DRH) est chargée :

- de définir et mettre en œuvre la politique de développement des ressources humaines en santé ;

- de concevoir des plans de développement des ressources humaines et coordonner leur mise en œuvre ;
- de contribuer à l'élaboration des programmes de formation et d'en assurer le suivi de leur mise en œuvre ;
- d'assurer la gestion du personnel de santé ;
- de collaborer avec les institutions de formation ;
- de veiller au bon fonctionnement des organes consultatifs de la fonction publique.

Article 72 : La Direction de l'administration et des finances (DAF) est chargée :

- de coordonner l'élaboration des avant-projets de budget du Ministère de la santé ;
- d'assurer toutes les opérations financières et comptables du Ministère de la santé ;
- de centraliser tous les renseignements concernant les moyens financiers et matériels du Ministère de la santé ;
- d'assurer la gestion des biens meubles et immeubles en relation avec la Direction des infrastructures, des équipements et de la maintenance ;
- d'assurer la gestion des moyens financiers et matériels conformément aux règles administratives, financières et comptables en vigueur au Burkina Faso ;
- appuyer la Direction des études et de la planification dans la mise en œuvre du financement basé sur les résultats ;
- d'assurer le suivi de l'entretien et la réparation du matériel, du mobilier et des infrastructures des services centraux et déconcentrés du Ministère de la santé.

Article 73 : La Direction des marchés publics (DMP) est chargée :

- d'élaborer et mettre en œuvre le plan annuel de passation des marchés publics ;
- d'élaborer l'avis général de passation des marchés pour les marchés dont le montant prévisionnel toutes taxes comprises est supérieur ou égal au seuil communautaire de publicité défini par la commission de l'Union économique et monétaire ouest africaine ;
- de finaliser les dossiers d'appels d'offres qui lui sont soumis ;

- de pourvoir aux formalités de transmission des procès verbaux d'ouverture des plis, des rapports d'analyse et de délibération des offres aux services compétents ;
- d'élaborer les rapports annuels relatifs à l'exécution du plan de passation des marchés publics ;
- d'élaborer les agréments techniques ;
- de participer aux réceptions dans le cadre de sa mission de suivi.

Article 74 : La Direction de la communication et de la presse ministérielle (DCPM) est chargée :

- de toutes les questions de presse et d'information qui intéressent le Ministère et les relations avec les institutions et les organes de presse publics ou privés ;
- du dépouillement et l'analyse, pour le compte du Secrétaire général et du Ministre, des périodiques, des revues et des journaux ;
- de l'organisation et la préparation des activités du Ministère dans ses relations avec les différents organes d'information et le public ;
- de la mise en place d'une documentation et des statistiques de presse ayant un rapport avec l'activité du Ministère ;
- de la conception et la réalisation de tout support médiatique en vue de promouvoir l'image du département et assurer la visibilité de ses activités.

Article 75 : Les Centres nationaux suivants sont rattachés aux directions techniques de leur domaine de compétence :

- le Centre national d'appareillage orthopédique du Burkina (CNAOB) à la Direction générale de la tutelle des hôpitaux publics et du sous secteur sanitaire privé ;
- le Centre national de lutte antituberculeux (CNLAT) à la Direction de la lutte contre la maladie ;
- le Centre national de lutte contre la cécité (CNLC) à la Direction de la lutte contre la maladie ;
- le Centre Raoul Follereau à la Direction de la lutte contre la maladie ;
- le Centre de documentation et d'information sur le médicament (CEDIM) au Secrétariat général.

SECTION 4 : Les structures déconcentrées

Article 76 : Les Directions régionales de la santé sont les structures déconcentrées du Ministère au niveau régional.

Article 77 : Les Directions régionales de la santé sont chargées :

- de mettre en œuvre la politique sanitaire du gouvernement dans les régions sanitaires en collaboration avec les directions centrales, les structures de mission et les services rattachés ;
- de coordonner et contrôler les districts sanitaires ;
- de superviser les équipes cadres de district ;
- de coordonner et contrôler toutes les activités des services et établissements sanitaires publics, privés et de la médecine et pharmacopée traditionnelles de leur ressort territorial.

Un arrêté du Ministre de la santé fixe l'organisation et le fonctionnement des Directions régionales de la santé.

Article 78 : Les Directions régionales de la santé sont rattachées techniquement à la Direction générale de la protection sanitaire.

SECTION 5 : Les structures rattachées

Article 79 : Les structures rattachées sont :

- les Centres hospitaliers nationaux (CHN) ;
- les Centres hospitaliers régionaux (CHR) ;
- l'Office de santé des travailleurs (OST) ;
- le Laboratoire national de santé publique (LNSP) ;
- la Centrale d'achat de médicaments essentiels génériques et de consommables médicaux (CAMEG) ;
- l'Agence de l'équipement et de la maintenance biomédicale (AGEMAB) ;
- l'Ecole nationale de santé publique (ENSP) ;
- le Centre national de transfusion sanguine (CNTS) ;
- le Centre national de recherche et de formation sur le paludisme (CNRFP) ;
- le Centre Muraz (CM) ;

- le Centre de recherche en santé de Nouna (CRSN) ;
- les projets et programmes de développement.

Article 80 : L'organisation et le fonctionnement des structures rattachées sont régis par leurs textes de création et leurs statuts.

Article 81 : Les chefs et coordonnateurs de projets et programmes de développement rendent compte de l'exécution de leur projet ou programme au Ministre de la santé par des rapports d'activités trimestriels et annuels. Ils sont nommés par arrêté du Ministre de la santé.

Article 82 : Les attributions, l'organisation et le fonctionnement des projets et programmes sont précisés par les textes les régissant.

TITRE IV : DISPOSITIONS DIVERSES ET FINALES

Article 83 : L'organisation et le fonctionnement des structures centrales et des structures déconcentrées sont précisés par arrêté du Ministre de la santé.

Article 84 : Le Secrétaire général, les Directeurs généraux, les Directeurs des structures centrales, les Directeurs des structures déconcentrées, les Directeurs des établissements publics de l'Etat et les secrétaires permanents sont nommés par décret en Conseil des ministres sur proposition du Ministre de la santé.

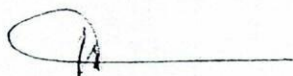
Article 85 : Les chefs de services sont nommés par arrêté du Ministre de la santé.

Article 86 : Le présent décret abroge toutes dispositions antérieures contraires, notamment celles du décret n°2009-104/PRES/PM/MS du 02 mars 2009 portant organisation du Ministère de la santé.

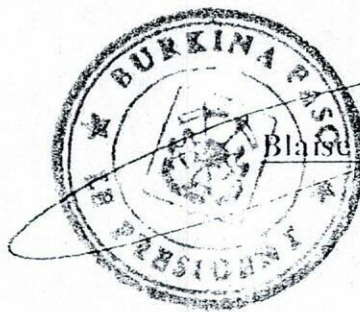
Article 87 : Le Ministre de la santé est chargé de l'exécution du présent décret qui sera publié au Journal officiel du Faso.

Ouagadougou, le 24 mars 2011

Le Premier Ministre

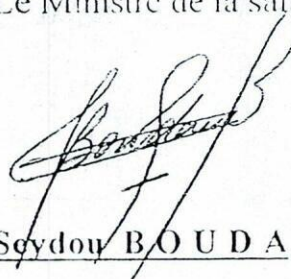


Tertius ZONGO



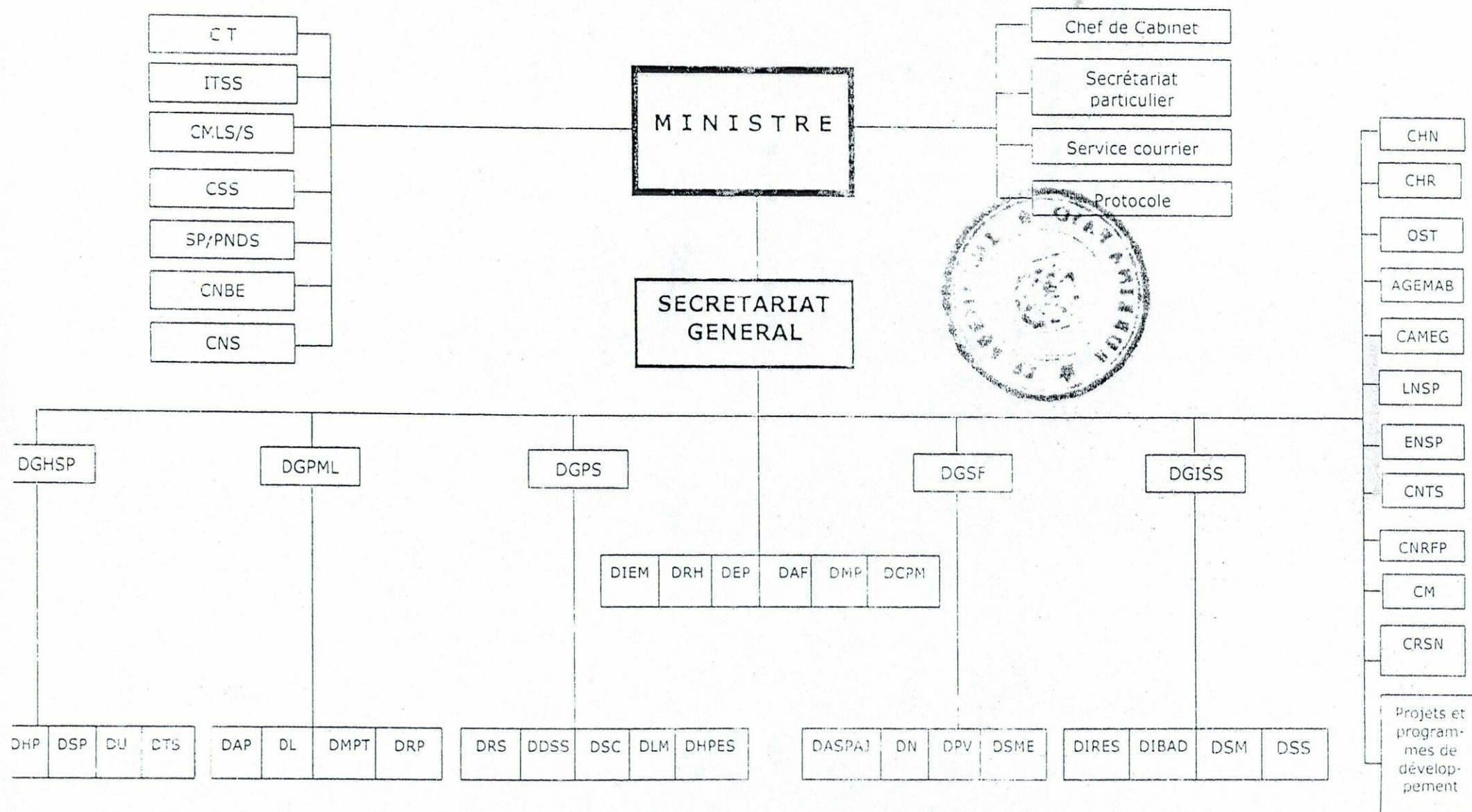
Blaise Compaore
Blaise COMPAORE

Le Ministre de la santé



Seydou B O U D A

ANNEXE 1 : Diagramme de l'Organigramme du Ministère de la santé (A finaliser)



ANNEXES 2 : Abréviations

CAMEG	:	Centrale d'achat de médicaments essentiels génériques et de consommables médicaux
CEDIM	:	Centre de documentation et d'information sur le médicament
CNBE	:	Comité national de bioéthique
CHR	:	Centre hospitalier régional
CHN	:	Centre hospitalier national
CM	:	Centre Muraz
CMLS/S	:	Comité ministériel de lutte contre le SIDA du secteur santé
CNAOB	:	Centre national d'appareillage orthopédique du Burkina
CNLAT	:	Centre national de lutte antituberculeux
CNLC	:	Centre national de lutte contre la cécité
CNRFP	:	Centre national de recherche et de formation sur le paludisme
CNS	:	Conseil national de santé
CNTS	:	Centre national de transfusion sanguine
CRSN	:	Centre de recherche en santé de Nouna
CT	:	Conseiller technique
DAF	:	Direction de l'administration et des finances
DAP	:	Direction de l'approvisionnement pharmaceutique
DCPM	:	Direction de la communication et de la presse ministérielle
DDSS	:	Direction de la décentralisation du système sanitaire
DEP	:	Direction des études et de la planification
DGHSP	:	Direction générale de la tutelle des hôpitaux publics et du sous secteur sanitaire privé
DGISS	:	Direction générale de l'information et des statistiques sanitaires
DGPML	:	Direction générale de la pharmacie, du médicament et des laboratoires

DGPS	:	Direction générale de la protection sanitaire
DGSF	:	Direction générale de la santé de la famille
DHP	:	Direction de la tutelle des hôpitaux publics
DHPES	:	Direction de l'hygiène publique et de l'éducation pour la santé
DIBAD	:	Direction de l'informatique et des bases de données
DIEM	:	Direction des infrastructures, des équipements et de la maintenance
DIRES	:	Direction de la recherche pour la santé
DL	:	Direction des laboratoires
DLM	:	Direction de la lutte contre la maladie
DMP	:	Direction des marchés publics
DMPT	:	Direction de la promotion de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles
DN	:	Direction de la nutrition
DPV	:	Direction de la prévention par les vaccinations
DRH	:	Direction des ressources humaines
DRP	:	Direction de la réglementation pharmaceutique
DRS	:	Direction régionale de la santé
DS	:	District sanitaire
DASPAJ	:	Direction de la santé des adolescents, des jeunes et des personnes âgées
DSC	:	Direction de la santé communautaire
DSS	:	Direction des statistiques générales de la santé
DSM	:	Direction des statistiques de la maladie
DSME	:	Direction de la santé de la mère et de l'enfant
DSP	:	Direction du sous-secteur sanitaire privé
DTM	:	Direction de la promotion de la télésanté
DU	:	Direction des urgences

ENSP	:	Ecole nationale de santé publique
ITSS	:	Inspection technique des services de santé
LNSP	:	Laboratoire national de santé publique
MCD	:	Médecin-chef de district
OST	:	Office de santé des travailleurs
PNLL	:	Programme national de lutte contre la lèpre
SP	:	Secrétariat particulier ou permanent
SP/CNBE	:	Secrétariat permanent du Comité national de bioéthique
SP/CNS	:	Secrétariat permanent du Conseil national de santé
SP/PNDS	:	Secrétariat permanent du Plan national de développement sanitaire