

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix - Travail - Patrie  
-----  
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE  
-----  
SECRETARIAT GENERAL  
-----

Direction de la Promotion de la Santé  
-----

REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace - Work - Fatherland  
-----  
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH  
-----  
SECRETARIAT GENERAL  
-----

Department of Health Promotion  
-----

## COMPTE RENDU DE LA 2<sup>e</sup> REUNION DU GROUPE D'EXPERTS POUR L'ELABORATION DU PANIER DES SOINS DE LA CSU AU CAMEROUN

**Date** : Jeudi 19 Janvier 2017.

**Lieu** : Salle de conférence du MINSANTE.

### **Ordre du jour** :

1. Mot introductif du président du groupe de travail (CT3) ;
2. Mot introductif du coordonnateur du groupe de travail (DPS) ;
3. Lecture du compte-rendu de la 1<sup>ère</sup> réunion (DPS) ;
4. Mot de l'Expert du BIT (Mr DRAMANE BATCHABI) ;
5. Séance des questions-réponses et commentaires ;
6. Restitution des travaux des sous-groupes ;
7. Débats ;
8. Agenda des étapes suivantes.

### **Déroulement de la réunion** :

#### **1. Mots introductifs du président et du coordonnateur du groupe de travail**

Les mots introductifs du Président et du Coordonnateur du groupe de travail ont consisté principalement au souhait de bienvenu et de meilleurs vœux aux membres présents.

#### **2. Compte-rendu de la 1<sup>ère</sup> réunion**

La 1<sup>ère</sup> réunion du groupe d'experts a eu lieu le 30 décembre 2016 dans la salle de conférence du MINSANTE.

Douze membres étaient présents sur les 26 convoqués. Le sous-groupe pédiatrie n'était pas du tout représenté.

Cette réunion avait pour but de présenter l'importance de la CSU car notre système de santé a besoin de produire des soins de santé de qualité accessible à tous. Pour cela, la CSU comporte un Panier de soins de base couvert la Sécurité sociale (Etat) et un Panier complémentaire couvert par les Assurances complémentaires.

L'importance des ressources humaines bien formées et bien motivées a été soulignée ainsi que la Réforme hospitalière et le SYNAME.

### **3. Mot de l'Expert du BIT**

L'Expert du BIT a signalé que le processus de mise en place de la CSU au Cameroun est en cours depuis un an avec l'appui de plusieurs partenaires dont le BIT, la BM, l'OMS, etc.

La 1<sup>ère</sup> étape a consisté à la réalisation de l'étude OASIS (Organizational Assesment for Improving and Strengthening Health Financing), puis la 2<sup>e</sup> étape était l'élaboration de l'Architecture du système de CSU, et nous somme actuellement à la 3<sup>e</sup> étape qui est l'élaboration du Panier des soins.

Cette 3<sup>e</sup> étape sera décomposée en 2 sous-étapes à savoir : La définition du contenu du Panier des soins, puis le costing.

Les Experts conviés pour leur spécialité auront pour rôle de définir le contenu du Panier des soins.

Le Panier des soins peut être défini de 3 manières à savoir :

- Une Assurance privée qui définit son Panier des soins et le propose aux populations ;
- Une enquête auprès des bénéficiaires pour déterminer les soins qu'ils désirent qu'ils soient couverts par l'assurance maladie ;
- Une couverture de toute la population et de tous les soins dans le cadre de la CSU.

Dans le cadre du présent travail, il est attendu des Experts conviés de déterminer les prestations qui adressent les pathologies les plus courantes pour enfin définir le Panier des soins à couvrir dans le cadre de la CSU.

Trois scénarios doivent être proposés :

- Paquet de base ;
- Paquet moyen ;
- Paquet complet.

L'Expert du BIT a cité les exemples du Benin et du Togo où les prestations ont été définies par niveau de la pyramide sanitaire.

### **4. Séance des questions-réponses et commentaires**

- Est-ce que le paquet des soins prend en compte le plateau technique ? Non, le plateau technique est une entité à part entière mais à prendre en compte dans la CSU car il relève de la qualité des soins.
- Nécessité d'une étude approfondie car les FOSA peuvent avoir des modes de fonctionnement différents.
- Liste des actes disponibles au Cameroun, vieille mais devra être retrouvée et exploitée.
- Protocoles des soins à développer.
- Document de Guide thérapeutique à mettre à jour et à exploiter.

- Problèmes de santé qui ne sont pas des pathologies comme l'Ictère, les Convulsions, l'Anémie, etc.
- Inclure les soins préventifs et autres dans le Panier des soins.
- Possibilité d'innover : Exemple du cas de Malnutrition remboursé par exemple à la femme qui amène son enfant au CSI dès l'âge de 6 mois pour l'éducation à la prévention de la Malnutrition.
- Le Panier des soins devra comporter le Paquet communautaire, le Paquet minimum, et le Paquet complémentaire.

## 5. Restitution des travaux des sous-groupes

Les sous-groupes suivants ont présenté leurs travaux :

- Sous-groupe Médecine interne : travail presque vers la fin !
- Sous-groupe Laboratoire de biologie médicale : travail presque vers la fin !
- Sous-groupe Imagerie médicale : travail assez avancé mais reste à mettre au propre !
- Sous-groupe ORL, Ophtalmo et Dentaire : travail avancé pour ORL mais Ophtalmo et Dentaire restent attendus !
- Sous-groupe Chirurgie : travail encore en cours de structuration qui devra être améliorée en adoptant la méthodologie du sous-groupe médecine interne.
- Sous-groupe Gynécologie-Obstétrique : travail encore en cours de structuration qui devra être améliorée en adoptant la méthodologie du sous-groupe médecine interne.

Le sous-groupe Pédiatrie n'était pas présent à la 1<sup>ère</sup> réunion et n'a donc pas encore commencé le travail. L'engagement a été pris par le Président de ce sous-groupe pour présenter leur travail lors de la 3<sup>e</sup> réunion.

## 6. Agenda des étapes suivantes

Les différents sous-groupes devront peaufiner leur travail en adoptant la méthodologie du sous-groupe Médecine interne.

La prochaine réunion étant programmée le jeudi 02 Février 2017, le souhait est que chaque sous-groupe présente son travail achevé pour permettre au groupe de présenter un rapport provisoire en mi-février 2017.

Documents de travail à rechercher pour la prochaine réunion :

- Nomenclature des actes médicaux et paramédicaux ;
- Guide thérapeutique.