

FEDERAL MINISTRY OF HEALTH

The Honorable Minister of Health Prof. I.F. Adewole FAS



Contenu

- Contexte
- Ce que nous visons
- Notre situation actuelle
- Notre approche à l'élargissement de l'accès
 - Valeur ajoutée du GFF
- Regarder vers l'avenir

Contenu

- Contexte
- Ce que nous visons
- Notre situation actuelle
- Notre approche à l'élargissement l'accès Valeur ajoutée du GFF
- Regarder vers l'avenir

La passion de M. le Président pour un nouveau Nigéria en bonne santé

La santé est l'une des promesses clés de l'administration actuelle

Une nation en bonne santé est une nation riche

La santé relève des droits de l'homme et est enchâssée dans la constitution nigériane

L'accès à la santé doit être UNIVERSEL



La santé au centre d'un programme économique plus large



La population du Nigéria s'accroît rapidement : cette situation pourrait représenter une formidable opportunité de croissance économique si les citoyens sont en bonne santé et productifs.



• Afin de bénéficier de ce dividende démographique, le système de santé doit fonctionner de manière optimale.



- Malgré les investissements importants dans la santé réalisés au cours des deux dernières décennies, les produits et les résultats du secteur de la santé ne font pas état de progrès suffisants;
- La panacée passe par le financement efficace d'un paquet de services explicite mais garanti, accompagné d'un système robuste de gestion de la performance qui permet de suivre les résultats et les effets.

Contenu

- Contexte
- Ce que nous visons
- Notre situation actuelle
- Notre approche à l'élargissement de l'accès
 - Valeur ajoutée du GFF
- Regarder vers l'avenir

Le Nigéria est unique parmi les nations africaines — peu d'autres pays peuvent rivaliser avec son caractère industrieux et son statut culturel.



Personnes, culture et patrimoine distinctifs

- Le pays le plus peuplé d'Afrique et 47 % de la population Ouest-Africaine
- Plus de 250 groupes ethniques ayant des patrimoines et des traditions distincts
- Population jeune
- Amateurs sport



Puissance économique

- La plus grande économie d'Afrique
- Revenu intermédiaire, marché mixte, économie émergente
- Marché largement diversifié avec une importante population en âge de travailler



Centre commercial et industriel

- Production manufacturière, textiles, biens de consommation, assemblage automobile
- Agriculture
- Second producteur mondial de films



Un tel pays-chef de file mérite un système de santé de calibre mondial qui répond aux besoins de sa population

État de santé

- Fournit des soins de santé de qualité qui entrainent une amélioration des résultats de santé
- · Réduit les inégalités dans l'accès et les résultats de santé

Réactivité

- Est sensible aux demandes et aux besoins des usagers, y compris à ceux des personnes pauvres et vulnérables
- Est résilient et peut supporter les chocs

Protection financière

- Assure la sécurité financière des pauvres lors de l'accès aux soins
- Prévient l'appauvrissement en raison des coûts catastrophiques des soins de santé

Efficacité des ressources

- Utilise les ressources de manière optimale pour améliorer la santé de la population, ceci avec un bon rapport coûtavantages
- Les ressources sont allouées là où les besoins sont les plus importants



Les 3 principaux objectifs de la couverture sanitaire universelle (CSU)

Équité dans l'accès aux services

 Équité dans l'accès aux services de santé — tous ceux qui ont besoin de services devraient pouvoir les obtenir, pas uniquement ceux qui ont les moyens financiers de se les procurer

Qualité des soins

 La qualité des services de santé devrait être suffisante à l'amélioration de la santé de ceux qui en bénéficient

Protection financière

 Les personnes devraient être protégées contre les risques financiers, ceci en veillant à ce que les coûts d'utilisation des services ne les exposent pas à un préjudice financier

... et rapproche le pays de son objectif de couverture sanitaire universelle





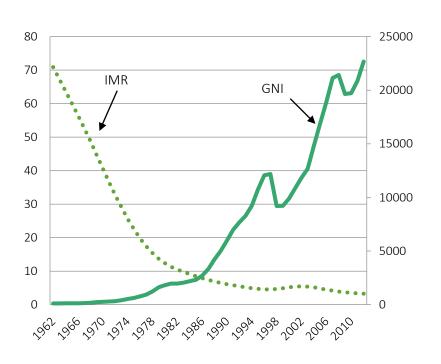
La couverture sanitaire universelle permet à toutes les personnes d'avoir recours aux services de santé promotionnels, préventifs, curatifs, de réadaptation, et palliatifs dont elles ont besoin, ceci avec une qualité suffisante à leur efficacité et sans que cela n'entraine de difficultés financières chez les usagers



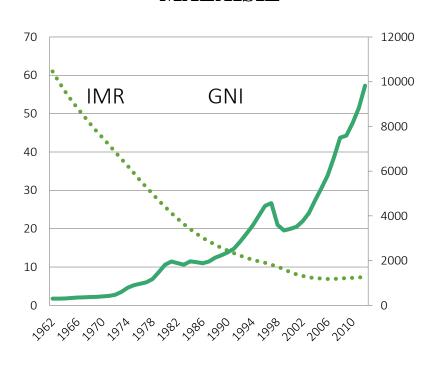
Source : Images obtenues à partir de Google image

Au niveau mondial, la réduction des taux de mortalité précède généralement la croissance économique

CORÉE DU SUD



MALAISIE



Les pays qui ont atteint la couverture sanitaire universelle ont également bénéficié des retombées suivantes

- 1 Indicateurs de santé améliorés
- 2 Efficacité accrue du système de santé
- 3 Développement économique durable
- 4 Harmonie sociale & stabilité politique accrues
- Réduction de la pauvreté et des inégalités

Imaginez un avenir dans lequel les principaux gros titres sur les soins de santé au Nigéria sont positifs

The Guardian Conscience, Nurtured by Truth

Décembre 2019

Le Nigéria réorganise son système de soins de santé primaire pour une performance accrue



The New York Times

Jan 2020

Une nouvelle vision de la réforme de la santé se dessine dans un endroit inhabituel : le Nigéria



Mars 2021

L'administration du Président Buhari atteint ses cibles liées aux ODD en matière de taux de mortalité maternelle et infantile, alors que le Nigéria atteint la couverture sanitaire universelle

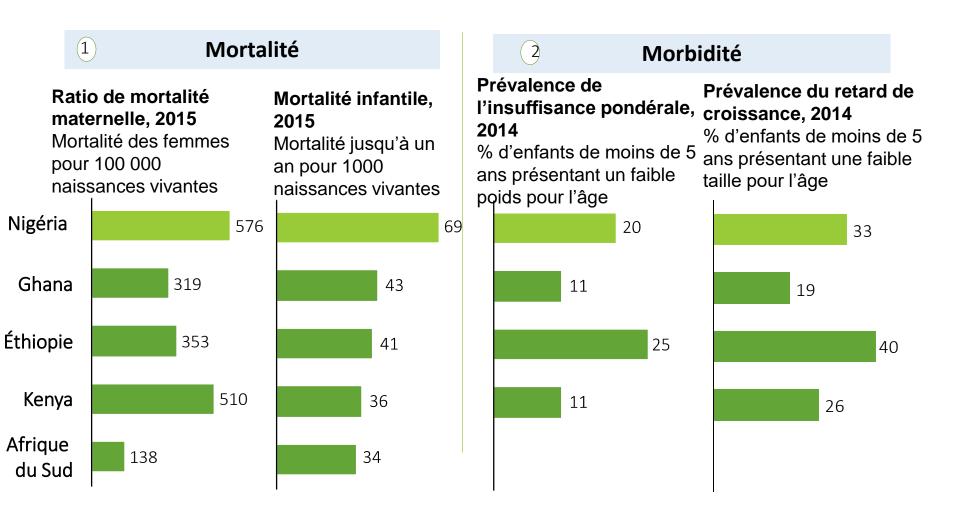


Avec une vision audacieuse appuyée sur une approche renouvelée de la prestation de services, le Nigéria pourrait prendre la place qui lui revient en tant que pionnier de la santé en Afrique.

Contenu

- Contexte
- Ce que nous visons
- Notre situation actuelle
- · Notre approche à l'élargissement de l'accès
 - Valeur ajoutée du GFF
- Regarder vers l'avenir

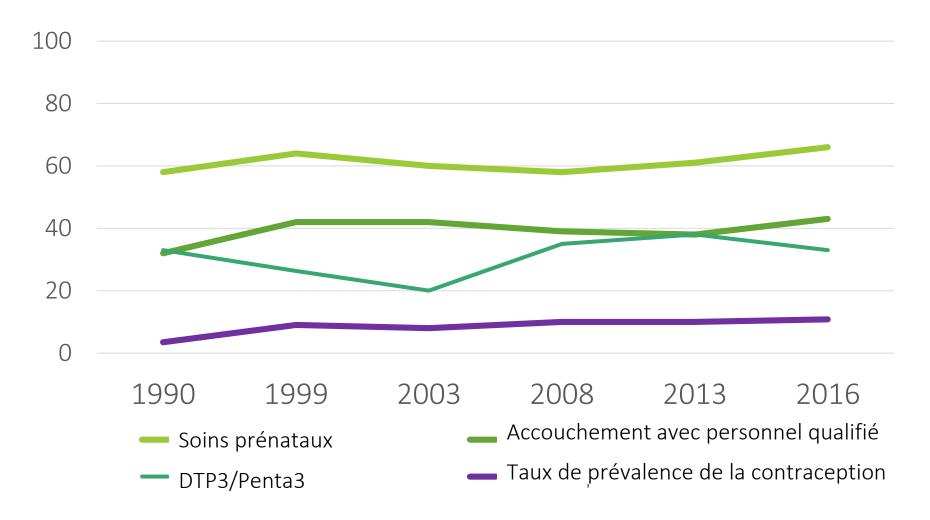
Les résultats de santé du Nigéria sont inférieurs à ceux des autres pays du continent



1 : Données nigérianes tirées du NDHS 2013 SOURCE : Données Banque mondiale 2015



Des décennies de progrès limités en matière de prestation de services

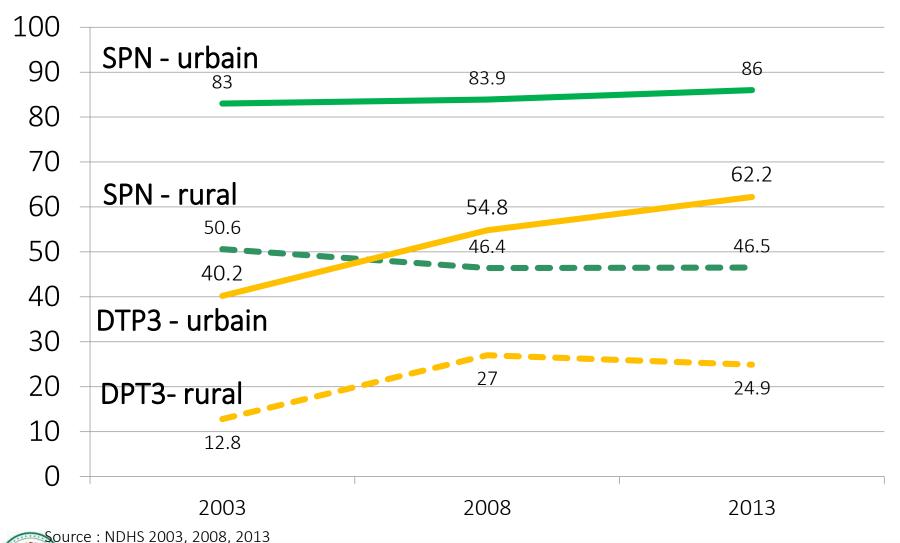


Sources: NDHS 1990, 1999, 2003, 2008, 2013 & MICS 2016-17



Et une analyse infranationale qui illustre plus fidèlement les défis – urbain vs rural

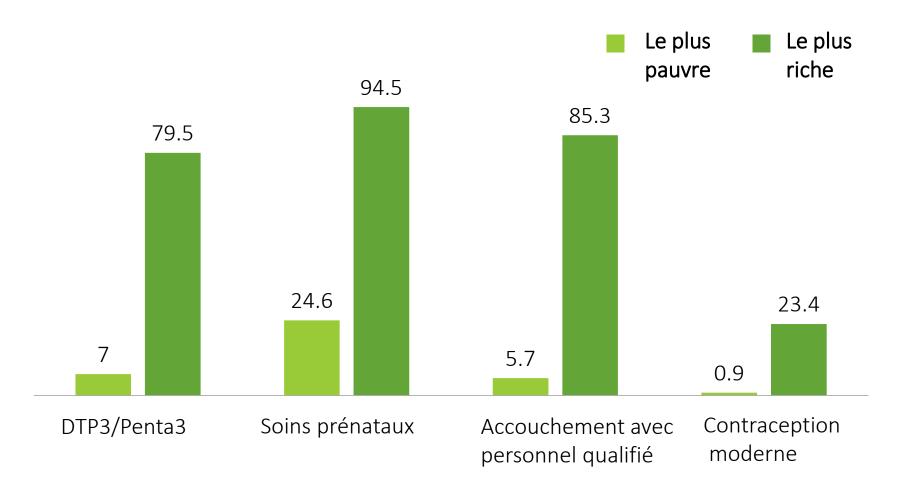
Couverture des soins prénataux dans les zones urbaines et rurales, 2003-13





Et une analyse infranationale qui illustre plus fidèlement les défis – Quintiles de richesse

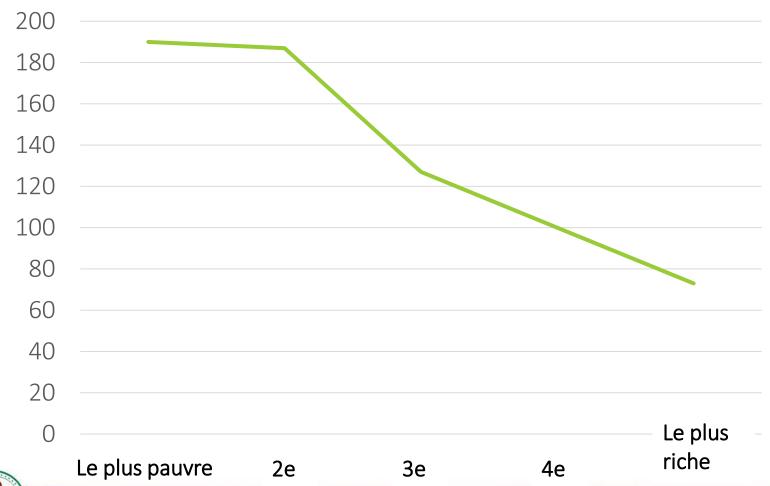
Couverture des principales interventions de santé par quintile de revenu



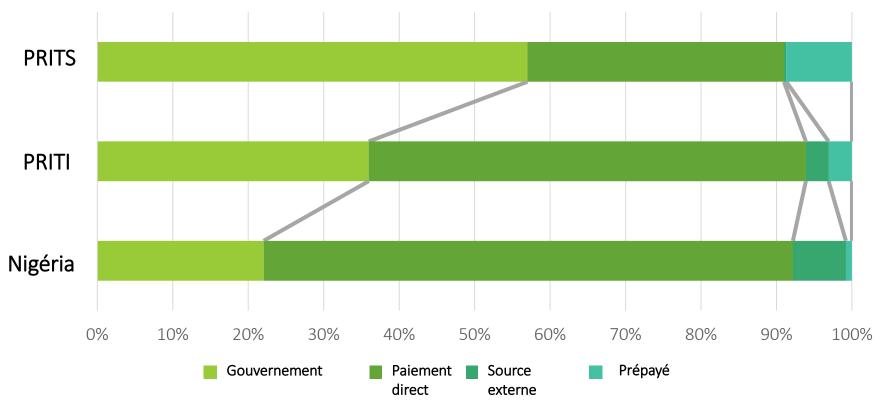


Les pauvres sont particulièrement défavorisés, alors que les 40 % les plus pauvres de la population sont 2,6 fois plus susceptibles de mourir avant l'âge de 5 ans

Taux de mortalité des moins de 5 ans par quintile de revenu



Nous investissons <u>trop peu</u> et de manière <u>inefficace</u> dans la santé de notre population



[Source : Global Burden of Disease Health Financing Network. 2017.]



Contenu

- Contexte
- Ce que nous visons
- Notre situation actuelle
- Notre approche à l'élargissement de l'accès — Valeur ajoutée du GFF
- Regarder vers l'avenir

À l'aide des leviers disponibles, nous avons élaboré un plan visant à modifier les modalités de financement et de prestation des soins de santé.

Politique

Cadre stratégique

Approche de mise en œuvre

Partenariats et collaboration



En 2016 nous avons élaboré et lancé la troisième politique nationale de santé en 10 volets qui nous permettra de réaliser la CSU.

... les 10 volets de la nouvelle politique ont été tirés des composantes de base du renforcement des systèmes de santé de l'OMS et du **NSHDP**





Nous avons également élaboré plusieurs autres documents de politique axés sur l'amélioration des résultats de santé.

Plan d'action du Nigéria pour chaque nouveau-né

Entend mettre fin aux mortalités du nouveau-né évitables et à la mortinatalité, accélérer les progrès et mettre à l'échelle les interventions rentables à fort impact.

Dossier d'investissement axé sur la SRMNEA+N Définit un paquet d'interventions visant à résoudre les problèmes de santé reproductive, maternelle, néonatale infantile et adolescente.

Stratégie nationale d'expansion de l'utilisation de la chlorhéxidine

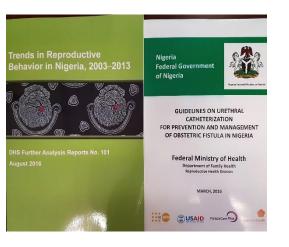
Vise à sauver les nouveau-nés et à réduire la mortalité néonatale grâce à l'application de chlorhéxidine sur le cordon ombilical.

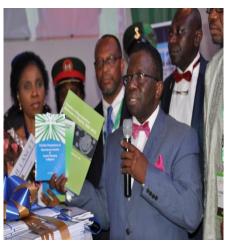
Encourager les investissements dans les soins de santé

Fournit un cadre pouvant être adopté au niveau étatique afin d'attirer les investissements privés dans les soins primaires et secondaires



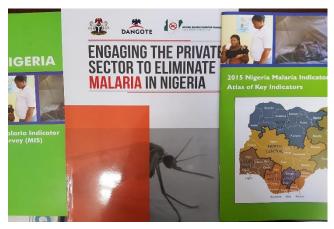
Ces politiques couvrent l'éventail des composantes de base d'un système de santé

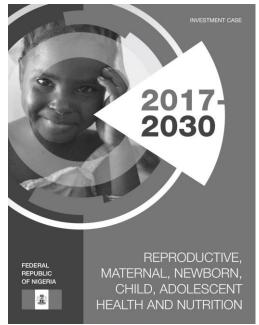












Nous avons concentré notre attention sur la SMNE, l'éradication de la TME, les MNT et les urgences de santé publique

Réduction de la mortalité maternelle et néonatale						
	Éradication de la transmission mère-enfant du VIH					
		Prévention, traitement et soin du cancer				
			Urgences			
Politiques	Recherche et politiques	Recherche et politiques	Politique et directives			
Approche programmatique intégrée	Intégration des programmes	Plaidoyer	Coordination des acteurs			
Adoption et mise à l'échelle d'interventions à faible coût et à fort impact	Mise à l'échelle des approches éprouvées	Développement d'un cadre national	Sensibilisation			
Création de la demande	Création de la demande	Adoption des meilleures pratiques internationales	Mobilisation des ressources			
Mobilisation des ressources	Implication du secteur privé					



Dossier d'investissements SRMNEA-N: une approche en phases

- PHASE 1: NSHIP AU NORD-EST DU PAYS
- PHASE 2: BHCPF DANS TROIS ETATS
- PHASE 3: BHCPF DANS TOUS LES ETATS ET DANS LA REGION DE LA CAPITALE
- PHASE 4: NUTRITION
- PHASE 5: ETENDRE LE PAQUET DE SERVICES DU BHCPF

Avec le soutien du GFF, nous avons hiérarchisé nos objectifs en matière de SMNE en fonction des domaines thématiques suivants:

Meilleure mobilisation des ressources nationales

- Subvention de 20 millions \$ pour démonstration de la validité du concept.
- Ressources mobilisées pour le Basic Health Care Provision Fund.
- Équité

• Élargir l'accès à certaines des zones les plus difficiles à atteindre à l'aide de programmes tels que le Financement additionnel du Nord-Est du NSHIP.

- Efficacité
- Obtenir davantage avec des ressources similaires.
 À travers les programmes NSHIP et ANRIN, nous entendons atteindre de meilleurs effets en nous concentrant sur les résultats.
- Ne laisser personne pour compte
- **U**tiliser les déterminants sociaux de la santé tels que l'éducation, l'eau et l'assainissement pour améliorer les résultats de santé.

1 Avec le GFF, le Gouvernement a mobilisé 180 millions \$ tirés des ressources nationales pour l'achat d'un paquet explicite mais garanti de services.



Avons reçu un fonds catalytique de 20 millions \$ du GFF pour faire la preuve de la faisabilité du Basic Health Care Provision Fund (BHCPF) dans les États sélectionnés



Le Gouvernement nigérian a accordé 180 millions \$ au BHCPF dans le budget 2018.

Ces ressources supplémentaires permettront au Nigéria d'accroître la couverture des interventions à fort impact.



Accent sur la santé maternelle et infantile

Les résultats attendus :

- Une couverture accrue
- Une augmentation de la productivité au niveau des soins de santé primaire





Le Basic Health Care Provision Fund se concentrera sur les résultats et les effets attendus...



- Paquet de soins défini axé sur les services de santé maternelle et infantile et expliqué de façon claire aux bénéficiaires
- Ce paquet s'attaque à 60 % du fardeau de la maladie au Nigéria



Cadre de performance et cadre de gestion des données pour guider l'amélioration de l'efficacité allocative et opérationnelle



- Système d'accréditation garantissant une approche progressive à l'amélioration de la qualité des soins.
- Le programme renforcera l'amélioration continue de la qualité et la gouvernance clinique



Gouvernance et redevabilité à travers un secrétariat de gestion qui supervisera la mise en œuvre du programme et verra à des audits périodiques pour en garantir l'efficacité



- Mécanisme de paiement qui incite à la prestation de services et améliore l'efficacité dans l'utilisation des fonds
- Grâce à la technologie, les remboursements seront électroniques et le potentiel de corruption minimisé



Investissements axés sur les résultats grâce à l'achat de services de santé maternelle et infantile à fort impact

1 Lors du développement des opérations du BHCPF, quatre domaines prioritaires ont été pris en compte :

Opérations passerelle

- Qu'avons-nous appris des expériences précédentes
- Que devrions-nous faire différemment
- Quels objectifs visons-nous?
- Comment assurer la complémentarité plutôt que la substitution
- Que doit contenir le paquet de base

Gouvernance et administration

- Puisque la loi stipule le recours à plusieurs sources de financement : (i) quelle forme la gouvernance devrait-elle adopter ? (ii) comment faut-il renforcer la redevabilité et la transparence de façon à rassurer les donateurs, mais également à éviter la multiplication des niveaux de bureaucratie et à rendre le programme réalisable?
- Comment les différents acteurs travaillent-ils de manière concertée?

Gestion financière & décaissements

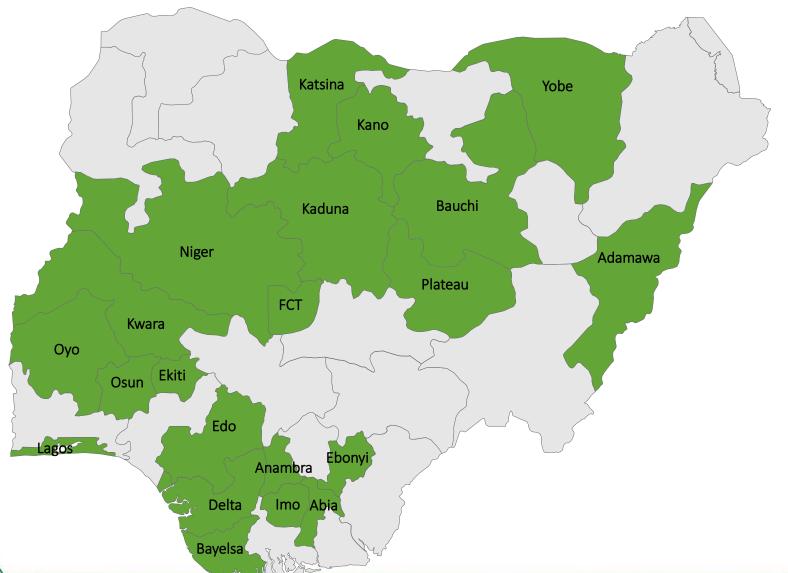
- Par quels circuits les fonds devraient-ils circuler?
- Quelles mesures devrions-nous mettre en place pour garantir la durabilité du fonds?

Suivi et évaluation

- Que voulons-nous mesurer?
- Quelles sont les sources à exploiter? Enquêtes, données administratives, etc.
- Comment voulons-nous procéder à la mesure?
- Utilisation des données



La mise en œuvre débutera dans vingt (20) États de la Fédération et le Territoire de la capitale fédérale



1 Sur la base des objectifs du programme, les ressources du portail NHIS garantiront un paquet explicite de services



Soins prénataux



Accouchement



Maladies chez les moins de 5 ans



Planification familiale



Dépistage des MNT



Traitement du paludisme

Une méthode d'évaluation de l'amélioration de la qualité à l'aide de fiches de pointage a été développée afin de mesurer la performance au titre de la passerelle NPHCDA.

Draft BHCPF Quality Scoring Tool Scorecard

	Name of Health Facility:			_
	Priority Areas		Assessments	
		Baseline	2nd	3rd
	Administrative Systems and Infrastructure			
	Financial Systems			
272	Human Resources			
	Patent Care Management			
	Essential Drugs and Commodities			
<u>~</u>	Laboratory	_		
* ÷	Maternal and Child Health Services			
	Health Management Information Systems			
πí	Utilization and Clinical Outcomes			
	Community/Clients Views			
> 6.	1 4.1 - 6.0 0.0 - 4.0			



Key:

Le moment est venu : partenaires unissez-vous pour appuyer le BHCPF

- Le BHCPF est le programme phare du Gouvernement et constitue une réforme importante dans la prestation de services et le financement de la santé.
- Les partenaires ont félicité le concept et lui ont fournit des ressources.
- Le moment est venu de s'engager fortement pour appuyer le gouvernement dans la mise en œuvre du programme.



Élargir l'accès aux soins chez les Nigérians, en particulier chez les personnes pauvres et vulnérables à travers un financement supplémentaire au NSHIP

- La subvention GFF de 20 millions \$ a débloqué un crédit supplémentaire de 125 millions \$
- Cela a permis au Nigéria d'étendre le projet NSHIP aux zones fragiles et en situation de conflit dans le Nord-Est du Nigéria.
- Programme axé sur
 - le renforcement de la sensibilisation communautaire dans les zones vulnérables
 - Un accent accru sur la malnutrition
 - La fourniture d'un soutien psychosocial & de services de santé mentale
 - Des partenariats innovants pour renforcer la prestation de services
 - Un mécanisme rigoureux de vérification et de contre-vérification

40, 000 enfants vaccinés



43, 000 Services prénataux



51, 000 Accouchements avec l'aide de personnel qualifié





Dans le cadre du financement supplémentaire du NSHIP, les services ont été étendus à 39 zones de gouvernance locale (LGAS) couvrant 13.3 millions de personnes.

Nombre total d'agences de développement des soins de santé primaires soutenues

Nombre total d'établissements secondaires revitalisés



Couverture vaccinale accrue de 34% en 2017 a 48% en 2018

Nombre total d'agences de gestion et de vérification des contrats

Nombre total de SSP revitalisés



Couverture des accouchements assistes de 60% en 2017 a 70% en 2018

- Meilleure efficacité dans l'utilisation des ressources en se concentrant sur les résultats plutôt que sur les intrants à l'aide d'un nouveau projet de nutrition
 - Initiative du Gouvernement du Nigéria
 - Engagement à long terme de la Banque mondiale
 - Axé sur l'amélioration des résultats nutritionnels au Nigéria (ANRIN)
 - En outre, l'ANRiN tient à accroître l'accès à la CCCS et à d'autres besoins nutritionnels chez les adolescents

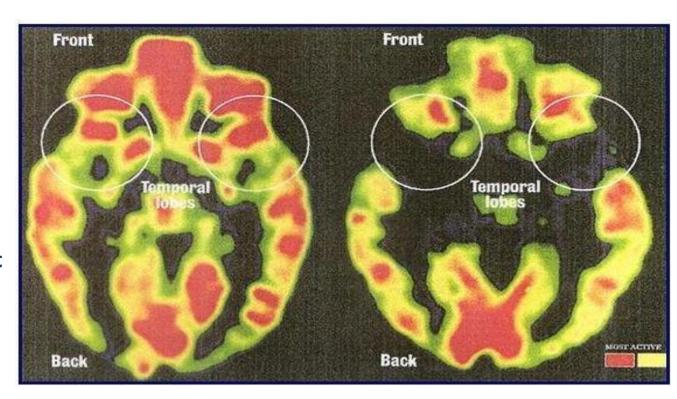


- Objectif: Contribuer à élargir l'accès des enfants, des adolescentes et des femmes enceintes à des services de nutrition rentables dans les régions sélectionnées du Nigéria
- Approche à deux niveaux:
 - Activités nationales
 - Plus grande concentration sur la prestation de services dans un premier ensemble
 - d'États

- Sélection des États : 12 États
 - Chaque zone géopolitique représentée, avec une plus grande concentration sur les zones géopolitiques avec enfants souffrant d'un retard de croissance
- Approches basées sur les résultats
- Tirer parti des capacités des acteurs non. étatiques



- Notre projet de nutrition offre une fenêtre d'opportunité pour lutter contre la malnutrition qui affecte les enfants au cours des 1000 premiers jours de leur vie.
- Jette les bases du capital humain tout au long de la vie
- Pendant cette fenêtre de 1 000 jours, une alimentation adéquate, une stimulation précoce et un environnement bienveillant sont indispensables au développement du cerveau
- Sinon les dommages causés au futur capital humain sont en grande partie irréversibles



Enfant en bonne santé, faisant l'objet de soins Développement du cerveau d'un enfant avec retard de croissance



Soutien à la mobilisation de l'expertise du secteur privé pour répondre de manière innovante aux défis du secteur public

Innovation Challenge (NSDIC), un processus concurrentiel, cherchait à identifier, présenter et encourager les innovations dans la prestation de services, ceci afin d'améliorer la qualité et la couverture des interventions de SRMNEA et de nutrition, surtout dans le Nord-Est du Nigéria

 Les contrats avec les gagnants sont en cours de finalisation



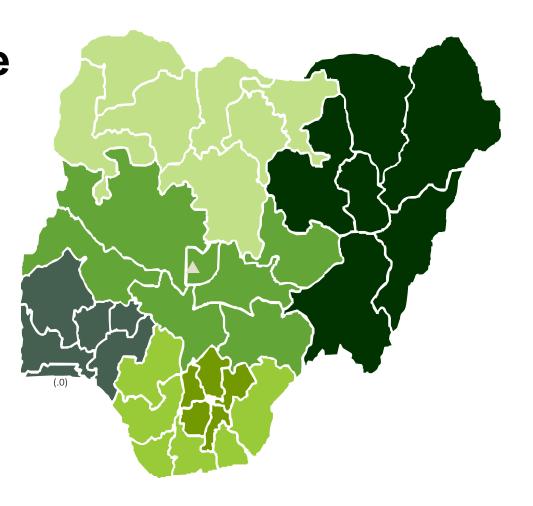


Contenu

- Contexte
- Ce que nous visons
- Notre situation actuelle
- Notre approche à l'élargissement de l'accès
 - Valeur ajoutée du GFF
- Regarder vers l'avenir

En résumé

Le GFF a servi de catalyseur pour débloquer des ressources supplémentaires et a permis d'affiner notre approche à la priorisation



Un regard dans l'avenir – défis a surmonter dans le secteur

Partenariats

- Nos partenaires ont démontré une grande ouverture a nous appuyer au cours des années, mais nous avons besoin encore plus d'appui.
- Le Gouvernement a priorisé le « BHCPF » comme reforme essentielle pour améliorer les résultats de santé au Nigéria. Nous encourageons tous nos partenaires a nous suivre dans ce trajet.

Financement

- Nous avons mobilisé des sommes importantes de financement au cours des dernières trois années et demi pour appuyer le renforcement des systèmes de santé, mais nous avons besoin encore plus de ressources pour réduire le fardeau des maladies.
- Nous continuerons a lancer l'appel aux partenaires pour nous appuyer.

Measurer l'impact

- L'impact des programmes dépend de la qualité du suivi et de l'évaluation des résultats.
- Nous avons besoin de l'appui des partenaires pour élargir l'horizon des connaissances, en nous tenant redevable de la gestion de la performance des programmes qui sont mis en œuvre.



Partenariats — travailler ensemble au renforcement du BHCPF



























- Un grand merci à nos partenaires, qui nous ont accordé leur soutien jusqu'à maintenant
- Alors que nous entamons la mise en œuvre du BHCPF (notre programme phare en matière de santé), nous appelons vivement nos partenaires à unir leurs efforts autour du BHCPF pour en assurer le succès.

