



La recherche collaborative MUSKOKA

Yamba Kafando

Co-facilitateur de la CdP AFSS

Atelier, Ouagadougou, 10 septembre 2015



Contenu de cette présentation

1. Contexte
2. Présentation des CoPs
3. La recherche collaborative MUSKOKA
 - Principaux résultats de la première phase
 - Déroulement de la seconde phase
4. A ne pas oublier: Le concours de caricatures

Contexte (1)

- CUS inscrite comme une priorité sur de nombreux agendas politiques, tant au niveau international que national;
- Plusieurs pays africains sont en train de formuler et de mettre en œuvre des stratégies pour aller vers la CUS;
- La recherche collaborative sur la couverture universelle en santé en Afrique francophone (MUSKOKA)

Contexte (2)

- Partenaire financier: le Fonds Français Muskoka et Cordaid (pour deux autres pays)
- Ambition: aider les pays à élaborer leur stratégie en matière de CSU
- Exécution: les experts des Communautés de Pratique “*Financement Basé sur la Performance*” (FBP) et “*Accès Financier aux Services de Santé*” (AFSS) sous la coordination scientifique de l’IMT d’Anvers.

Les communautés de pratique (CdPs)

C'est quoi une CdP?

- Un groupe de personnes qui partagent une préoccupation ou une passion sur un sujet spécifique et qui approfondissent leurs connaissances et leurs expertises dans ce domaine en interagissant de manière continue;
- Les membres s'engagent dans des discussions et des activités conjointes, s'entraident et échangent de l'information;
- Le fonctionnement est régulé par une équipe de facilitation

Les CdPs: une stratégie pour rassembler les acteurs

Principaux constats

- Cloisonnement des différents acteurs du secteur de la santé
 - chercheurs
 - les décideurs politiques
 - ONG et organisations internationales
 - praticiens / acteurs de première ligne
- Le savoir est en nous **tous**.
- Il faut **inventer** de nouveaux processus collectifs pour exploiter ce savoir pour l'action

- Forte croissance des CdPs en santé mondiale
- Membres: Les CoPs *AFSS* et *FBP* rassemble aujourd'hui plus de **2.500 experts**;
- Action: partage des connaissances tant scientifiques qu'expérientielles (ateliers, blogs, discussion en ligne, recherche, ...).



La recherche collaborative MUSKOKA

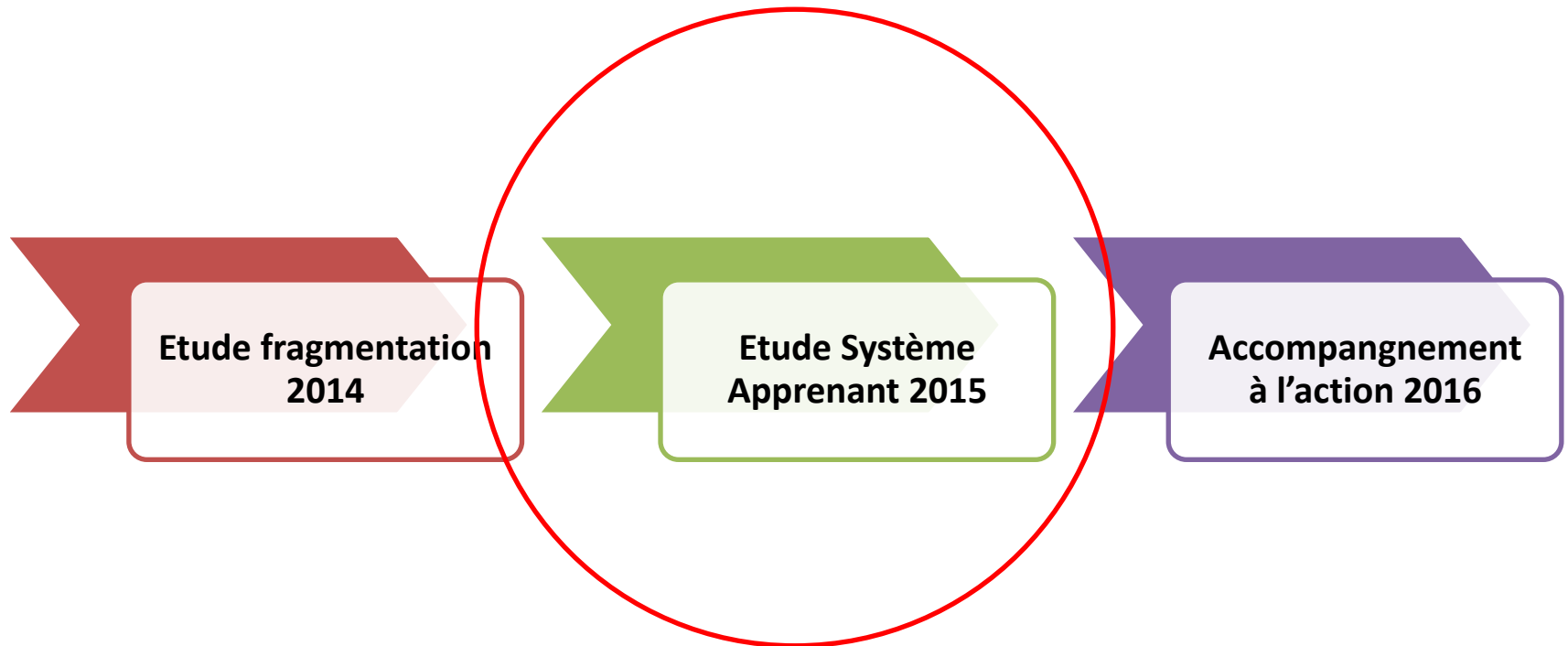
Un projet collaboratif de A à Z

- En 2012, brainstorming virtuel sur les forums de discussion en ligne des deux CdP (AFSS et FBP) quant aux thèmes de recherche pour une éventuelle proposition à soumettre au Fonds Muskoka;
- Thèmes soumis à un vote électronique des mêmes experts;
- Résultat du vote clair : la priorité est d'avancer dans la compréhension des articulations à trouver entre les nombreux régimes de financement de la santé (RFS) qui s'accumulent dans chaque pays sans lien apparent

Un projet multi-pays

- Opté pour un modèle de recherche ouvert à un maximum d'expériences (plutôt que de se concentrer sur 1-2 pays);
- Les pays francophones (10) ciblés par le Fonds Français Muskoka (UNICEF) et 2 autres soutenus par CORDAID;
- Univers délimité par les bailleurs

La recherche Muskoka – 3 phases



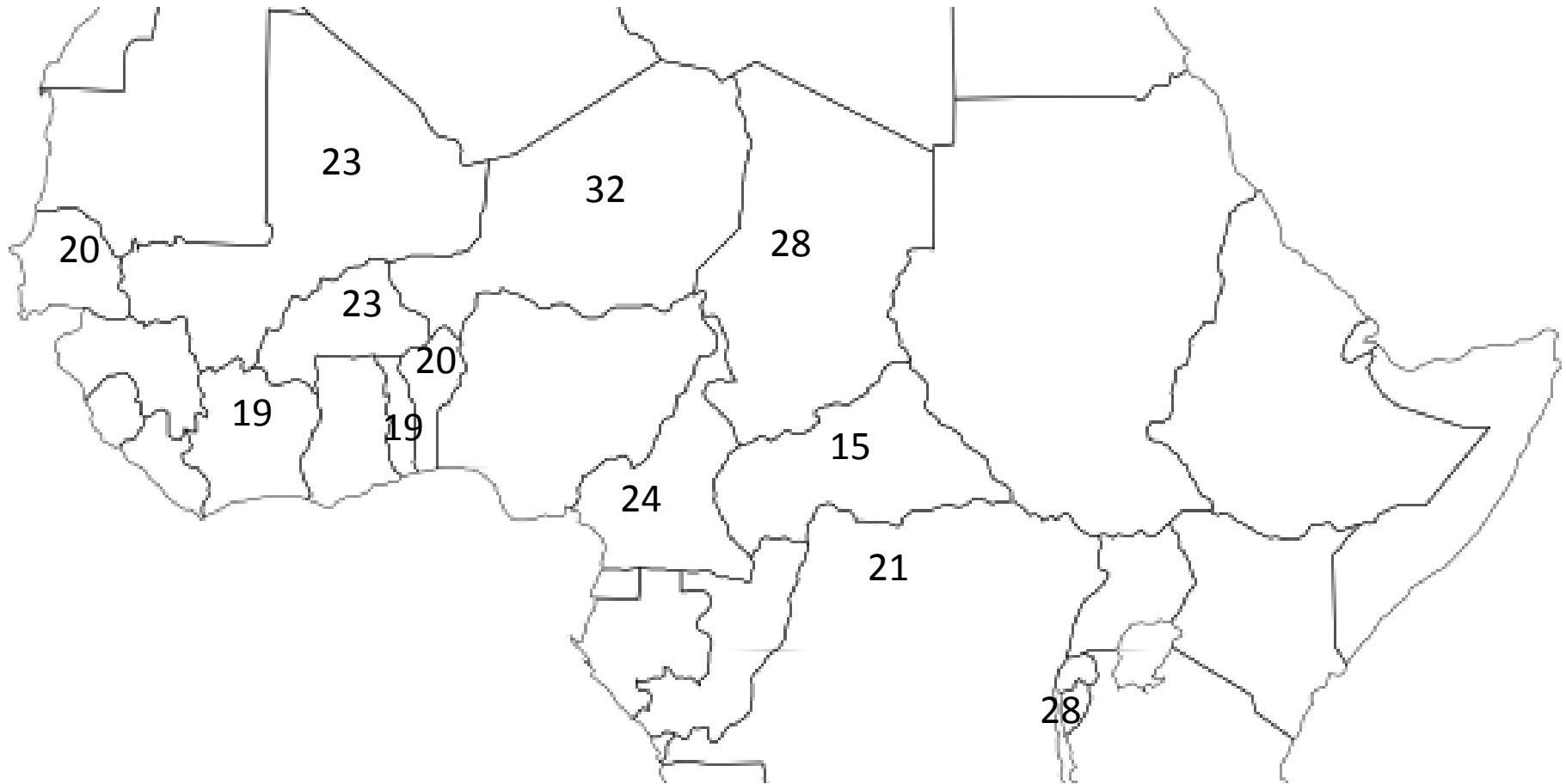
*Tout le projet repose sur la **motivation** d'experts nationaux – il s'agit de collecter des données permettant d'évaluer la situation du pays et effectuer des comparaisons inter-pays*

Les principaux résultats de la Phase 1

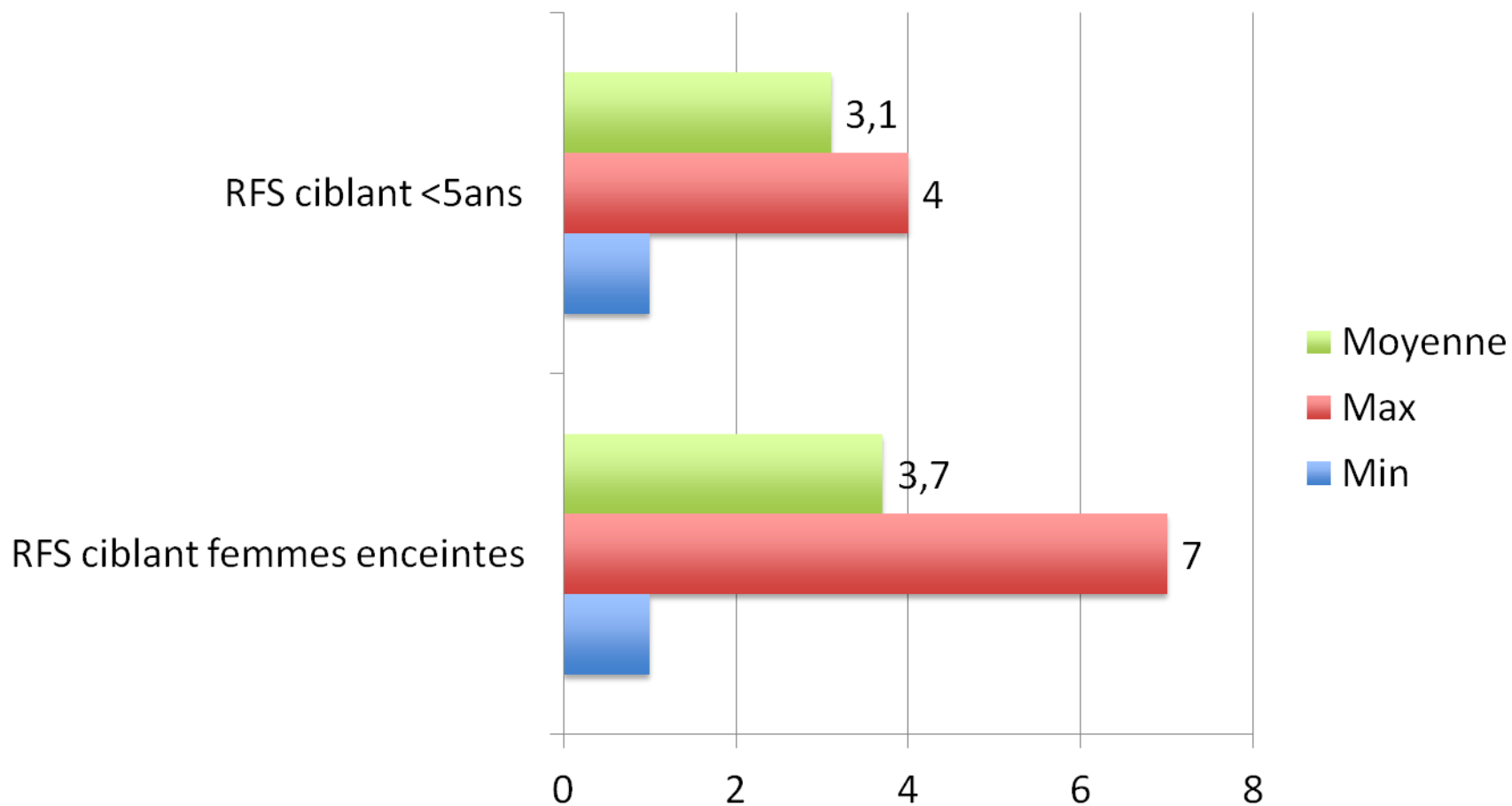


Une grande fragmentation du financement de la santé dans les pays

Moyenne = 23



Les RFS s'empilent pour certains groupes



Source: Etude Muskoka-CoP
Inventaire de 12 pays

- Existence de trous dans la couverture des populations;
- Certaines pathologies dont la prise en charge reste coûteuse ne sont pas couvertes par les RFS (ex: diabète, hépatites..);
- Forte présence de financements extérieurs ce qui ne garantit pas la pérennité des RFS qui en bénéficient;
- Un gros problème d'accès aux données et à l'information



Indication pour la 2^e phase : auto-évaluation des capacités organisationnelles des gouvernements à gérer cet écheveau (*'organisation apprenante'*) et à conduire la progression vers la CUS

Déroulement de la phase 2

Le processus

- un [appel à participation](#) a été lancé.
- 11 pays ont pris part à l'atelier de lancement à [Rabat](#) (Décembre 2014)
- Objectif: développer ensemble **une démarche** et un **outil d'analyse** pour permettre aux pays d'évaluer la capacité de leur [système de santé à apprendre](#) pour progresser vers la CSU

Les pays présents à Rabat

- Mali
- Rwanda
- Côte d'Ivoire
- Cameroun
- Sénégal
- Maroc
- Togo
- RDC
- Benin
- Burkina Faso
- Burundi

Les **pays** en train de collecter des données

- Mali
- Rwanda
- Côte d'Ivoire
- Cameroun
- Sénégal
- Maroc
- Togo
- RDC
- Benin
- Burkina Faso
- Burundi

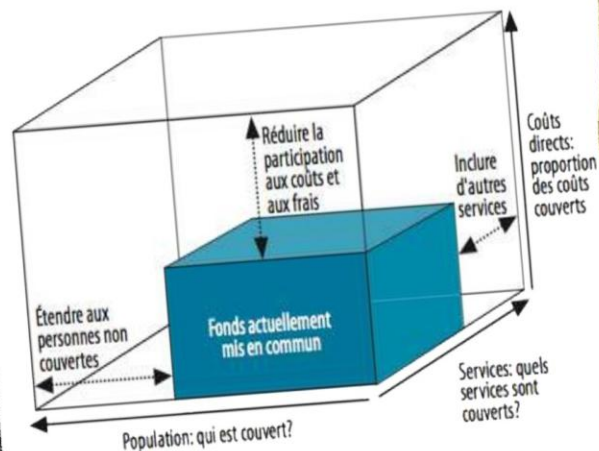
**A NE PAS OUBLIER:
LE CONCOURS DES CARICATURES**

Déroulement du concours

- Proposition d'idées de gags sur la CSU et l'OA par les experts
- Choix des meilleures idées (et récompense)
- Réalisation des dessins par Glez, un professionnel de la caricature
- Pour en savoir plus, lisez ce blog:
<http://www.healthfinancingafrica.org/home/une-image-vaut-mille-mots-et-si-nous-dessinons-ensemble-la-couverture-sanitaire-universelle>
- Pour participer, envoyez vos idées à cdp.afss@gmail.com

BONNE CHANCE A TOUS!!!

La Couverture Sanitaire Universelle... c'est plus compliqué que prévu.



Les trois dimensions de la Couverture Sanitaire Universelle

IL ME REND DINGUE, LEUR CUBE...

Ministre de la Santé

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!!!