

LA PROTECTION FINANCIÈRE ET L'ACCÈS AMÉLIORÉ AUX SOINS DE SANTÉ : APPRENTISSAGE PAR LES PAIRS TROUVER DES SOLUTIONS AUX DÉFIS COMMUNS

DU 15 AU 19 FEVRIER 2016 ACCRA, GHANA

Jour I, Session V







Transitions économiques concernant la santé et la CMU en Afrique







Dr Ariel Pablos-Mendez

Protection financière et accès amélioré aux soins de santé :

Atelier d'apprentissage entre égaux

Accra, Ghana, 15-19 février 2016



USAID Un nouveau chapitre dans l'histoire de la santé



Médecine tropicale

Santé internationale

La santé à l'échelle mondiale La santé dans un monde nouveau

Les années 1960

Les années 1990

2010 et après

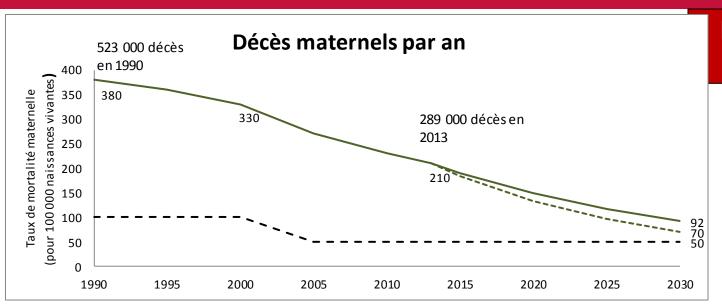
- Arrangements coloniaux
- L'âge des pionniers/missions
- Experts techniques occidentaux
- Maladies parasitiques et vaccins antiviraux
- Campagnes d'éradication

- Nouveaux États-membres de l'ONU
- Fin de la fracture géopolitique
 Est-Ouest
- Solidarité internationale
- La santé comme construction sociale
- Soins de santé primaires pour tous (d'Alma Ata aux SSP sélectifs)

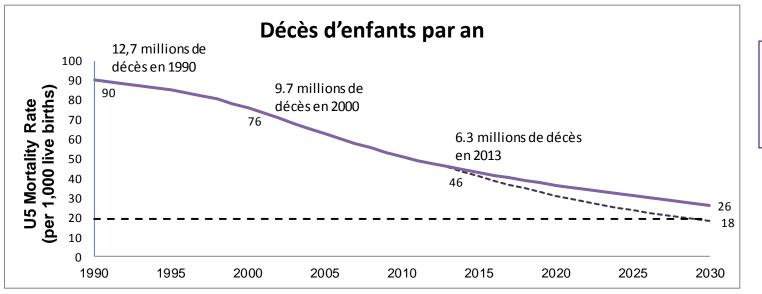
- Mondialisation : commerce, marchés, technologie de l'information et des communications (TIC)
- Le sida et les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD)
- Organisation Mondiale de la Santé appuyée par la Banque mondiale et les organisations non gouvernementales (ONG)
- Nouvelle philanthropie et nouveaux fonds
- Partenariats public-privé
- Systèmes sanitaires négligés.



USAID Préparation pour une « Grande convergence »



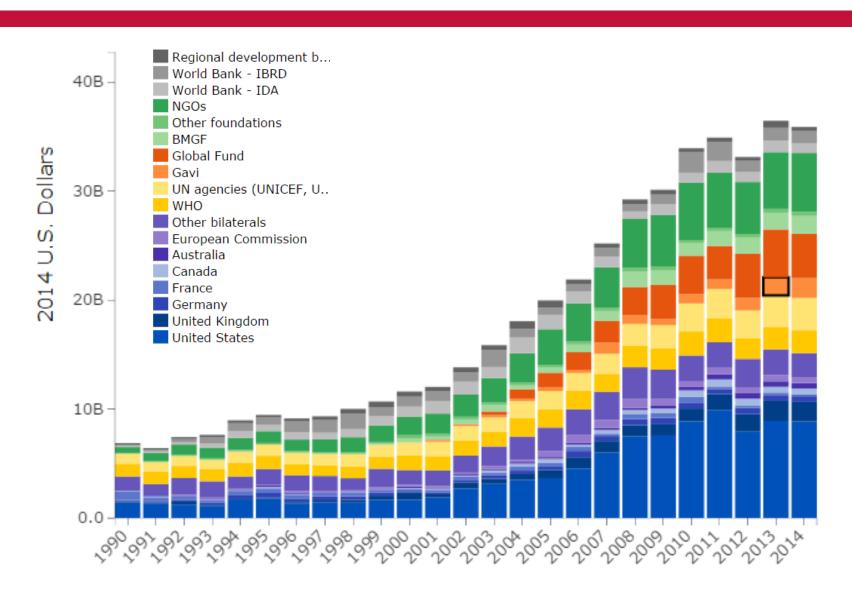




Objectif ODD : <<u>25</u>
<u>sur 1 000</u>
naissances
vivantes dans tous
les pays



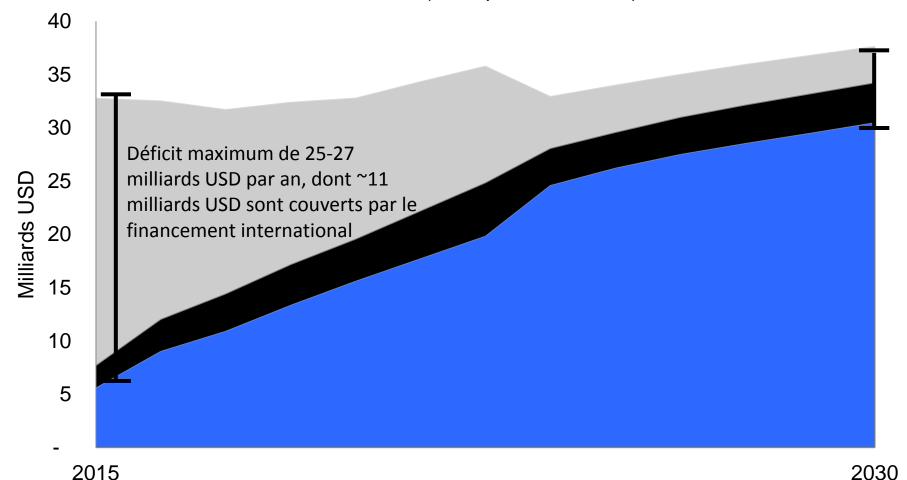
Assistance pour le développement dans la santé : l'âge d'or





Un déficit important dans le financement de la santé

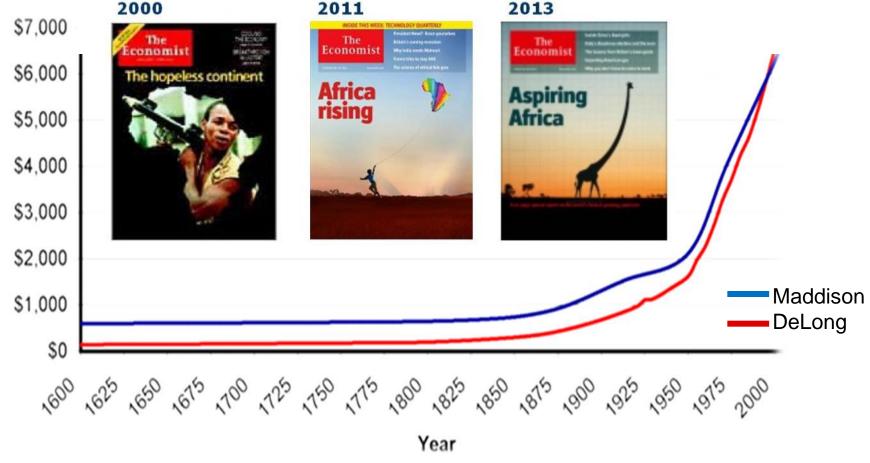
Coûts de la Grande convergence dans 63 pays à faibles revenus et à revenus intermédiaires, tranche inférieure (Exemple – RMNCHA)





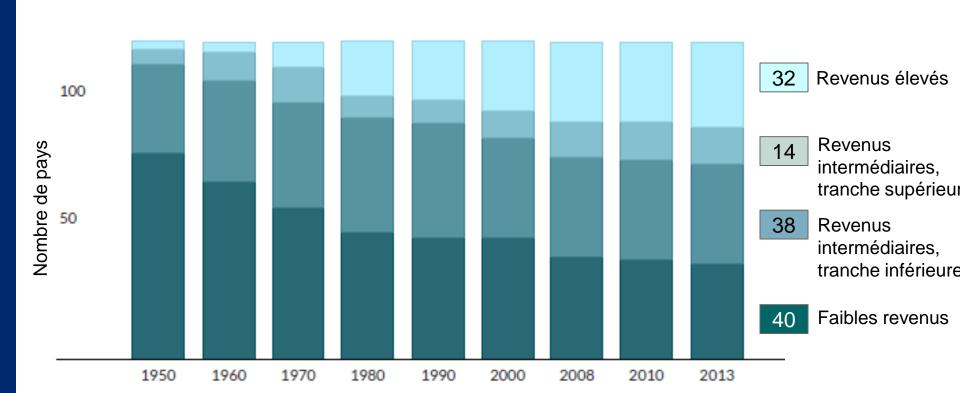
Une croissance économique sans précédent

PIB par habitant dans le monde, en dollars de 1990





Les bonnes nouvelles : amélioration des économies nationales ; les pays sont donc mieux en mesure de payer pour leurs dépenses de santé



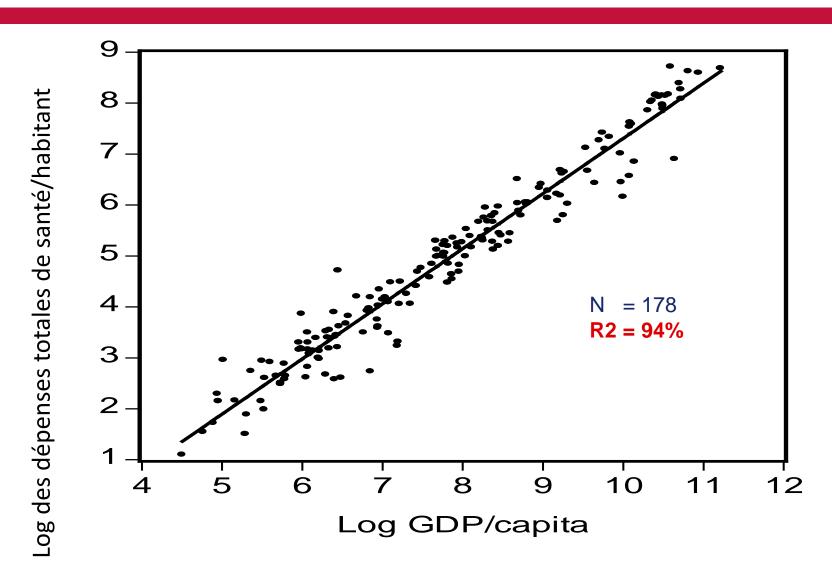
124 pays pour lesquels il existe des données longitudinales

Faibles revenus < 2 000 \$ de PIB par habitant; revenus intermédiaires, tranche inférieure : 2 000 à 7 250 \$; revenus intermédiaires, tranche supérieure : 7 250 à 11 750 \$; revenus élevés > 11 750 \$ (dollars PPP de 1990)

Source: Felipe, Abdon, and Kumar 2012 (Center for Global Development).



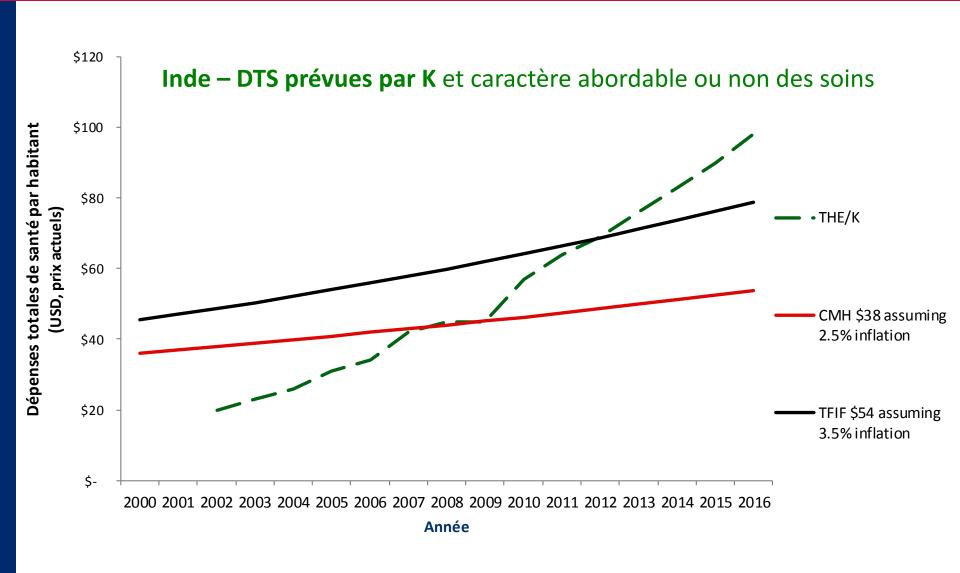
« La première loi de l'économie de la santé »



Source: Jacques van der Gaag; WHO/IMF 2004

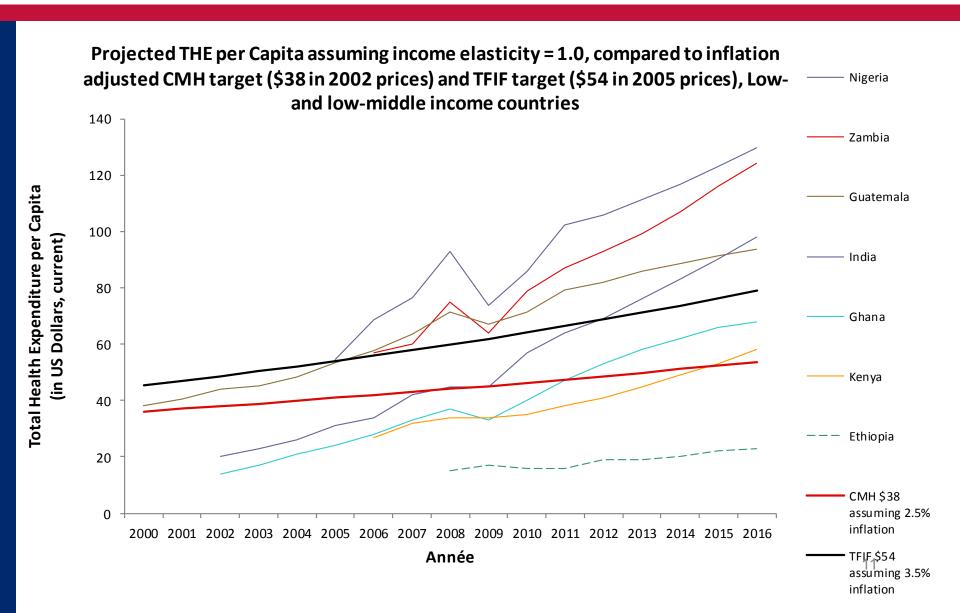


La transition économique de la santé



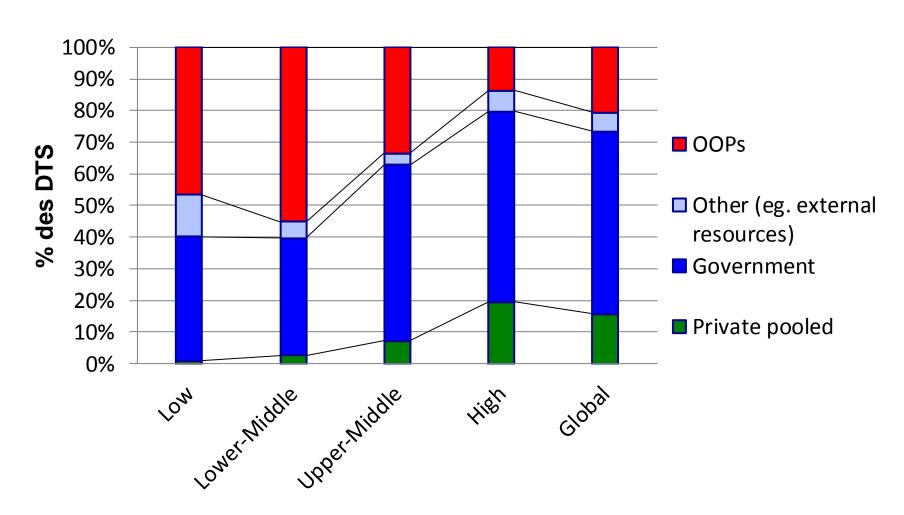


De nombreux pays peuvent maintenant ou pourront bientôt acheter des paquets de services de santé essentiels





Dépenses à la charge des patients : un système inefficace et régressif





Couverture maladie universelle : une nouvelle frontière pour la santé mondiale



Source: ILO 2014; OECD.



Conférence sur le financement du développement : l'aspect financier à nouveau mis en lumière



 Conférence importante visant à renforcer le cadre financier pour les ODD

Résultats importants :

- L'APD reste incontournable pour les pays les plus pauvres, et elle sert également de catalyseur pour d'autres sources de financement
- La mobilisation des ressources intérieures (MRI)
 et les investissements privés sont des facteurs de
 plus en plus importants de la croissance économique
 et du développement durable.
- Le Gouvernement des É.-U. aide les pays en développement à mobiliser leurs propres ressources, ainsi que la Facilité mondiale de financement pour EWEC.



Cadre de financement pour guider la réflexion sur les façons d'améliorer le financement du secteur de la santé dans les pays partenaires

Assistance technique

Identifier l'opportunité

Mobilisation

Mise en commun

Allocation*

Identifier la ou les source(s) ciblée(s)

Secteur public

Secteur privé***

Bailleurs

Développer la structure**

Prêts (p. ex. FMF), garanties, dette Assurance et autres régimes de partage des risques

Administration fiscale, fiducies (p. ex., SFI)
Obligations ayant un impact social ou sur le développement
Partenariats public-

privé

Mettre en oeuvre

Plaidoyer

Partenaires extérieurs

Mécanismes de financement

Arrangements pour le paiement des prestataires (p. ex., RBF)

Outils et données

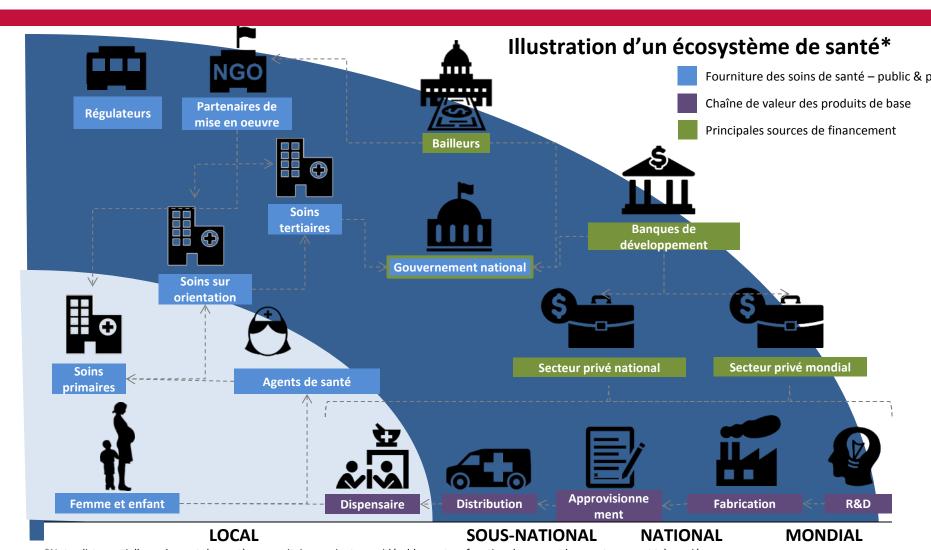
Inclut les améliorations de l'efficacité/de la productivité

** Liste partielle seulement

Y compris les ménages



Outil de financement de la santé identifiant les opportunités, la source et la structure pour un financement intérieur additionnel de la santé



*Note : liste partielle seulement; les systèmes sanitaires varient considérablement en fonction du pays, et leurs acteurs sont très variés.

Source: https://www.usaid.gov/cii/financing-framework-end-preventable-child-and-maternal-deaths-epcmd



Conclusions et points forts de la présentation

- Le monde de la santé est en train de changer rapidement avec des objectifs ambitieux pour les maladies contagieuses et la SMI, et avec une Grande convergence commençant à poindre à l'horizon
- L'USAID tire parti de la transition économique de la santé pour renforcer la capacité et l'appropriation des pays afin de rendre possible un développement équitable et durable
- La nouvelle époque (post 2015) nécessite la mobilisation des ressources intérieures et l'adaptation du financement de la santé de façon à permettre la réalisation progressive de la CMU







USAID's Global Health Strategic Framework BETTER HEALTH FOR DEVELOPMEN'T

MERCI!

