

De l'évidence à la politique

Les réformes de la CSU stimule la demande d'évidence en Afrique Francophone



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Health Finance
& Governance
Expanding Access. Improving Health.



Programme

- *Aperçu du TWG*
- *Logistique du webinaire*
- *Introductions des présentateurs*
- *Présentation d'experts (25 minutes)*
- *Questions et réponses (15 minutes)*
- *Clôture*



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Moderatrice



Elaine Baruwa

Plus de 12 ans d'expérience dans le domaine des évaluations économiques et de programmes, et aussi sur le développement d'outils en prix et les coûts politiques pour le financement des services de santé et les systèmes de santé au Nigeria, Haïti, Ethiopie, Lesotho, Swaziland et autres pays à faible revenu. Dr Baruwa est Conseillère Technique Principale sur la modélisation de l'assurance et de la recherche de financement de la santé. Elle a mené des évaluations économiques dans plus de 20 pays, ainsi que les travaux de suivi et d'évaluation pour la Banque mondiale et l'Institut International pour les vaccins contre le SIDA. Elle a été publiée dans des revues évaluées par des pairs.

Facilitateur



Pascal Ndiaye

Spécialiste en financement et politique de la santé Pascal est très versé dans le travail collaboratif dans le secteur de la santé pour avoir animé plusieurs réseaux multi-acteurs. Il est aussi chercheur et a réalisé plusieurs missions d'assistance technique, de formulation, de suivi scientifique ou d'évaluation de programmes de santé. Au sein de AfHEA, il est une des personnes clés et membre fondateur de l'Association. Il y occupe une fonction centrale de chargé de l'information, la communication, l'organisation des événements internationaux et des programmes de formation sur la Couverture Sanitaire Universelle.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Panelistes



Miloud Kaddar

Ancien conseiller principal à l'OMS, économiste de la santé avec plus de 25 ans d'expérience internationale dans l'évaluation économiques des systèmes de santé, du renforcement des capacités nationales des pays, de la formation et de la recherche appliquée et du financement de la santé et de l'assurance maladie. Il a une expérience de terrain et un réseau dans plus de 50 pays en Afrique sub-saharienne, Afrique du Nord et Moyen Orient, Europe de l'Est, Asie, Amérique Latine et Caraïbes. C'est un des fondateurs du réseau économie et système de santé au Maghreb (RESSMA) et un membre actif de l'Association Africaine d'Economie et Politique de la Santé (AfHEA). Il a publié de nombreux articles et rapports et est actuellement consultant international.



Mme Gueye Ndeye Sophiétou

Économiste de la santé chargée de la planification et du suivi des activités de la cellule d'appui à la couverture maladie universelle (Ex CACMU), Mme Guèye a précédemment beaucoup travaillé dans le domaine de l'assurance maladie, particulièrement celle à base communautaire. Elle a participé à l'élaboration et à la mise en œuvre de la stratégie de développement de la CMU et est membre des comités techniques chargés de certaines études notamment les coûts de prestations pour la prise en charge des soins des enfants de moins de cinq ans, la viabilité des mutuelles de santé avec l'approche.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Health Finance
& Governance**
Expanding Access. Improving Health.



Panelistes (continué)



Marie Nome Essoh Lattroh

Démographe, Conseiller Technique en charge des secteurs sociaux au Ministère charge de l'économie et des finances Mme Lattroh est experte en intégration du genre et développement et collabore depuis une dizaine d'années avec les ministères en charge de la santé, de l'éducation, de l'emploi et de ceux qui s'occupent des populations vulnérables ou en détresse. Spécifiquement elle collecte les données et analyse leur situation en fonction des problématiques posées, pour produire des notes politiques.



Hugues Tchibozo

Diplômé en Economie et Administration de la Santé sur la base de ses travaux sur « l'AMU dans les pays en développement à faible revenu : Réflexion sur la faisabilité et les difficultés potentielles de mise en œuvre en République du Bénin » M. Tchibozo a été Point Focal du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU) au Bénin où il a assuré la coordination des travaux préparatoires à la mise en place de ce Régime. Il est également Chargé de cours à l'Institut Régional de Santé Publique de Ouidah, à l'Ecole Nationale d'Administration et de Magistrature (ENAM) du Bénin et à l'Université Africaine de Développement Coopératif.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



À propos de AfHEA

African Health Economics and Policy Association



Association Africaine d'Economie et Politique de la Santé

Home Who We Are Events E-Services Membership Resources Conferences Country Information

search...



NEW AFHEA PROJECT ON HEALTH FINANCING RESEARCH IN AFRICA

AfHEA has been awarded a two and half year project Support African Health Economics Association for research on health financing issues -funded by the Bill & Melinda Gates Foundation

[Learn More](#)



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Health Finance & Governance
Expanding Access. Improving Health.



Objectifs des formations de AfHEA

Renforcer les capacités des acteurs (décideurs politiques, organismes qui soutiennent le secteur de la santé ainsi que jeunes chercheurs africains) en vue de la formulation et de la mise en œuvre de programmes visant la Couverture Sanitaire Universelle.

Plus spécifiquement, elle mettra l'accent sur:

- Le contexte et les facteurs qui contribuent à une CSU.
- La mise en œuvre d'une CSU, de la planification à l'opérationnalisation.
- Le suivi, l'évaluation et la mesure des progrès en matière de couverture.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE





Pascal Ndiaye



Miloud Kaddar



**Mme Gueye
Ndeye Sophiétou**



**Marie Nome
Essoh Lattroh**



Hugues Tchibozo

Points essentiels: CSU en Afrique

- La CSU est **une œuvre de longue haleine qui demande une stratégie à moyen et à court terme**. La CSU ne doit pas être gérée comme un projet avec une équipe restreinte et une approche verticale simpliste.
- **Il n'y pas une seule source de financement de la CSU** mais une combinaison de sources et de mécanismes de financement alliant budget de l'Etat, des organismes de sécurité sociale, d'assurance maladie, de mutuelles, de financement communautaire et un soutien catalytique de la part des donateurs.
- Le renforcement de **la gouvernance en santé est capital** pour aller vers la couverture universelle sanitaire. La transparence, la responsabilisation et la lutte contre toute forme de corruption et de gaspillage sont des exigences indispensables.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Points essentiels: CSU en Afrique

- **La qualité des soins et pas seulement la quantité** est un aspect critique pour la mise en œuvre de la couverture universelle sanitaire. Cela passe par une écoute des besoins et des réactions de la population, une bonne gestion des RH et une information de qualité des usagers des services de santé.
- Le **paquet de services** doit être défini sur la base de **données solides** sur l'efficacité, l'impact et les coûts.
- Les **soins de santé primaires sont essentiels pour aboutir à des systèmes de santé équitables et résilients**. La surveillance et la prévention des risques font parties des services essentiels.
- Le **secteur informel** est immense en Afrique. Il faut sérieusement en tenir compte dans la CSU **notamment dans la gestion des ressources humaines, l'accès aux soins et leur financement**.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Points essentiels: CSU en Afrique

- Il y a nécessité de promouvoir et d'**utiliser l'innovation et la créativité** pour réduire les pertes dans les systèmes de santé, libérer les énergies et **accélérer les gains à tous les niveaux** .
- L'approche basée sur la communauté et **la mobilisation de ressources domestiques** est capitale pour le **renforcement de l'autonomie des pays et des femmes en particulier**.
- La **coordination des partenaires ainsi que la coopération entre les pays** particulièrement sur la protection de la santé des populations et des pays fragiles est une nécessité.
- **L'évaluation** comme norme de fonctionnement et outil de gestion à **tous les niveaux** permet de corriger les erreurs et de consolider les progrès dans la marche vers la CSU.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Health Finance
& Governance**
Expanding Access. Improving Health.



Q & R



Pascal Ndiaye



Miloud Kaddar



**Mme Gueye
Ndeye Sophiétou**



**Marie Nome
Essoh Lattroh**



**Hugues
Tchibozo**



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Health Finance
& Governance**
Expanding Access. Improving Health.



Liens et Ressources

- Joindre notre groupe LinkedIn: [Traduire l'évidence à l'action](#), un sous-groupe des [Health Systems Global](#) (Systèmes de santé globale).
- Contact du groupe:
heather_cogswell@abtassoc.com



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Merci pour votre participation !

Complétez notre questionnaire pour nous aider à améliorer les prochains webinaires



www.healthsystemsglobal.org



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

