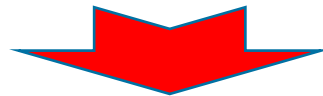


La couverture universelle en santé

Dr Maryam Bigdeli Représentante de l'OMS au Maroc

Défis de la CSU

- Au moins la moitié de la population mondiale ne bénéficie pas des services de santé dont elle a besoin.
- Environ 100 millions de personnes sont plongées dans l'extrême pauvreté chaque année en raison des dépenses de santé qu'elles doivent assumer.
- Plus de 150 millions de personnes réparties dans 44 millions de foyers sont confrontées à une catastrophe financière en conséquence directe du paiement des soins de santé.
- De nombreux pays peinent encore à garantir des ressources suffisantes pour la santé (% du PIB consacré à la santé)



Besoin urgent d'accélérer le progrès pour assurer une couverture à tous sans laisser personne pour compte

La Couverture Santé Universelle, que cache sa définition ?



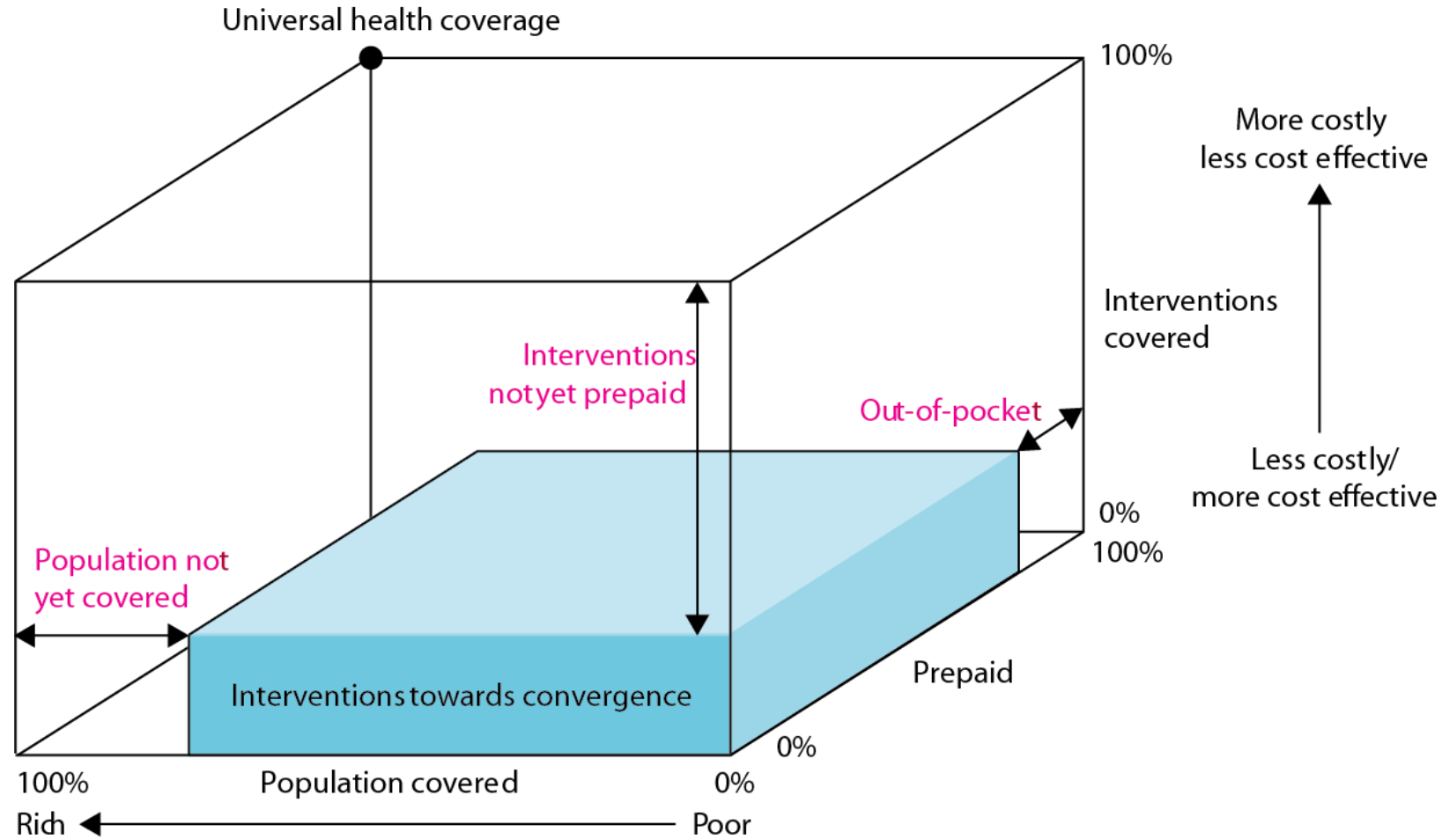
UHC: is defined as ensuring **that all people** have access to needed **health** services **(including prevention, promotion, treatment, rehabilitation and palliation)** of sufficient quality to be effective while also ensuring that the use of these services does not expose the user **the financial hardship**.

Un droit pour
tou.te.s

Une
perspective
plus large de
la santé

Protection
financière et
engagement

La définition de la couverture santé universelle



Objectifs de la couverture universelle pour la santé



- Tout le monde a accès aux services nécessaires
- Sans risque de ruine financière lié au paiement des soins
- Couverture des services de santé nécessaires (avec un niveau de qualité décent) ;
- Couverture avec protection contre les risques financiers
- Pour toute la population (équité)

La CSU est l'objectif de tout le système de santé

Chaque bloc contribue à l'atteinte globale de l'objectif de la CSU

SYSTEM BUILDING BLOCKS

SERVICE DELIVERY

HEALTH WORKFORCE

INFORMATION

MEDICAL PRODUCTS, VACCINES & TECHNOLOGIES

FINANCING

LEADERSHIP / GOVERNANCE

OVERALL GOALS / OUTCOMES

ACCESS
COVERAGE

QUALITY
SAFETY

IMPROVED HEALTH (LEVEL AND EQUITY)

RESPONSIVENESS

SOCIAL AND FINANCIAL RISK PROTECTION

IMPROVED EFFICIENCY

CSU où en est-on pour la région EMRO

- Les progrès réalisés dans la couverture des services de santé **stagnent** depuis 2015,
- La population reste confrontée à des dépenses de santé **directes catastrophiques** ne cesse d'augmenter depuis 2000 dans toutes les régions et dans la majorité des pays.
- L'indice de couverture des services en vue de la CSU est passé de 45 à 68 entre 2000 et 2021. **Que 3 points d'indice entre 2015 et 2021.**
- La part de la population non couverte par les services de santé essentiels **a diminué d'environ 15 %** entre 2000 et 2021
- **4,5 milliards** de personnes n'étaient pas entièrement couvertes par les services de santé essentiels en 2021
- **1 milliard** font face à des dépenses de santé directes catastrophiques

Action de l'OMS pour la CSU

- La CSU est solidement ancrée dans la **Constitution de l'OMS de 1948**, qui fait de la santé un droit fondamental de la personne et où figure l'engagement de veiller à ce que chacun et chacune puisse atteindre le meilleur état de santé possible
- L'OMS recommande de réorienter les systèmes de santé en adoptant une approche axée sur les **soins de santé primaires**.
- L'OMS se concentre sur l'assistance technique afin de mettre en place des institutions nationales et des prestations de services
- L'OMS encourage les actions en faveur de la santé publique afin d'assurer une couverture sanitaire pour toutes et tous,
- L'OMS encourage le **dialogue politique** sur les systèmes de demain et d'un soutien stratégique visant à améliorer les résultats.
- L'OMS se focalise sur le **renforcement des capacités** des systèmes de santé en rendant disponible son expertise et sa production en **connaissance stratégique**

CSU comment accélérer le progrès selon l'OMS

Le plan d'action mondial pour la santé et le bien-être de tous



Le plan d'action mondial pour une vie saine et le bien-être pour tous (GAP) est un engagement historique de 13 organisations de premier plan dans le domaine de la santé et du développement (GAVI, GFF, Fonds mondial, ONUSIDA, PNUD, FNUAP, UNICEF, Unitaïd, ONU Femmes, Groupe de la Banque mondiale, PAM et OMS) pour accélérer les progrès vers l'ODD3 et d'autres cibles liées à la santé (ODD3 +).

Le GAP se focalise sur 7 accélérateurs :

- Accélérateur 1. Financement durable
- Accélérateur 2 : Soins de santé primaires
- Accélérateur 3. Participation de la communauté et de la société civile
- Accélérateur 4. Déterminants de la santé
- Accélérateur 5. Recherche-développement, innovation et accès
- Accélérateur 6. Données et santé numérique
- Accélérateur 7. Programmes novateurs dans les États fragiles et vulnérables et dans le cadre de la riposte aux flambées épidémiques

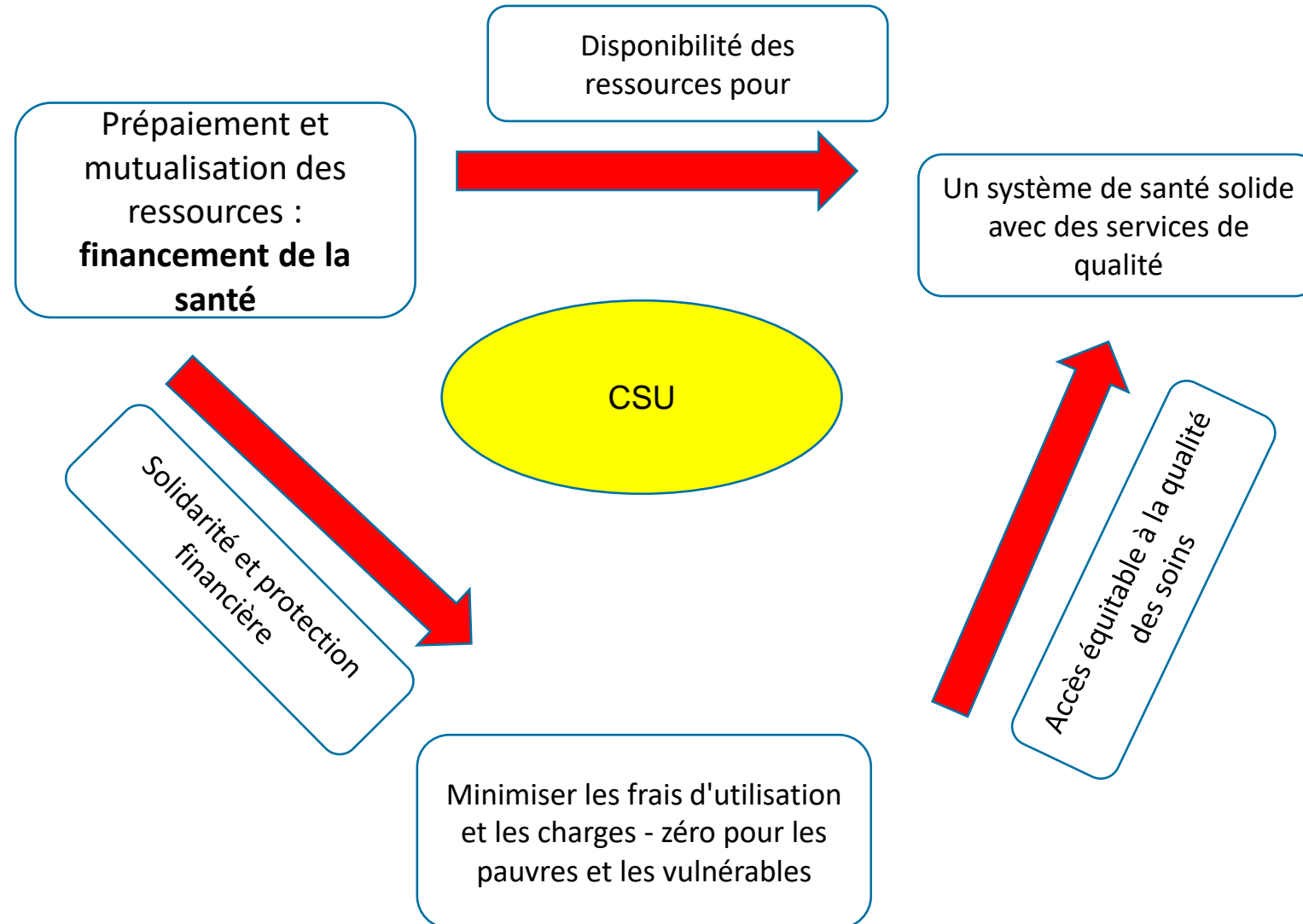
Une réorientation du système de santé vers les services les plus efficaces:

- À travers une valorisation et un positionnement des soins de santé primaires:
 - Valoriser le rôle des médecins généralistes vers la médecine de famille
 - Valoriser le rôle des infirmiers de la première ligne
 - Créer des incitatifs pour encourager l'utilisation des SSP
 - Concevoir un modèle solide de financement
 - Une stratégie pour les ressources humaines
 - Une politique pharmaceutique efficace
 - Une bonne gouvernance du système de santé

Comment réussir la CSU: le rôle des RH

- Le développement d'une stratégie intégrée pour
 - Former la main d'œuvre en santé qui serait: **suffisante**, de **qualité** et avec un niveau de **rétenion** dans les zones éloignée.
 - Développement du service de santé pour un **positionnement et valorisation** du rôle des ressources humaines
 - Créer des incitatifs pour **la rétenion** des ressources humaines : 1) dans les zones éloignées, 2) améliorer les conditions de l'exercice des RH pour une rétenion au niveau du pays
 - L'intégration de la **redevabilité sur la qualité et la performance** pour les RH et sur l'offre d'un panier de soins essentiel.

Comment réussir la CSU: rôle du financement de la santé



Comment réussir la CSU: le rôle du système d'information

- La génération de l'information sur le système de santé permet:
 - De faciliter le suivi du progrès en termes de couverture pour toute la population.
 - D'identifier les zones d'iniquité pour une action corrective de la politique de santé.
 - De créer les bases d'une bonne gouvernance du système de santé avec une information décisionnelle.
 - D'instaurer un climat de transparence axé sur la performance

Comment réussir la CSU: le rôle d'une politique pharmaceutique



- Une politique pharmaceutique est centrale à la CSU et permet:
 - De rendre accessible les produits pharmaceutiques pour une meilleure prise en charge des problèmes de santé.
 - De créer une autonomie pour la disponibilité des produits pharmaceutiques à l'échelle nationale
 - D'accompagne l'innovation dans le domaine médical
 - De contribuer dans l'efficacité systémique comme les produits pharmaceutiques représente environ 30 à 40% des dépenses totales en santé.

Conclusion

- La CSU est l'affaire de toutes les composantes du système de santé et ses acteurs
- Il est possible d'atteindre la CSU à moindre coût moyennant une stratégie efficiente sur les 6 blocs du système de santé
- Les ressources humaines sont cruciales pour atteindre l'objectif de la CSU
- Le panier de soins essentiel doit être central à l'action de l'ensemble des acteurs et doit intégrer la planification des structures sanitaires.
- Le dialogue sur la CSU est une opportunité de développer une intelligence collective et une convergence pour atteindre l'objectif de la santé pour tous