

**WORLD HEALTH ORGANIZATION
TRAVEL REPORT SUMMARY/REPORT COVER PAGE**

**Soumis par Alexis Bigeard, consultant OMS, conseiller régional Afrique de l'Ouest
en politique de financement de la santé, IST/WA le 31/03/2014**

Mission au MALI

**Dates de mission :
Du 24 Mars 2014 au 28 Mars 2014**

Clearance : coordinator IST-WA



Distribution : bureau pays OMS Mali

Objectif de la mission :

Poursuivre la définition d'une politique nationale de financement au Mali en capitalisant sur la dynamique en cours.

Résultats attendus :

Poursuite de la dynamique :

- En termes d'appui clairement orienté pour l'OMS
- En termes de feuille de route conjointe en perspective pour les PTF
- En termes de confrontation, négociation, appropriation nationale pour le secteur. Sur ce point, il s'agira d'identifier qui seront pour le secteur les porteurs de la politique au niveau du gouvernement.

Rencontres faites :

- Séances de travail avec le bureau pays (MPN) et briefing / débriefing (WR)
- Séances de travail avec le consultant national pré-identifié
- Echanges informels avec Ministère du travail, CPS, & DNPSSES en début de mission
- Coopération canadienne, coopération Pays-Bas
- BIT, AFD, Save the Children
- SEGAL Ministère du Travail, Ministre du Travail
- Echanges avec les points focaux du groupe de travail « financement de la santé » du PRODESS (cf. méthode de travail pour l'élaboration de la politique, 2013)



Recommandations générales

1. Travaux immédiats

Dès la semaine prochaine, certaines tâches pourront être réalisées :

- Le groupe des points focaux sera repris pour assurer une présence effective des instances qu'ils doivent représenter (CPS).
- Le PRODESS sera relu pour affiner le texte dans le sens d'un alignement adéquat avec la politique de financement pour la CU adoptée au niveau technique (consultants)
- Le document de politique sera corrigé des quelques erreurs constatées puis édité en format PTF pour diffusion (consultants et CPS)
- Des TdR seront ébauchés pour deux missions – cf. infra – (consultants)
- Une première proposition de communication pour le conseil des Ministres sera faite et soumise au GTT (consultants et CPS).

2. Poursuite du processus dans un cadre similaire au dispositif qui a prévalu pour l'élaboration de la politique (cf. infra : « prochaines étapes »)

- Au niveau politique, les Ministres du secteur poursuivront leurs échanges pour mettre en place le cadre et les outils qui permettront de porter la proposition technique au niveau gouvernemental.
- Au niveau technique, le groupe de travail qui a prévalu jusqu'alors (issu des 2 groupes thématiques « financement de la santé » et « financements innovants ») continuera à se retrouver dans le cadre des objectifs ci-après. Il sera appuyé par son groupe de points focaux avec lequel le consultant national OMS pourra avoir un contact régulier.

3. Autres

- La politique doit faire l'objet d'un travail de compréhension et de diffusion en interne d'abord, à l'externe ensuite. Il faudra donc développer un dispositif de communication (advocacy) adapté. A ce titre, on s'intéressera aux activités de « Save the Children » dans le cadre de la campagne « Tous et chacun » et à la plateforme partenariale que l'ONG appuie (qui inclut Unicef, Plan, Worldvision notamment).
- Il est proposé que l'étude sur les mécanismes de financements innovants se présente comme une réflexion dans le cadre de la politique, donc pour le financement de la CU et non de l'AMU. Ce qui n'empêchera pas de développer des réflexions pour des canaux de financements hors budget destinés à la seule assurance maladie universelle.
- La perspective de financements AFD dans le cadre de I3S engage à réfléchir rapidement à des options de gestion du panier unique, y compris au niveau local. Les TdR sur le panier de soins en tiendront compte.

Objectifs du groupe technique de travail :

- **Participer à une meilleure compréhension et appropriation du document par le secteur :**
 - Maîtrise par les différentes parties des éléments les impliquant directement
 - Maîtrise par quelques personnes ressources des déterminants financiers et d'un outil de simulation
 - Partage de la portée du document, de ses objectifs politiques et sociétaux, de ses fondements en valeurs au moyen d'outils adaptés
- **Appuyer les Ministres dans l'élaboration des communications en Conseil des Ministres**
 - Finaliser une communication sur la base des propositions et recommandations
- **Suivre la définition, la conduite et la restitution des études qui seront identifiées pour appuyer la validation nationale du document et la préparation de la feuille de route pour la mise en œuvre de la politique, notamment :**
 - Etude sur le panier de soins (définition, coût, organisation de la gestion assurantielle)
 - Etude sur les mécanismes innovants
- **Développer le plan de mise en œuvre (plan d'action) de la politique une fois celle-ci validée**

Thèmes portés par la politique sujets possibles à un travail d'advocacy :

- La couverture universelle.
- La politique de financement de la santé comme réforme de *gestion* financière (logique d'allocation rationnelle des ressources, d'efficience, et d'achat de services).
- L'Assurance Maladie Universelle : perspective d'une loi (panier de soins de base pour tous, gestion par un organisme unique d'une politique de couverture du risque maladie globale).
- Le financement de la couverture universelle : solidarité, rôle de l'Etat social et redistributeur.

Prochaines étapes :

Politiques :

Etape	Qui	Résultats attendus / implications
Echanges intra-sectoriel sur la politique	Les 3 Ministres ensemble (et leurs cabinets ?)	Les 3 Ministres (et cabinets) ont une vision commune portée par une même compréhension de la politique et ils développent une stratégie pour qu'elle devienne une politique nationale.
Echanges infra-ministériel	Chacun des cabinets avec les Directions de leur Ministère	La vision portée par la politique et ses enjeux sont unanimement partagés et chacun peut participer à la stratégie du secteur
Coordination des PTF inclus coordination des agences des Nations Unies	Les PTF, les Nations Unis, ONG	La politique est partagée, la vision du secteur également ; les PTF s'interrogent ensemble sur la meilleure façon de participer au processus de validation nationale.
Communication en conseil des Ministres	Ministres	Un partage de la proposition est faite au niveau gouvernemental ; les sujets et niveaux de débats sont précisés
Débat national sur le projet de politique dans ses composantes institutionnelle et financière.	Gouvernement	La feuille de route pour la mise en œuvre de la politique peut être réalisée ; des propositions de loi et/ou modifications des textes légaux et réglementaires peuvent être introduites.

Techniques :

Etape	Qui	Résultats attendus / implications
Relecture du PRODESS	Tous	Le PRODESS reflète la politique
Diffusion de la politique	CPS	Lecture approfondie du document par tous
Développement d'une proposition de communication	Experts OMS -> GTT -> Ministres	Une communication pour le Conseil des Ministres est prête
Formation de quelques personnes aux travaux financiers sous-jacents à la politique	Personnes identifiées et compétentes	Quelques personnes ressources au sein des Ministères du secteur maîtrise les paramètres, les informations, le tableur.
Etude sur le panier de soins unique et sa gestion (financement OMS)	Experts OMS -> GTT <-> consultants	Le secteur dispose d'éléments complémentaires pour défendre la politique et préparer une feuille de route
Etude sur les mécanismes de financement innovants (financement OMS)	Experts OMS -> GTT <-> consultants (appui DGB)	Idem
Développement d'outils de communication interne et externe sur la politique	GTT (appui plateforme ONG et PTF)	L'appropriation est acquise en interne et les débats nationaux préparés par le secteur
Autres études ? (autres financements)		