

FINANCEMENT DES SERVICES DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES



Programme de financement du partenariat du GFF : accroître les ressources des plateformes de prestation de services de première ligne

Objectif

Accroître le volume et l'efficacité des ressources publiques nationales destinées aux premières lignes.

Contexte

Sur l'ensemble du portefeuille du GFF, les pays ne disposent pas de la même marge de manœuvre pour la mobilisation des ressources nationales consacrées à la santé et les facteurs d'inefficacité varient d'un pays à l'autre. La majorité des pays ne consacrent cependant pas suffisamment de ressources aux soins de santé primaires (SSP) ou les financent de manière inefficace.

Approche des SSP

Les SSP forment la principale plateforme de prestation des services liés à la SRMNEA+N. Les activités liées au financement de la santé dans l'ensemble du portefeuille visent donc à renforcer l'efficacité de l'allocation des ressources en augmentant le financement accordé à la plateforme de prestation de services de première ligne.

Instruments mobilisés pour améliorer le financement des SSP



Le dossier d'investissement, un outil pour améliorer l'efficacité des ressources



Associer l'IDA à un programme de financement durable de la santé



Portefeuille de la cartographie des ressources et suivi des dépenses



Partenariat du GFF à l'échelle mondiale et nationale pour améliorer l'efficacité de l'ADS et mener des actions de plaidoyer conjointes pour la réforme du financement de la santé



Collaboration avec le groupe de travail chargé de la gouvernance



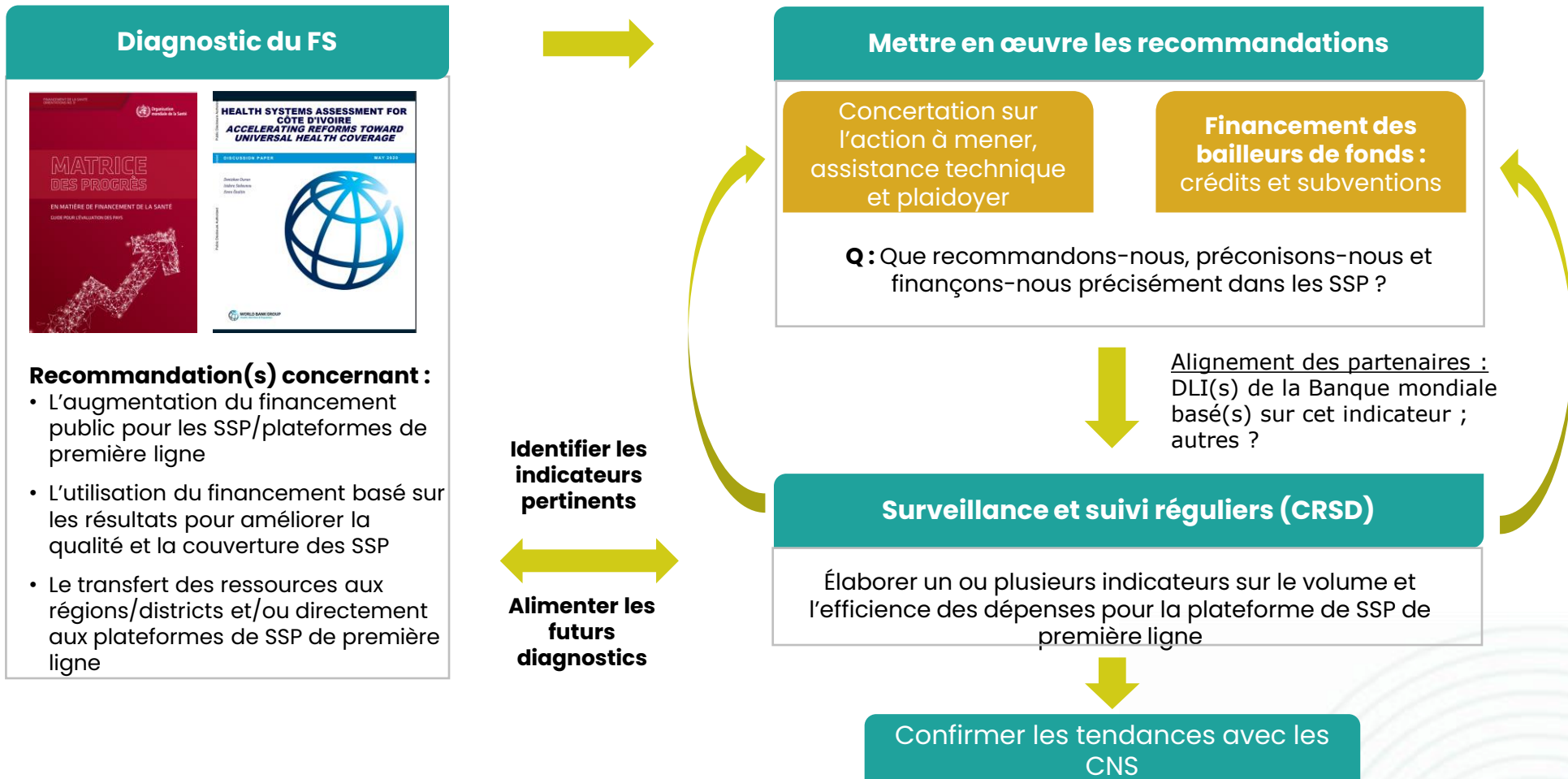
Assistance technique et analytique de la Banque mondiale destinée à soutenir la réforme du financement de la santé



Soutien aux plateformes nationales et au plaidoyer sur l'utilisation et mobilisation des ressources nationales (DRUM)

Adapter les instruments aux SSP nécessite un consensus sur les résultats souhaités

En théorie...



... En pratique, le point de départ et les approches institutionnelles des partenaires sont différents

De grandes initiatives mondiales de collaboration sur la santé ont accéléré l'alignement des instruments et des approches dans les pays

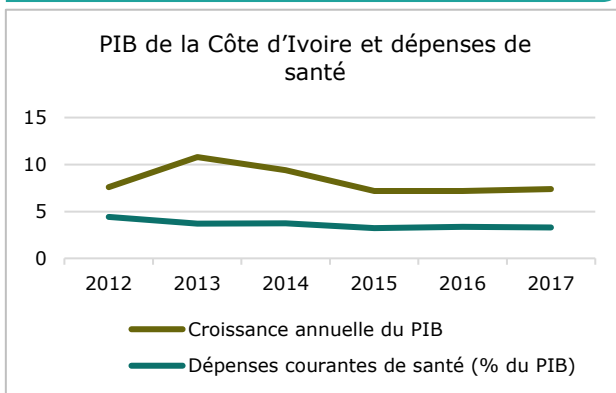
- **Plan d'action mondial de l'Accélérateur de financement durable de la santé**
 - Cadres de résultats conjoints pour le financement de la santé privilégiant les SSP
- **Communauté de pratique sur l'alignement (reliée au réseau P4H)**
 - Former et renforcer un groupe de points focaux nationaux chargés de soutenir l'alignement de l'assistance technique et du soutien financier sur le programme de financement durable de la santé
 - Les plateformes C&A du GFF soutiennent la communauté de pratique et améliorent les liens avec d'autres ressources comme les officiers de liaison
 - Proposition dans le cadre de l'Accélérateur de financement durable de la santé d'améliorer la redevabilité, le lien entre le niveau international et le niveau national, et l'intégration des points focaux dans les opérations, les cycles de financement et les plateformes
- **Programme d'apprentissage conjoint sur le financement de la CSU proposant une formation et un soutien aux OSC pour améliorer le plaidoyer budgétaire en faveur de la santé**

Côte d'Ivoire

Plaidoyer conjoint pour la mobilisation de ressources nationales

CONTEXTE

Forte croissance économique et faibles dépenses de santé



Bien que la Côte d'Ivoire enregistre une croissance économique élevée, le pays continuait de négliger les dépenses de santé (3,31 % en 2017).

Par ailleurs, les dépenses effectuées étaient inefficaces.

APPROCHE

Collaboration des partenaires pour élaborer un programme conjoint et un plaidoyer commun pour soutenir la MRN



Un **dossier d'investissement** a été élaboré, lequel mettait l'accent sur le plaidoyer budgétaire en faveur des SSP



Cofinancement de l'IDA pour les achats stratégiques au niveau de l'offre (SNP) et de la demande (PSE)



Programme d'assistance technique visant à soutenir la mise en œuvre – cofinancé par Gavi



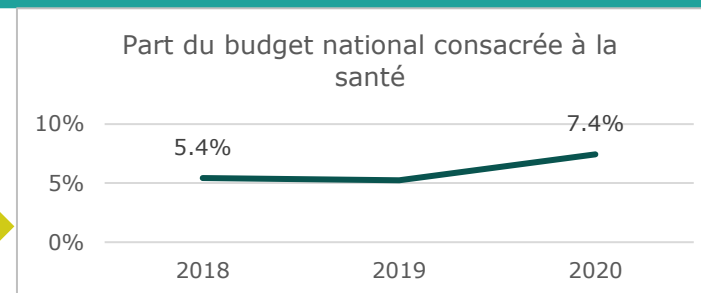
CRSD menée pour suivre les ressources publiques et extérieures



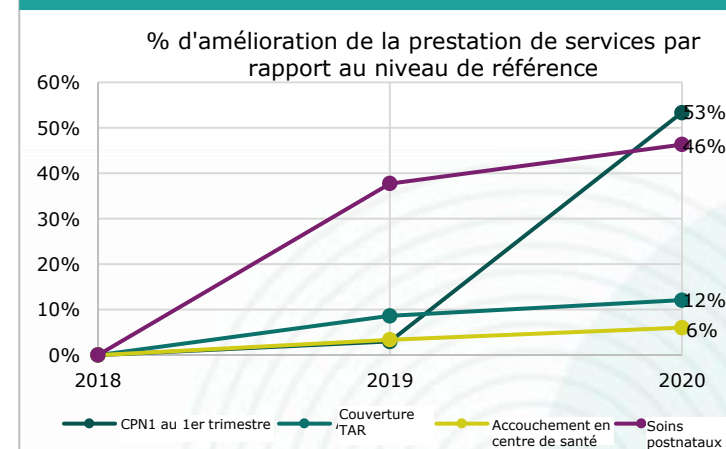
Plaidoyer conjoint des partenaires pour l'augmentation des financements publics à la santé. Soutien conjoint de la Banque mondiale et de l'OMS pour institutionnaliser les principes du FBP dans le dispositif de CSU.

AMÉLIORATION DES SSP VERS LES RÉSULTATS

L'augmentation du budget alloué à la santé et la mise en œuvre d'achats stratégiques pour un nombre croissant de ménages couverts ont permis d'améliorer l'efficacité des dépenses de première ligne



Amélioration de la prestation de services depuis 2018. Cette tendance s'est confirmée en 2020 malgré la pandémie.



Rwanda

Combiner différentes stratégies pour améliorer les dépenses en matière de nutrition et l'efficacité de la CBHI

CONTEXTE

Dépenses insuffisantes pour les services de nutrition

Couverture CBHI insuffisante et manque d'efficacité de l'administration

Couverture de l'aide sociale insuffisante

Allocations insuffisantes et gérées de manière inefficace

Informations insuffisantes sur les flux de financement dans le secteur de la santé

OPP élevées

APPROCHE

Le GFF a aidé le ministère à suivre les budgets alloués à la nutrition et à renforcer la mise en œuvre et la couverture de la CBHI.



Soutien de la **CRSD** pour le balisage budgétaire de la nutrition



Soutien de **G4GFF** pour institutionnaliser le processus de suivi



Cofinancement de l'**IDA** pour les projets sur le capital humain, la santé, la protection sociale et l'emploi, et la lutte contre la COVID



Ensemble de services d'**assistance technique** pour la révision des modalités de fonctionnement de CBHI

JALONS

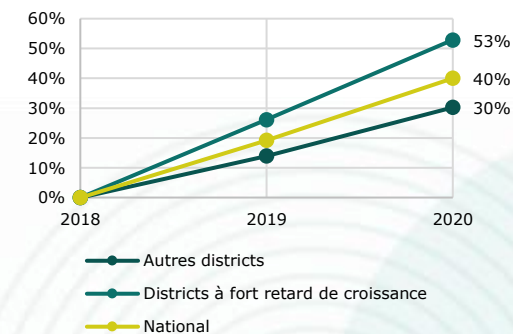
- Première évaluation des dépenses en matière de nutrition
- Institutionnalisation du balisage budgétaire et des dépenses de nutrition
- Amélioration de l'efficacité opérationnelle du Conseil de la sécurité sociale du Rwanda et de la CBHI
- Amélioration du budget consacré à la santé et à la nutrition au niveau local
- Amélioration de la rentabilité de l'ensemble des prestations de la CBHI et de l'assistance sociale SNDS
- Ciblage plus efficace des populations pauvres pour les subventions d'aide sociale et de CBHI

AMÉLIORATION DES SSP VERS LES RÉSULTATS

Augmentation des dépenses en matière de nutrition et de santé

- Augmentation de la couverture de l'aide sociale sensible à la nutrition de 20 000 à 127 000 bénéficiaires en 2020
- Augmentation du pourcentage d'enfants recevant le dispositif minimal de services de développement de la petite enfance de 17 % à 42 % en 2020

Taux de variation dans les districts à fort retard de croissance et les autres districts, 2018-2020



Pakistan

Alignement autour du financement des SSP dans le cadre du projet de l'IDA

CONTEXTE

Allocation insuffisante aux services de SSP

Réformes fragmentées du financement de la santé

APPROCHE

Collaboration des partenaires pour cofinancer et résoudre conjointement les principaux problèmes



Les partenaires ont travaillé avec le ministère pour élaborer un **dossier d'investissement autour du plan stratégique national de santé**



Le projet de l'IDA était cofinancé par le GFF, Gavi et le Fonds mondial et comprenait des piliers sur l'accès et la qualité des SSP. Les partenaires ont aligné le plaidoyer et l'assistance technique grâce à la plateforme du SHFA



La CRSD a entraîné la redéfinition des priorités du programme

LE SHFA cherche à évaluer les dispositifs de financement de la santé et à déterminer le potentiel de croissance.



Les agences du SHFA soutiennent la **collecte, l'analyse et la comparaison** des données entre les hôpitaux SSP du pays

AMÉLIORATION DES SSP VERS LES RÉSULTATS

Cofinancement de 430 millions de dollars du Programme national de soutien à la santé (NHSP) lancé pour les SSP

Financement destiné à soutenir la prestation équitable de soins de santé primaires dans les provinces, en privilégiant l'avancement des réformes clés du système de santé.

Amélioration de la transparence des systèmes de financement de la santé pour les hôpitaux SSP et apparition **de perspectives de croissance nationale**

La cartographie du paysage de la réforme du financement de la santé aidera à améliorer l'intégration des réformes de FS visant à améliorer les services de SSP

MESURE

- Cadre pour le suivi des dépenses permettant de refléter le budget et les dépenses au niveau de l'établissement pour les SSP
- Les allocations budgétaires pour les SSP peuvent être suivies grâce au système de comptabilité financière et de budgétisation des provinces.
- Pourcentage des dépenses publiques de santé totales consacrées aux SSP

RCA

Financement basé sur la performance : outil d'amélioration de l'efficacité et de l'alignement

CONTEXTE

Forte dépendance vis-à-vis des bailleurs de fonds, fragmentation

Possibilité restreinte d'accroître le budget national

FBP adopté comme stratégie nationale, mais l'alignement est limité et soulève des questions quant à la pérennité

APPROCHE



Dossier d'investissement comprenant un ensemble d'interventions à fort impact de SRMNEA et des réformes clés du système



CRSD permettant d'établir des priorités
Améliorer la pérennité et l'alignement



Le FBP est un élément clé du projet de la Banque mondiale et du GFF



Collaboration avec l'UE sur le FBP



Ensemble de services d'assistance technique pour soutenir l'alignement et améliorer la pérennité du PBF



JALONS

- La mise en œuvre de la politique ciblée de soins de santé gratuits est progressivement intégrée au système de FBP
- Les partenaires du développement se sont réunis pour conjuguer leurs efforts afin d'investir davantage dans les SSP en faisant appel à un système unique d'approvisionnement en médicaments essentiels



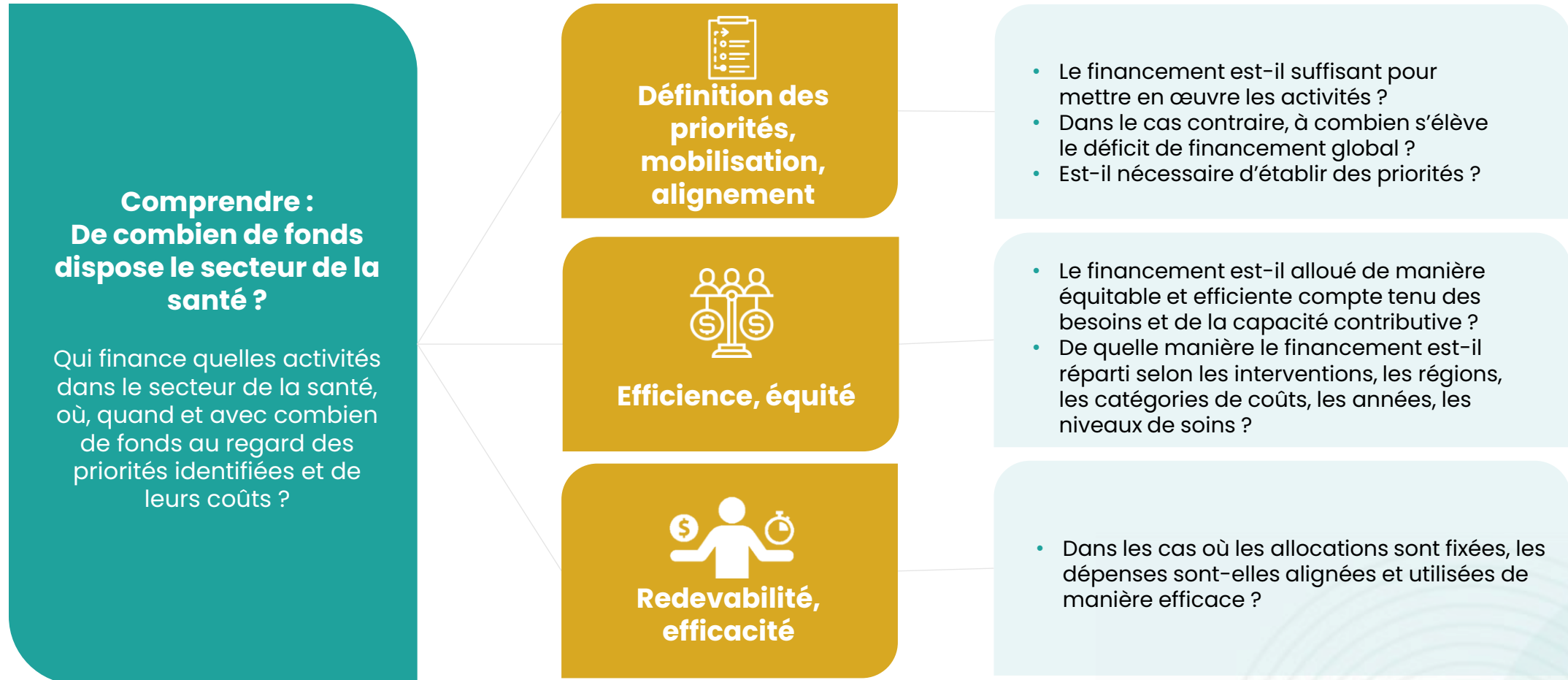
AMÉLIORATION DES SSP VERS LES RÉSULTATS

Augmentation des ressources (étatiques et non étatiques) exécutées au niveau régional (65,9 % au niveau régional et 34,1 % au niveau central)

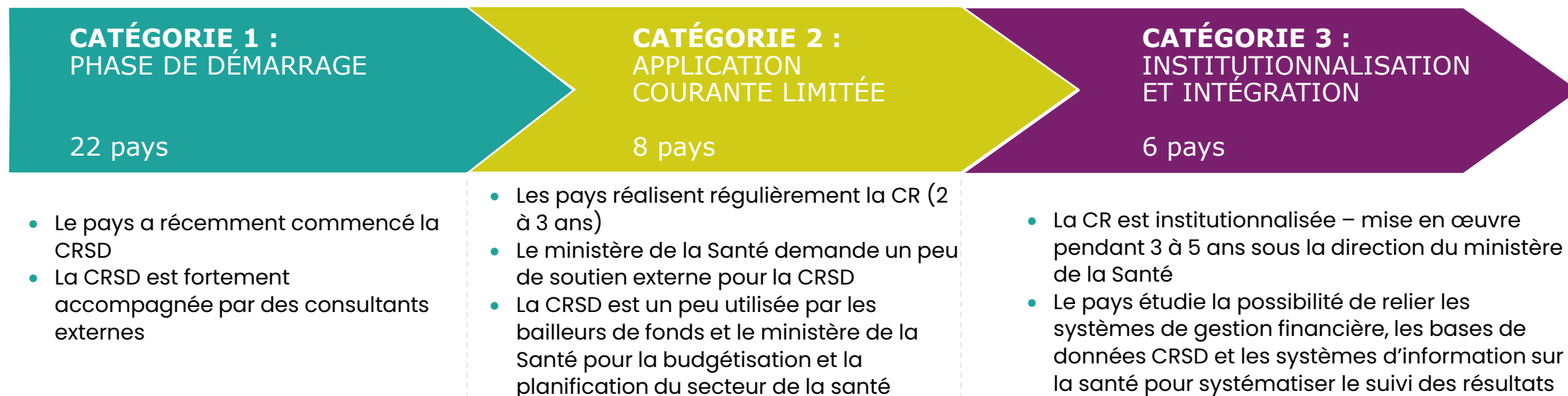
Augmentation du montant alloué à l'ensemble des services SRMNIA de 4,0 % (2017-2019) à 9,3 % (2020-2022)

Augmentation de 5 % des ressources allouées à l'ensemble des services SRMNIA pour les soins de santé primaires

La cartographie des ressources et le suivi des dépenses renforcent la capacité des pays à donner la priorité au financement des SSP



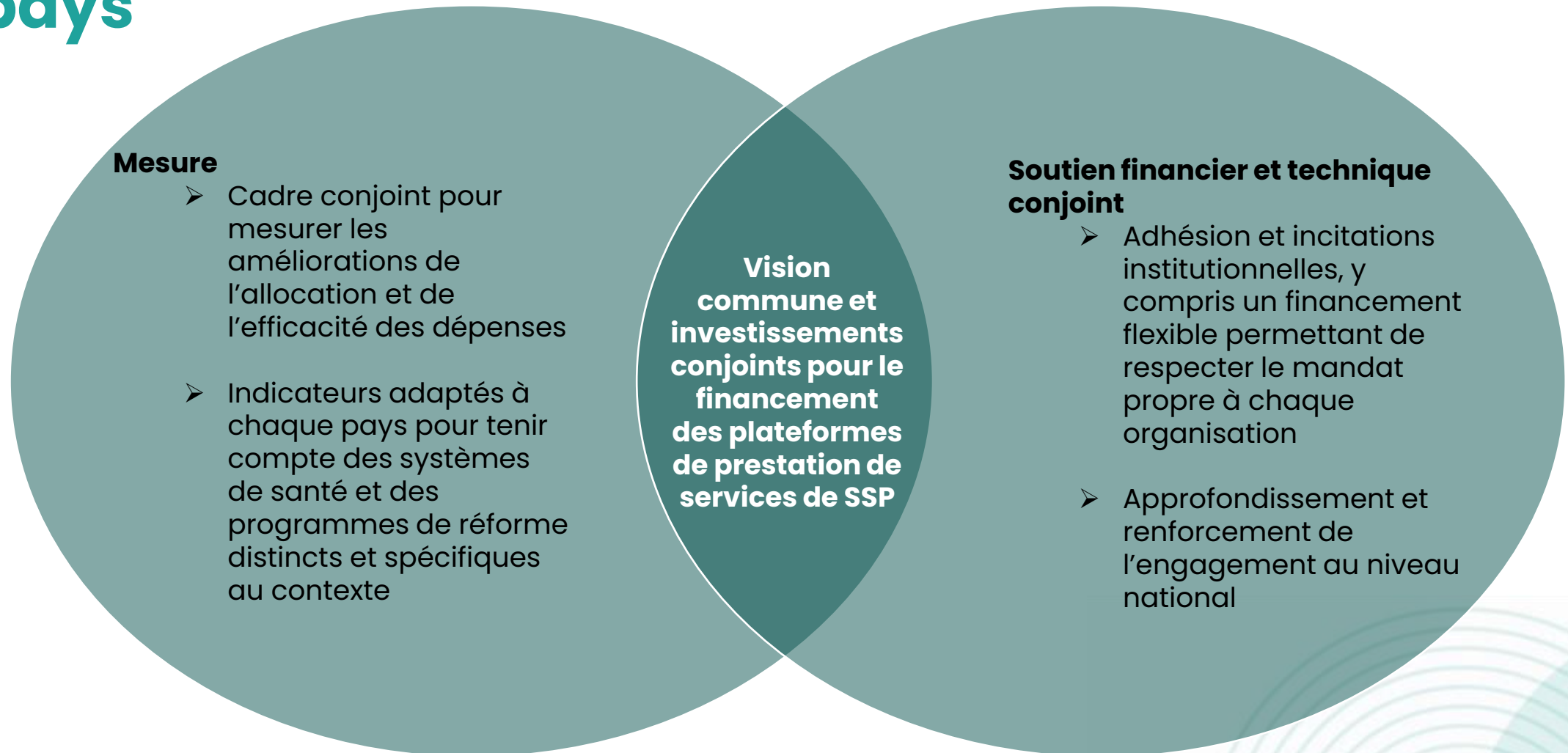
La cartographie des ressources et le suivi des dépenses peuvent être davantage systématisés et harmonisés entre les pays et les partenaires



Dans tous les pays :

- Outils de collecte et d'analyse des données, assistance technique
- Référentiel de données du GFF
- Soutien à la concertation sur les politiques pour veiller à ce que les scénarios utilisés soient fondés.
- Harmonisation des processus de suivi des ressources des pays et élaboration de directives, par exemple la collaboration GFF-OMS sur l'alignement des comptes nationaux de la santé et de la CRSD (études de cas au Malawi et au Zimbabwe).
- Passage d'une CRSD propre à la SRMNEA à un appui à la définition des priorités des plans nationaux de santé.
- (en temps réel) Le suivi des dépenses reste difficile

Voies cruciales à suivre pour aligner les partenaires sur un programme de financement des SSP piloté par le pays



Discussion

- Comment soutenir la préparation de cadres de résultats conjoints sur le financement durable de la santé (pour les SSP) et poursuivre l'institutionnalisation des opérations/instruments ?
- Quelles sont les approches et les évolutions requises pour renforcer (efficacement) le soutien conjoint accordé à ce programme dans les pays ?



www.globalfinancingfacility.org



gffsecretariat@worldbank.org



[@thegff](https://twitter.com/thegff)