



*L'Excellence au Service  
du Développement*



# LE FINANCEMENT DE LA CMU AU SENEGAL: « Contribution juridique pour l'amélioration du système de mobilisation des ressources en vue d'atteindre la CSU »

Présenté par : Marie Claudia BADIANE, doctorante PRD

Sous la direction de: Marc BOURGEOIS/ Adrien DIOH- Mamoudou NIANE (collab. Elisabeth PAUL et Françoise NAVEZ)

## *QUEL SYSTÈME JURIDIQUE POUR UNE MOBILISATION DURABLE, ÉQUITABLE ET EFFICACE DES RESSOURCES EN VUE D'ATTEINDRE LA CSU AU SÉNÉGAL?*

- Littérature générale sur financement de la santé
- Contexte sénégalais de mobilisation des ressources/ Problématique
- Questions de recherche
- Méthodes

# Etat de l'art – financement de la CSU

## ► PERENNITE ET EQUITE VERTICALE DU FINANCEMENT DE LA SANTE:

Compter davantage sur ressources domestiques, surtout publiques, avec regard sur progressivité des sources à exploiter (*WHO 2010; McIntyre 2007; Kutzin et McIntyre 2017; Asante et al. 2016*)

- ❖ Elargissement de l'espace budgétaire (*Heller 2005; van der Linde 2011; McIntyre & Meheus 2014*)
- ❖ Exploitation potentiel décentralisation fiscale (*Windhoek 2000; Bourgeois & Uhoda 2011*)
- ❖ Recherche sources de financement innovantes (expériences pays comme Ghana, Indonésie)
- ❖ Questions d'affectation des ressources à mobiliser (*Cashin et al. 2017*)
- ❖ Institutionnalisation prépaiement obligatoire des soins de santé (*WHO 2010; McIntyre 2007*)

## ► EFFICACITE DU SYSTEME DE FINANCEMENT DE LA SANTE:

- ❖ Défragmentation et rationalisation du système institutionnel de mobilisation des ressources (*WHO 2010*)

# Contexte général

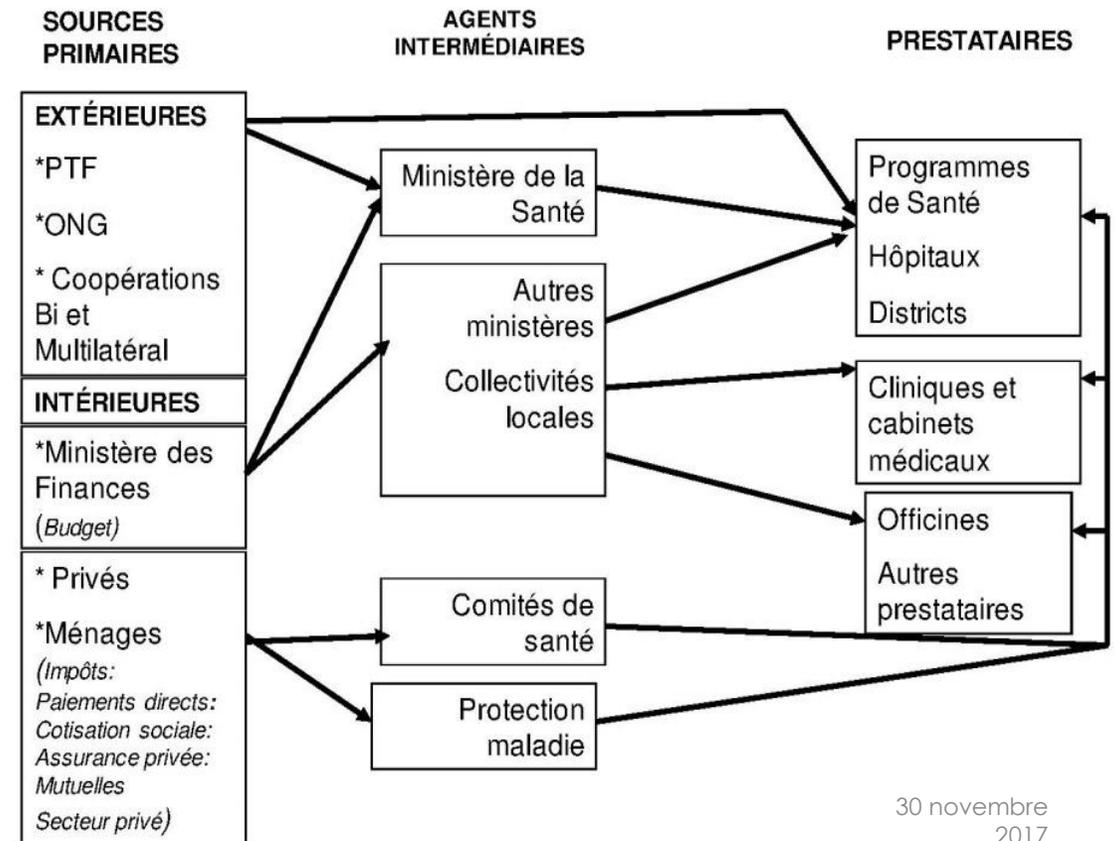
## ► Évolution de quelques indicateurs en lien avec l'étude:

Quelques indicateurs de financement de la santé au Sénégal,  
2005-2014



# Problématique spécifique

Diversité des sources et canaux de financement des prestataires de services et soins de santé:



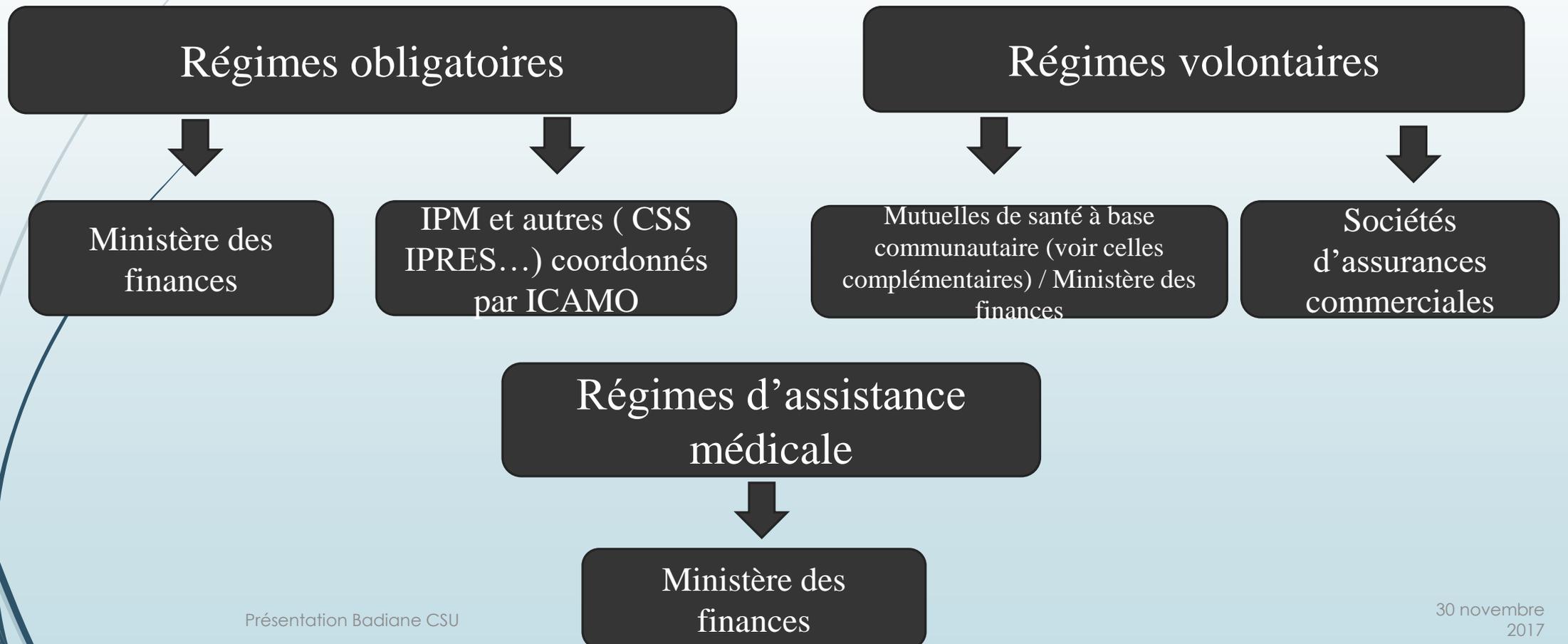
Source : Site des politiques sanitaires en mouvement:

<http://www.chpp.org/Senegal/Health-financing-system>

Présentation Badiane CSU

# Problématique spécifique

Régimes de préfinancement de la santé :



# Quelques problèmes identifiés dans la SNFS (2017)

7

Insuffisance des ressources mobilisées par l'Etat pour la santé (cible d'Abuja non atteinte)

Faible implication des ménages dans les systèmes de prépaiement

**OU EN SOMMES NOUS?**

Multiplicité des acteurs intervenant dans mobilisation des ressources

Recours inévitable aux paiements directs; sources d'appauvrissement ou de renonciation aux soins de santé

# Réponses proposées par les stratégies nationales

- SNFS (2017) définit 4 Orientations Stratégiques de financement
  - OS 4: Mobilisation accrue des ressources financières pour tendre vers la CSU → 4 lignes d'actions:
    1. Rationalisation de l'utilisation des ressources
    - 2. Augmentation substantielle de la contribution de l'Etat et de ses démembrements au financement de la santé**
    - 3. Développement des stratégies innovantes de financement**
    4. Mobilisation du financement extérieur
- Forum national de plaidoyer sur la mobilisation des ressources (17 nov. 2017) – entre autres:
  - Recettes affectées/fonds de péréquation
  - Fusion des régimes
- Projet de Loi instituant la CMU au Sénégal

# Questions de recherche

Comment traduire les stratégies de financement pour tendre vers la CSU dans le cadre juridique sénégalais :

- Soit dans ce qui existe dans l'arsenal juridique sénégalais : droit public, droit social et droit fiscal
- Soit réfléchir sur les moyens de faire évoluer le système juridique, notamment le droit fiscal et budgétaire, vers une consécration/consolidation d'un système de financement efficace, durable, équitable pour réaliser la CSU
- Résume notre problématique centrale: **QUEL SYSTÈME JURIDIQUE POUR UNE MOBILISATION ACCRUE, EFFICACE ET ÉQUITABLE DE RESSOURCES EN VUE D'ATTEINDRE LA CSU AU SÉNÉGAL?**

# Méthodes

10

1. Etude fine des options stratégiques choisies
2. Inventaire des implications/écueils juridiques de ces stratégies
3. Etude du droit positif sénégalais en ce compris la jurisprudence et la littérature pertinente
4. Approche de droit national au regard du droit international (existence de normes supérieurs, hiérarchie des normes)
5. Approche de droit comparé (ex. Ghana)
6. Inventaire des concepts et catégories juridiques à mobiliser pour la mise en œuvre de la stratégie
7. Précision du cadre juridique institutionnel (répartition des compétences et prérogatives des acteurs; décentralisation et hiérarchie des normes)
8. Approche de lege ferenda au regard des objectifs d'efficacité et de cohérence du système juridique en vue de consacrer les objectifs sous jacent de la SNFS

# Bibliographie

- Asante A, et al. (2016) 'Equity in Health Care Financing in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review of Evidence from Studies Using Benefit and Financing Incidence Analyses'. PLoS ONE 11(4): e0152866. doi:10.1371/journal.pone.0152866
- Bourgeois, M et Uhoda, M (2011) La décentralisation fiscale et financière en République Démocratique du Congo: éléments économiques et juridiques, Rev.Dr/ Ulg.liv. liv.3/4, pp.375-433
- Cashin C, Sparkes S, Bloom D (2017) Earmarking for health: from theory to practice. Health Financing Working Paper No. 5. Geneva: World Health Organization and R4D
- McIntyre D, Meheus F (2014) Fiscal Space for Domestic Funding of Health and Other Social Services – A Chatham House Report by *Working group on financing Paper 5* (March). London: Royal Institute of International Affairs.
- McIntyre, D. (2007) Enseignements tirés de l'Expérience : Le financement des soins de santé dans les pays à faibles et moyens revenus. Genève.
- McIntyre D, Kutzin J (2017) Health financing country diagnostic: a foundation for national strategy development. Health Financing Guidance no.1. Geneva: WHO.
- Nakhimovsky S, Langenbrunner J, White J, Vogus A, Zelelew H, Avila C (2014) Domestic Innovative Financing for Health: Learning From Country Experience. Bethesda, MD: Health Finance & Governance Project, Abt Associates Inc.
- Reeves A, Gourtsoyannis Y, Basu S, McCoy D, McKee M, Stuckler D (2015) Financing universal health coverage-effects of alternative tax structures on public health systems: cross-national modelling in 89 low-income and middle-income countries. Lancet 386(9990): 274–280
- WHO (2010) Health Systems Financing – The Path to Universal Coverage, *The World Health Report 2010*. Geneva: WHO

**MERCI DE VOTRE AIMABLE ATTENTION**