

**Le réseau mondial de la protection sociale
en santé et des systèmes de financement de la santé**



Revue annuelle du réseau P4H

JUILLET 2023 – JUIN 2024

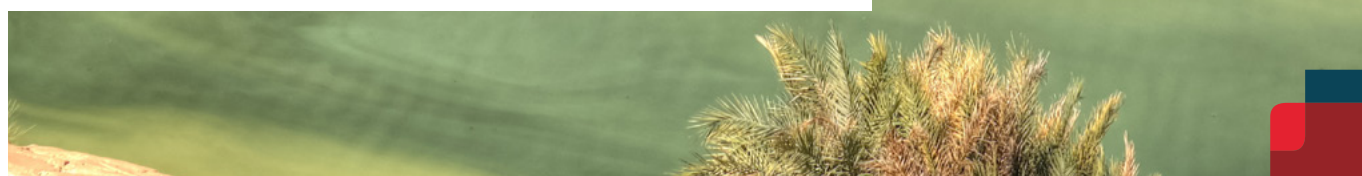


TABLE DES MATIÈRES

ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES.....	3
BILAN DE L'ANNÉE.....	4
LE RÉSEAU P4H DANS LE MONDE.....	12
REVUE DES CHANTIERS.....	14
COLLABORATIONS DU RÉSEAU P4H LES PLUS IMPORTANTES DANS LES PAYS : EN BREF.....	34
ANNEXE.....	37

ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES

ACCISS	Relever les défis et les contraintes liés aux sources et à l’approvisionnement en insuline	NHIF	National Health Insurance Fund (Kenya)
AFD	Agence française de développement	NHIMA	National Health Insurance Management Authority (Zambie)
AMS	assurance maladie sociale	OIT	Organisation internationale du travail
AMU	assurance maladie universelle	OMS	Organisation mondiale de la santé
ANU	Australian National University	OMS/AFRO	Bureau régional pour l’Afrique de l’OMS
CAI	Collective Action Initiatives	OPS	Organisation panaméricaine de la santé
CNAM	Caisse nationale d’assurance maladie	OSC	organisation de la société civile
CNAS	Caisse nationale d’assurance santé	P4H-CD	Bureau de coordination du réseau P4H
CNS	compte national de la santé	P4H-CFP	personne focale pays du réseau P4H
COP	communauté de pratique	P4H-CT	Équipe de coordination du réseau P4H
CSU	couverture sanitaire universelle	P4H-RFP	personne focale région du réseau P4H
DDC	Direction du développement et de la coopération (Suisse)	P4H-SG	Comité de pilotage du réseau P4H
EEAC	Europe de l’Est et Asie centrale	P4H-TEG	Groupe d’échanges techniques du réseau P4H
EF	Expertise France	PPRP	prévention, préparation et réponse aux pandémies
Fonds mondial	Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme	PS	protection sociale
FUSPH	Fudan University School of Public Health	PSS	protection sociale en santé
GBM	Groupe de la Banque mondiale	PSU	protection sociale universelle
GC	gestion des connaissances	PUCP	Pontificia Universidad Católica del Perú
GFF	Mécanisme de financement mondial pour les femmes, les enfants et les adolescents	RDC	République démocratique du Congo
GIZ	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit	RDP Lao	République démocratique populaire lao
GT	groupe de travail	S&E	suivi et évaluation
HSSA	accélérateur de renforcement des systèmes de santé	SFHA	Accélérateur de financement durable de la santé
ITCILO	Centre international de formation de l’Organisation internationale du travail	SFIS	système de financement et d’investissement en santé
KUHeS	Kamuzu University of Health Sciences (Malawi)	SFS	système de financement de la santé
L4UHC	Leadership de la CSU	SHIF	fonds d’assurance maladie sociale
MCAT	équipe d’affectation multipays	SLD	soins de longue durée
MDS	ministère de la Santé	SLeSHI	caisse d’assurance maladie en Sierra Leone
MEAE	ministère de l’Europe et des Affaires étrangères (France)	SNUGSPH	Seoul National University Graduate School of Public Health
NHIA	Nigerian Health Insurance Authority	SSP	soins de santé primaires
		UNIGE	Université de Genève
		USAID	Agence américaine pour le développement international
		ZHSF	Zanzibar Health Services Fund

Bilan de l'Année

En se penchant sur les douze mois entre juillet 2023 et juin 2024, le réseau P4H examine son rayonnement — et sa pertinence — dans le monde entier.

De juillet 2023 à juin 2024, le réseau P4H a continué d'attirer de nouveaux membres. Deux des nouveaux membres de cette année — des établissements universitaires d'Amérique du Sud — ont contribué à amplifier l'engagement des parties prenantes hispanophones dans nos échanges. En outre, le réseau P4H a accueilli parmi ses membres un gouvernement d'Afrique subsaharienne — le premier de cette région. Le soutien politique des fondateurs du réseau P4H reste fort et ferme, comme le montre la nouvelle stratégie française en santé mondiale (2023-2027).

Qu'est-ce qui explique cet engagement à la fois nouveau et continu ? Les personnes et les institutions qui poussent le réseau P4H vers l'avant sont restées inébranlablement fidèles à sa vision, en raison ou en dépit des défis qui se posent à la couverture sanitaire universelle (CSU). Nous avons participé aux efforts conjoints de deux membres fondateurs du réseau P4H, le Groupe de la Banque mondiale (GBM) et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), pour améliorer l'évaluation de la protection financière relativement à l'objectif de développement durable 3 en cas de maladie. Nous nous sommes intéressés aux soins non réalisés et aux besoins non satisfaits dans les différents pays et autour du monde afin de mieux les comprendre. Nous nous sommes concentrées sur les personnes les plus vulnérables, telles que les personnes en situation de handicap, les personnes atteintes de maladies rares et les personnes vivant dans des zones touchées par des conflits. Nous réfléchissons aux conséquences et aux implications d'un dépassement du cadre traditionnel du système de financement de la santé (SFS) en gardant à l'esprit l'idée d'une économie de la santé pour tous.

Nous continuons à nous engager auprès d'un grand nombre de pays — quarante-quatre — qui, au cours de la période couverte par la revue (de juillet 2023 à juin 2024), ont bénéficié et bénéficient encore de la présence et des actions de 21 personnes focales pays du réseau P4H (P4H-CFP). Elles accomplissent un travail essentiel en matière de protection sociale en santé (PSS) et de SFS. Le programme Leadership pour la CSU (L4UHC) a aidé les dirigeants nationaux à surmonter les obstacles à la réforme du SFS dans six pays sur deux continents, avec une population totale de 1,72 milliard de personnes. Dans des pays comme le Cameroun, le Tchad, l'Inde et le Népal, un nombre important de résultats positifs sont clairement attribués à une combinaison des P4H-CFP et du programme L4UHC.

En outre, nous sommes restés fidèles à notre mission . Nous avons organisé des réunions du groupe d'échanges techniques du réseau P4H (P4H-TEG) sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies (PPRP), et sur le vieillissement et les personnes vulnérables ; nous avons documenté les expériences des pays en matière de réformes politiques par le biais de neuf nouvelles études de cas nationales ; nous avons contribué à plus de 10 forums d'échange régionaux et internationaux ; notre nouveau site web a affermi les connaissances mondiales en matière de PSS et de SFS, et notre empreinte sur les médias sociaux s'est élargie.

Nous avons obtenu ces résultats grâce à l'engagement des membres, des coprésidents, des donateurs et des partenariats du réseau P4H, ainsi que de tous les membres dévoués de l'équipe de coordination du réseau P4H (P4H-CT). Et dans la continuité des valeurs de responsabilité et de transparence du réseau P4H, nos efforts conjoints ont été renforcés par le développement et l'adoption d'une nouvelle logique d'intervention pour un suivi complet et les outils associés. Ceux-ci éclaireront les engagements énoncés dans notre vision et notre mission, tandis que nous contribuons à façonner l'avenir.

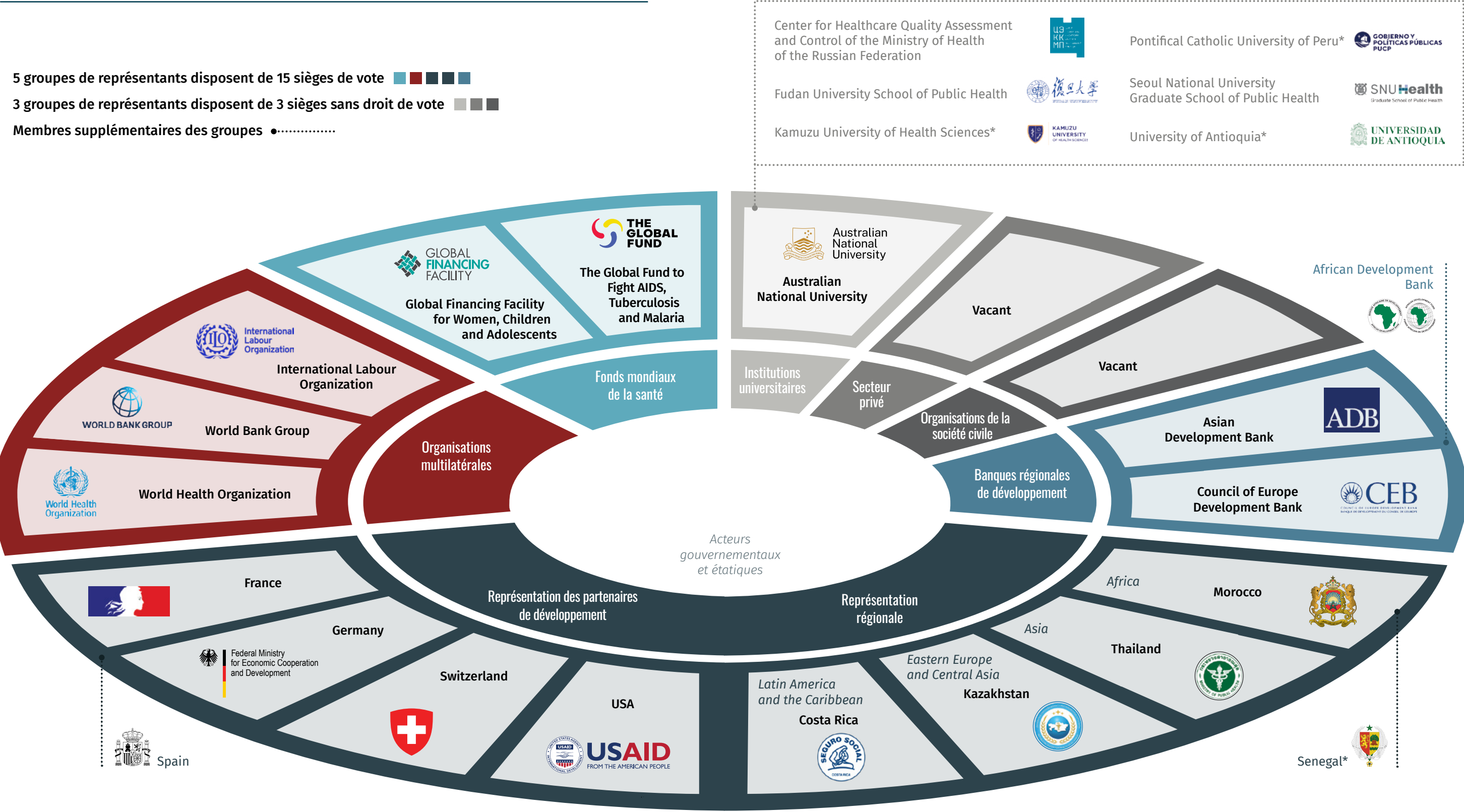
Au cours de la période 2023-2024, le réseau P4H a développé un tableau de bord de suivi, qui sera mis à l'essai en 2024-2025. La figure 1 présente la base de référence de chaque indicateur pour cette année de rapport.

FIGURE 1. TABLEAU DE BORD DE SUIVI

INDICATEURS AU NIVEAU DU PAYS		BASE DE RÉFÉRENCE (JUILLET 2023 – JUIN 2024)	
Indicateurs au niveau du pays			
Nombre de changements législatifs, politiques, stratégiques ou de programmes dans le cadre des réformes de la PSS ou du SFS des pays en lien avec l'engagement au réseau P4H	43	12 pays	
Nombre d'activités conjointes (P4H-CFP déployées)	136	12 pays	
Nombre d'études de cas par pays sur le site Web du réseau P4H	9	6 pays	
Nombre de parties prenantes nationales en contact avec les P4H-CFP pour le SFS et la PSS (toutes les P4H-CFP)	660	18 pays	
Parties prenantes internationales : programme L4UHC			
Nombre de pays participant au programme L4UHC	6	Cambodge, Cameroun, Tchad, Inde, Népal, Pakistan	
P4H-TEG			
Nombre de groupes de travail (G2T) P4H-TEG	5	G2T actifs	
Métriques sur le site web et les médias sociaux du réseau P4H			
Nombre de visiteurs uniques sur le site Web du réseau P4H	24,741	visiteurs uniques	
Nombre de followers sur LinkedIn	3009	Followers LinkedIn	
P4H-CD			
Nombre de sessions d'échange du P4H-CD avec les P4H-CFP	8	8 réunions de la P4H-CT, dont 1 réunion régionale (Afrique) et 2 réunions pour les P4H-CFP nommées	
Membres du réseau P4H et P4H-SG			
Participation à la 24e réunion du P4H-SG par des représentants votants du P4H-SG	13	50 % – 50 % équilibre des sexes (7 femmes et 6 hommes)	
Nombre de P4H-CFP financées	15	P4H-CFP	

FIGURE 2. MEMBRES DU RÉSEAU P4H (AU 30 JUIN 2024)

5 groupes de représentants disposent de 15 sièges de vote ■■■■■■
3 groupes de représentants disposent de 3 sièges sans droit de vote ■■■
Membres supplémentaires des groupes ●.....

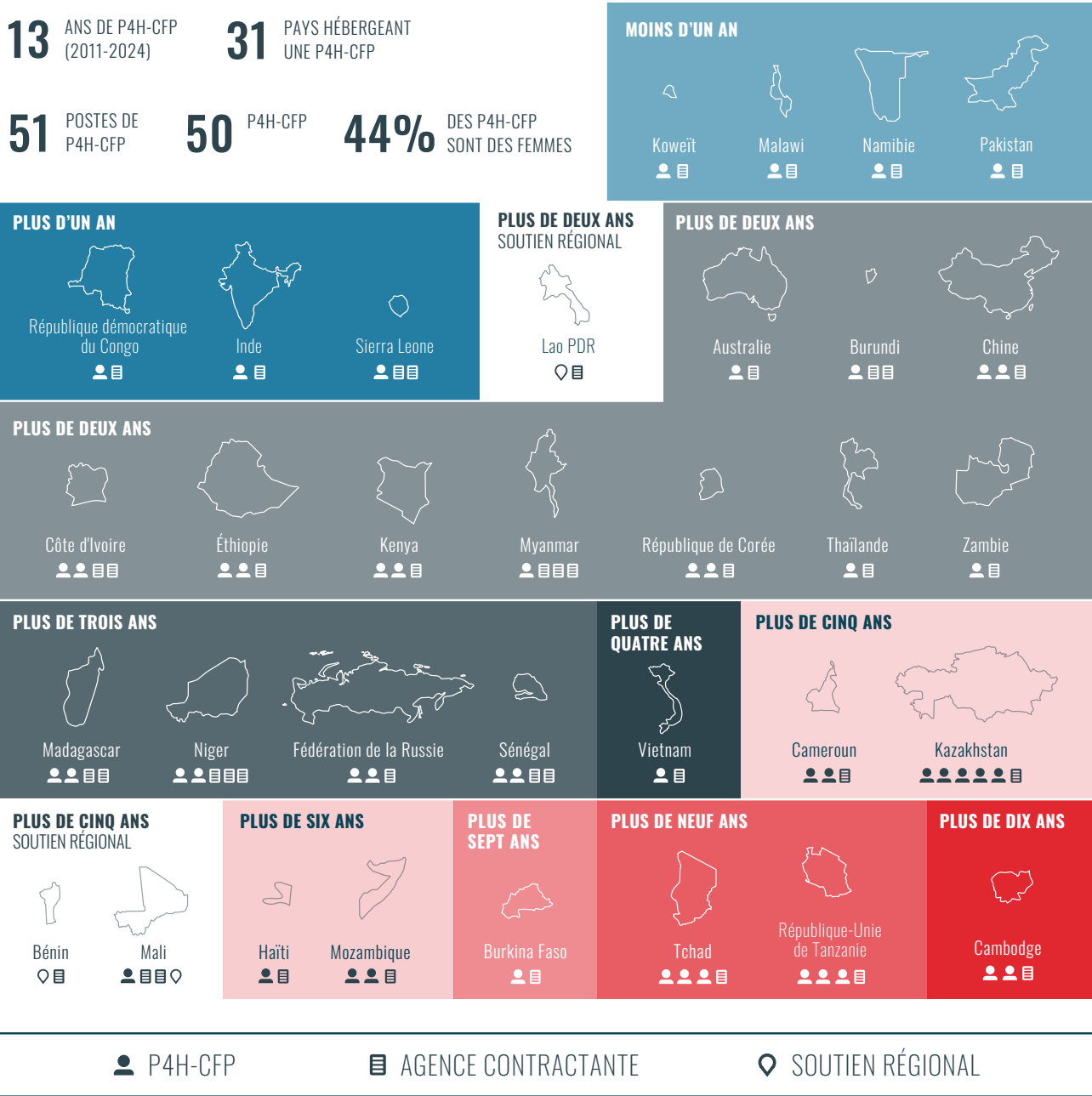


*Les quatre membres les plus récents du réseau P4H, à compter du 29 novembre 2023

FIGURE 3. STATUT DES PERSONNES FOCALES PAYS DU RÉSEAU P4H (JUILLET 2023 – JUIN 2024)

PAYS	ÉVOLUTION DE LA SITUATION	CONTRACTANT	FINANCEMENT	PERS. NOMMÉES	PERS. DÉPLOYÉES
Australie		AUS	AUS	✕	
Burundi	Contrat P4H-CFP arrivé à terme Aucune P4H-CFP	GBM	GBM		✕
Cambodge		GIZ	BMZ		✕
Cameroun		GIZ	BMZ		✕
Tchad		GIZ	DDC		✕
Chine	Changement de P4H-CFP	CN	CN	✕	
Côte d'Ivoire		OMS	OMS		✕
République démocratique du Congo	Contrat P4H-CFP arrivé à terme Poste P4H-CFP vacant	OIT	OIT		✕
Éthiopie		OMS	OMS		✕
Kazakhstan	Changement de P4H-CFP	KZ	KZ		✕
Kenya		OIT	OIT		✕
Madagascar	Nouveau pays avec une P4H-CFP cette année	OMS	OMS		✕
Mozambique	Contrat P4H-CFP arrivé à terme Aucune P4H-CFP	GIZ	DDC		✕
Myanmar	Contrat P4H-CFP arrivé à terme Aucune P4H-CFP	GIZ	DDC		✕
Niger	Contrat P4H-CFP arrivé à terme Aucune P4H-CFP	EF	EF	✕	
République de Corée	Changement de P4H-CFP	KO	KO	✕	
Fédération de la Russie	Changement de P4H-CFP	RUS	RUS	✕	
Sénégal	Nouveau pays avec une P4H-CFP cette année	SEN	SEN		✕
Sierra Leone	Nouveau pays avec une P4H-CFP cette année	GIZ	BMZ	✕	
Thaïlande		IHPP	Fondation IHPP		✕
République-Unie de Tanzanie		GIZ	BMZ	✕	

FIGURE 4. P4H-CFP ET P4H-RFP DANS LES PAYS (2011–2024)



PARITÉ DES GENRES ET ÉQUITÉ

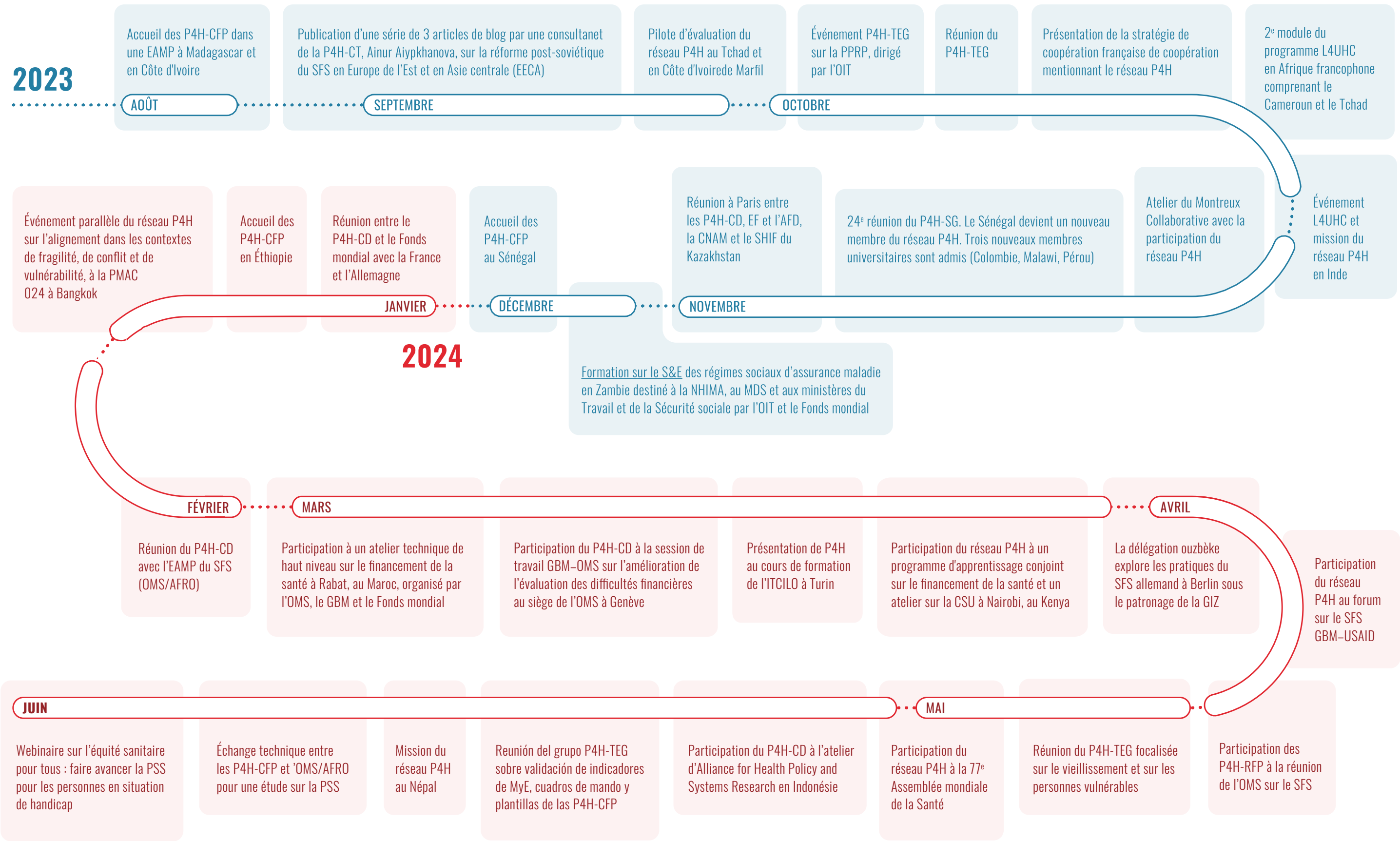
Au 30 juin 2024, les [membres](#) du comité de pilotage du réseau P4H (P4H-SG) comprenaient 8 femmes et 8 hommes ; sur les 108 membres du P4H, 58 % étaient des femmes ; la P4H-CT comprenait 16 femmes et 14 hommes.

Au niveau national, certaines activités se sont concentrées sur l'équité et le genre.

Au Cameroun, du 22 au 25 mai 2024, le réseau P4H, en collaboration avec le bureau national de l'OMS et le ministère de la Santé (MDS) du Cameroun, a organisé

un [atelier](#) pour les représentants du gouvernement central sur les questions de genre dans la PSS. Le réseau P4H évalue le rôle potentiel du système de protection sociale (PS) cambodgien dans la réalisation de l'équité entre les sexes/genres et œuvre à identifier les possibilités d'une approche sensible au genre. Cette évaluation comprend à la fois une analyse sexospécifique de la pauvreté et de la vulnérabilité aux risques, ainsi qu'un examen de la question des sexes et du genre du système de PS du pays et des programmes de base nationaux.

FIGURE 5. CHRONOLOGIE



Le Réseau P4H dans le Monde (juillet 2023 – juin 2024)

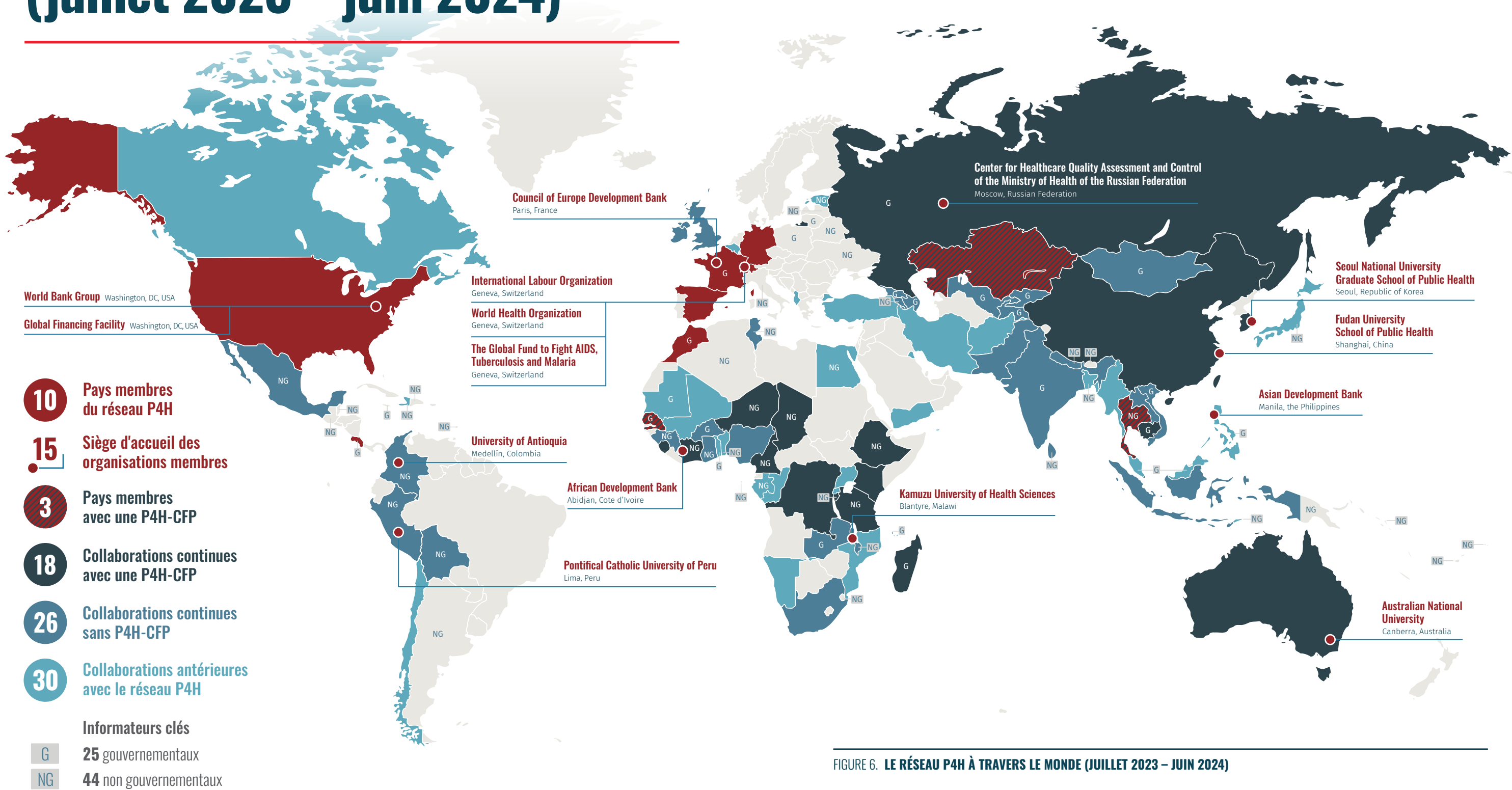


FIGURE 6. LE RÉSEAU P4H À TRAVERS LE MONDE (JUILLET 2023 – JUIN 2024)

Revue des Chantiers

ENGAGEMENT MULTISECTORIEL DE HAUT NIVEAU POUR LE FINANCEMENT DE LA CSU (RÉALISATION ATTENDUE 1 DU RÉSEAU P4H)

FACILITATION DU DIALOGUE NATIONAL SUR LE FINANCEMENT DE LA CSU
Soutien aux activités de collaboration en matière de PSS et de logiques d’intervention institutionnelles dans le domaine des SFS

Initiatives connexes à UHC2030

Le réseau P4H a participé activement aux activités et réunions bimestrielles des initiatives connexes à UHC2030. Les initiatives relatives à UHC2030 ont publié collectivement deux articles de blog intitulés « [Putting Communities at the Heart of Health Systems Strengthening to Achieve UHC](#) » (« Placer les communautés au cœur du renforcement des systèmes de santé pour obtenir une CSU ») et « [How Health Systems Strengthening Related Initiatives Contribute to Progress Towards UHC](#) » (« En quoi les initiatives connexes au renforcement des systèmes de santé contribuent aux progrès accomplis vers la CSU »). Les initiatives relatives à UHC2030 utilisent les événements internationaux comme autant d’occasions d’atteindre des partenaires traditionnels et non traditionnels. Ces événements comprennent l’Assemblée générale des Nations unies en septembre 2023, la Journée de la CSU en décembre 2023, la Semaine mondiale des travailleurs de la santé 2024 en avril 2024 et la 77^e Assemblée mondiale de la santé en mai 2024.

Logiques d’intervention politiques et juridiques

Au **Myanmar**, la P4H-CFP a été membre du conseil d’administration de l’agence des achats stratégiques gérée par le Bureau des Nations unies pour les services d’appui aux projets (UNOPS).

Au **Burundi**, un dialogue national de haut niveau sur le SFS s’est tenu en février 2024 et a été organisé par la Communauté d’Afrique de l’Est (CAE) en collaboration avec le gouvernement et les partenaires. La principale recommandation était de terminer et de valider la stratégie du SFS.

Au **Cambodge**, les résultats de l’analyse des logiques d’intervention légales et réglementaires pour la PSS et le SFS ont été obtenus. Ce travail a été remis au secrétariat général du Conseil national de la protection sociale du pays et partagé au sein du réseau P4H. (Ce travail a également été discuté dans la Revue annuelle du réseau P4H 2022-2023, p. 13.)

En **Éthiopie**, la P4H-CFP a contribué aux niveaux techniques et politiques à la révision de la stratégie du SFS. Elle a également soutenu l’effort visant à obtenir l’approbation du Conseil des ministres éthiopien et a fourni des services de conseil technique aux services d’assurance maladie éthiopiens.

En **République démocratique populaire lao (RDP Lao)**, la personne focale région du réseau P4H (P4H-RFP) a soutenu la révision de la loi sur l’assurance maladie dans le but d’un meilleur alignement de la logique d’intervention législative avec le programme de réforme politique visant à accroître la couverture de la sécurité sociale.

Institutions de PSS

En juillet 2023, le gouvernement révolutionnaire de Zanzibar a commencé à mettre en œuvre son régime d’assurance maladie universelle (AMU), le Zanzibar Health Services Fund (ZHSF). Le ZHSF a commencé à inscrire le secteur public et le secteur officiel. L’inscription du secteur non organisé et des groupes vulnérables devrait commencer au cours de l’exercice 2024-2025. Le programme couvre actuellement environ 12 % de la population du gouvernement révolutionnaire de Zanzibar. Le réseau P4H appuie ces développements en apportant un soutien technique et financier au ZHSF. Cinq cents millions de shillings tanzaniens ont été budgétisés par les autorités gouvernementales pour couvrir les groupes vulnérables. Ces fonds seront transférés sur un compte d’actions. D’autres partenaires de développement ont commencé à manifester leur intérêt pour soutenir le financement des groupes vulnérables par le gouvernement révolutionnaire de Zanzibar.

En **RDP Lao**, la P4H-RFP a apporté son soutien à la rédaction et à l’application de la loi sur l’assurance maladie, mais aussi à l’évaluation actuarielle afin de communiquer la viabilité financière du régime national d’assurance maladie. Ce travail était toujours en cours à la fin de la période couverte par la revue.

En **République démocratique du Congo (RDC)**, la P4H-CFP a appuyé un exercice de calcul des coûts afin d’évaluer les implications financières de l’expansion de la CSU sur la base de différents scénarios politiques au sein du système d’assurance maladie sociale (AMS) récemment mis en place.

Coproduction de notes de breffage, de stratégies conjointes et de plans de mise en œuvre

En **Côte d’Ivoire**, plusieurs notes de breffage ont été produites conjointement avec le soutien de la P4H-CFP. Elles se sont focalisées sur les paiements directs et les politiques et initiatives déjà en place qui peuvent les réduire, ainsi que sur l’utilisation des services de santé par la population.

Au **Kenya**, durant la phase de transition du National Health Insurance Fund (NHIF) vers le nouveau fonds d’assurance maladie sociale (SHIF), la P4H-CFP a soutenu le développement d’une compréhension commune et de messages politiques cohérents avec les partenaires des Nations unies, afin de guider le gouvernement vers l’expansion de la CSU et de la PSS à l’ensemble de la population. La P4H-CFP a également participé à l’élaboration du plan de suivi et d’évaluation (S&E) et à la mise en œuvre de la feuille de route de la nouvelle stratégie de PS.

À **Madagascar**, la P4H-CFP a collaboré activement avec l’Agence américaine pour le développement international (USAID) pour rédiger un document de plaidoyer visant à reconnaître le travail effectué par les professionnels de la santé communautaire. Différentes combinaisons d’incitations monétaires et non monétaires ont été explorées dans divers contextes. Le document a pris en compte des facteurs plus larges tels que la durée de la formation, le contenu de l’emploi et le niveau des efforts demandés. La P4H-CFP a également rédigé des articles et des notes visant à mobiliser davantage de ressources nationales pour les soins de santé primaires (SSP), à améliorer la mutualisation des risques et à mettre en place plus efficacement les achats stratégiques. Enfin, une note de plaidoyer pour l’utilisation de la matrice des progrès en matière de financement de la santé de l’OMS a été rédigée.

Au **Myanmar**, la P4H-CFP a rédigé une note d’orientation intitulée « Difficult but Not Impossible: A Policy Brief on Supporting HF Initiatives in Fragile and Conflict Settings » (Difficile mais pas impossible : une note politique sur le soutien des initiatives de SFS dans des milieux fragiles et des zones de conflit) qui a été soumise au siège de la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) à Bonn.

En **Sierra Leone**, les efforts de la P4H-CFP se sont concentrés sur l’achèvement du plan de 100 jours du MDS et sur la conduite de discussions approfondies sur les éléments du SFS et les plans de durabilité pour les services de santé essentiels. En outre, une importante réunion a donné lieu à des discussions avec l’avocat général sur les amendements proposés à la caisse d’assurance maladie en Sierra Leone (SLeSHI) et à un exposé de principes sur l’initiative en faveur de la gratuité des soins de santé, Free Health Care Initiative.

La P4H-CFP apoyó el desarrollo de la Estrategia de Financiación Sanitaria de Zanzíbar y de la directriz de gestión financiera en instalaciones públicas; asimismo, se revisó y actualizó la Estrategia de Financiación Sanitaria de la **République-Unie de Tanzanie**.

Programme de leadership de la CSU

Réforme administrative et cadre institutionnel

Au cours de la période couverte par la revue, Scheerer Public Policy Consulting a chargé Deloitte Legal d’élaborer un [document présentant des options](#) pour un cadre administratif commun pour le programme L4UHC. En outre, le GBM a modifié son mode de représentation et de contribution au programme L4UHC.

Suivi et évaluation

hera, qui s’écrit avec un h minuscule et qui est basée en Belgique, a été engagée pour mener l’évaluation de la phase de mise en œuvre 2021-2024. Les résultats seront disponibles et publiés dans les mois à venir sur [www.p4h.world](#) et [www.l4uhc.world](#), ainsi que dans le bulletin d’information sur la gouvernance du réseau P4H.

Travail dans les pays

Au cours de la période couverte par la revue, des modules ont eu lieu en octobre 2023 à Rabat, au Maroc, avec le Tchad et le Cameroun, et en novembre dans l’État de Goa en Inde. En outre, des ateliers ont eu lieu en octobre 2023 (Cameroun et Népal), en avril 2024 (Cameroun et Pakistan) et en mai 2024 (Cameroun,

Inde, Pakistan, Tchad). Pendant et entre ces activités, les formateurs du programme L4UHC — six nationaux et deux régionaux — et les P4H-CFP ont tous joué un rôle complémentaire.

Des informations détaillées et actualisées sur l'état d'avancement des travaux des pays sont disponibles sur le site www.l4uhc.world.

Points forts
Cameroun

La coalition camerounaise a progressé dans deux domaines clés : l'augmentation des versements (plus de 20 milliards de francs CFA décaissés à ce jour) et l'inscription des enfants de moins de cinq ans dans les programmes d'assurance de l'État (plus de 1,8 million d'enfants inscrits à ce jour). La étape suivante prévue par la coalition à la fin de la période couverte par la revue était de travailler à la conception de la prochaine série d' [Collective Action Initiatives](#) (CAI).

Tchad

Dans un effort visant à augmenter les ressources de la Caisse nationale d'assurance santé (CNAS) de 0 à 1,5 milliard de francs CFA, la coalition a réussi à dépasser son objectif initial avec un versement de 1,9 milliard de francs CFA à la CNAS.

Inde

L'équipe du territoire de l'Union au Jammu-et-Cachemire a augmenté de 26 % la capacité des opérations chirurgicales non urgentes, sans augmenter son budget. Cet effort a été réalisé grâce à l'amélioration de l'allocation des ressources (ressources humaines, salles d'opération, équipement) et à une meilleure coordination dans l'ensemble du système.

Népal

La coalition népalaise a réalisé des progrès significatifs dans le développement de l'infrastructure politique nécessaire à la mise en œuvre de la stratégie nationale de financement de la santé. Plus précisément, les membres de la coalition ont établi un plan de mise en œuvre chiffré pour la stratégie ; un plan de mise en œuvre chiffré sur cinq ans pour l'assurance maladie nationale ; et un outil de S&E pour la mise en œuvre d'un ensemble de services de santé de base.

Pakistan

L'équipe nationale au Pakistan a travaillé à l'élaboration d'une stratégie de financement de la CSU. Un projet de proposition a été présenté aux hauts fonctionnaires de l'administration concernée.

COLLABORATION SUR LE FINANCEMENT PUBLIC NATIONAL

Collaboration sur la gestion des finances publiques et la marge de manœuvre budgétaire

Au **Cameroun**, la P4H-CFP a travaillé avec le programme L4UHC pour mettre en œuvre les CAI. L'un des objectifs des CAI était de mobiliser des ressources pour payer les arriérés de factures des établissements de santé. De juin 2023 à mai 2024, cette collaboration a permis le versement d'environ 29 milliards de francs CFA, l'apurement des arriérés pour 2021 et 2022 et le paiement des factures pour 2023.

En **Sierra Leone**, la P4H-CFP a dirigé la mise à jour et l'achèvement d'une proposition de conversion de la dette. Les commentaires et l'alignement du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial) ont été obtenus sur la proposition.

À **Madagascar**, les autorités nationales ont décidé de mettre en œuvre la stratégie nationale de financement de la santé, telle qu'amendée par une instruction ministérielle de décembre 2022, pour protéger les populations les plus vulnérables et le secteur informel en s'appuyant sur l'assurance maladie à base communautaire pour faire progresser la CSU, la revitalisation des fonds d'équité et le renforcement des programmes de soins gratuits et des chèques-santé. Dans ce contexte, la P4H-CFP et l'équipe d'affectation multipays (EAMP) se sont fortement impliquées dans le travail de plaidoyer conjoint des partenaires de développement pour un meilleur financement des SSP.

En **Côte d'Ivoire**, le réseau P4H a soutenu le développement d'un plan de durabilité pour les programmes de santé (paludisme, VIH/SIDA, tuberculose, vaccination, nutrition, santé maternelle et infantile) dans le contexte d'une transition d'un financement externe à un financement interne.

Montreux Collaborative

[The Montreux Collaborative](#) est une plateforme dirigée par l'OMS pour la collaboration entre les pays et les partenaires de développement. Il vise à produire et à diffuser des éléments probants au niveau national et international sur la manière de mettre les budgets au service de la santé, en se focalisant sur des pratiques de formulation et d'exécution budgétaires plus souples et plus réactives aux besoins du secteur de la santé. Le bureau de coordination du réseau P4H (P4H-CD) a été invité à contribuer à la table ronde des partenaires lors de la session de clôture de la [réunion](#) du 14 au 16 novembre 2023. Plusieurs [messages](#), ont été envoyés, y compris ceux relatifs au soutien que la collaboration pourrait recevoir du réseau P4H.

Collaboration sur les taxes en faveur de la santé

Au **Cambodge**, le partage d'informations et les échanges réguliers entre les partenaires de développement (GIZ, GBM et OMS) et les institutions gouvernementales (le MDS et le ministère de l'Économie et des Finances du Cambodge) ont joué un rôle essentiel pour établir et assurer l'évaluation actuelle de possibles réformes de la taxe en faveur de la santé.

La **République-Unie de Tanzanie** attribue des taxes spéciales au financement de l'assurance maladie pour les groupes vulnérables, y compris ceux qui n'ont pas les moyens de payer, les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans, dans le cadre de l'application de la loi sur l'assurance maladie universelle de 2023. Ces allocations proviennent d'un droit d'accise de 10 % sur la valeur des mises dans les jeux de paris et les loteries nationales, et 2 % des recettes du droit d'accise sont perçues sur les produits de beauté, les boissons gazeuses et les boissons alcoolisées (bière et spiritueux). Ces mesures devraient contribuer à hauteur d'environ 40 milliards de shillings tanzaniens au financement de l'assurance maladie pour les groupes vulnérables. La P4H-CFP et ses partenaires travaillent en étroite collaboration avec le gouvernement sur la mobilisation des ressources pour les ménages à faibles revenus.

Depuis 2020, le **Tchad** a mis en place des taxes spécifiques pour financer la CSU. Malgré l'inclusion de ces sources de financement dans les lois de finances du pays et la collecte effective des taxes spéciales afférentes, la CNAS et l'Agence nationale de régulation de l'assurance n'avaient reçu aucun financement provenant de ces sources. Pour résoudre le problème, l'équipe du programme L4UHC, soutenue par le réseau P4H au Tchad, a inclus les CAI dans ses activités de 2023 dans le but de lever les obstacles et les contraintes et de permettre le transfert de 4,5 millions de dollars US du trésor public aux institutions de la CSU. De juillet à décembre 2023, le groupe a tenu 10 réunions informelles et formelles avec des hauts fonctionnaires du gouvernement (y compris le Premier ministre, les ministres, les conseillers spéciaux de la présidence et du cabinet du Premier ministre, et les directeurs généraux du ministère des Finances du Tchad). La P4H-CFP a soutenu la vaste campagne de sensibilisation en facilitant les rencontres avec l'équipe du programme L4UHC et en apportant son appui technique à la préparation d'un projet d'arrêté conjoint décrivant les modalités du transfert des capitaux. Les actions menées par l'équipe L4UHC ont abouti en janvier 2024 à la mobilisation et au transfert de 3,3 millions de dollars US à la CNAS.

Groupe de travail interagences sur les taxes en faveur de la santé

Le réseau P4H a participé aux réunions régulières du groupe de travail (GT) interagences sur les taxes en faveur de la santé et a contribué à sa matrice. Des efforts sont en cours pour héberger le projet de site web sur les taxes sur la santé à l'adresse www.p4h.world.

Collaboration sur l'efficacité et la responsabilité dans les dépenses de santé

Au **Cameroun**, la P4H-CFP a collaboré avec l'OMS sur l'analyse de l'efficacité interprogrammes. Cettel [analyse](#) a mis en évidence les inefficacités des dépenses de santé pour les programmes de lutte contre les maladies, financés par des sources nationales et internationales. Les résultats de l'analyse ont été présentés aux décideurs politiques et diffusés au sein du réseau P4H.

En **République-Unie de Tanzanie**, la P4H-CFP a apporté un soutien technique au MDS et au gouvernement révolutionnaire de Zanzibar pour leurs études de suivi des ressources (examens des Comptes nationaux de santé [CNS] et des dépenses publiques).

Le [Joint Learning Agenda on Health Financing and Universal Health Coverage](#) (Programme d'apprentissage conjoint sur le financement de la santé et la CSU) s'est réuni les 26 et 27 mars 2024 à Nairobi, au **Kenya**. Le réseau P4H, qui travaille avec ce partenariat d'organisations de la société civile (OSC), a expliqué comment il peut contribuer à la mobilisation des OSC afin d'obtenir davantage de fonds pour la santé et une meilleure santé avec ces fonds en Afrique. Les participants étaient désireux d'apprendre comment ils pouvaient s'engager avec les P4H-CFP et utiliser les outils du réseau P4H.

RÉSEAUX COLLABORATIFS
(RÉALISATION ATTENDUE 2 DU RÉSEAU P4H)

NIVEAU NATIONAL
Évolution de la présence des P4H-CFP et P4H-RCP

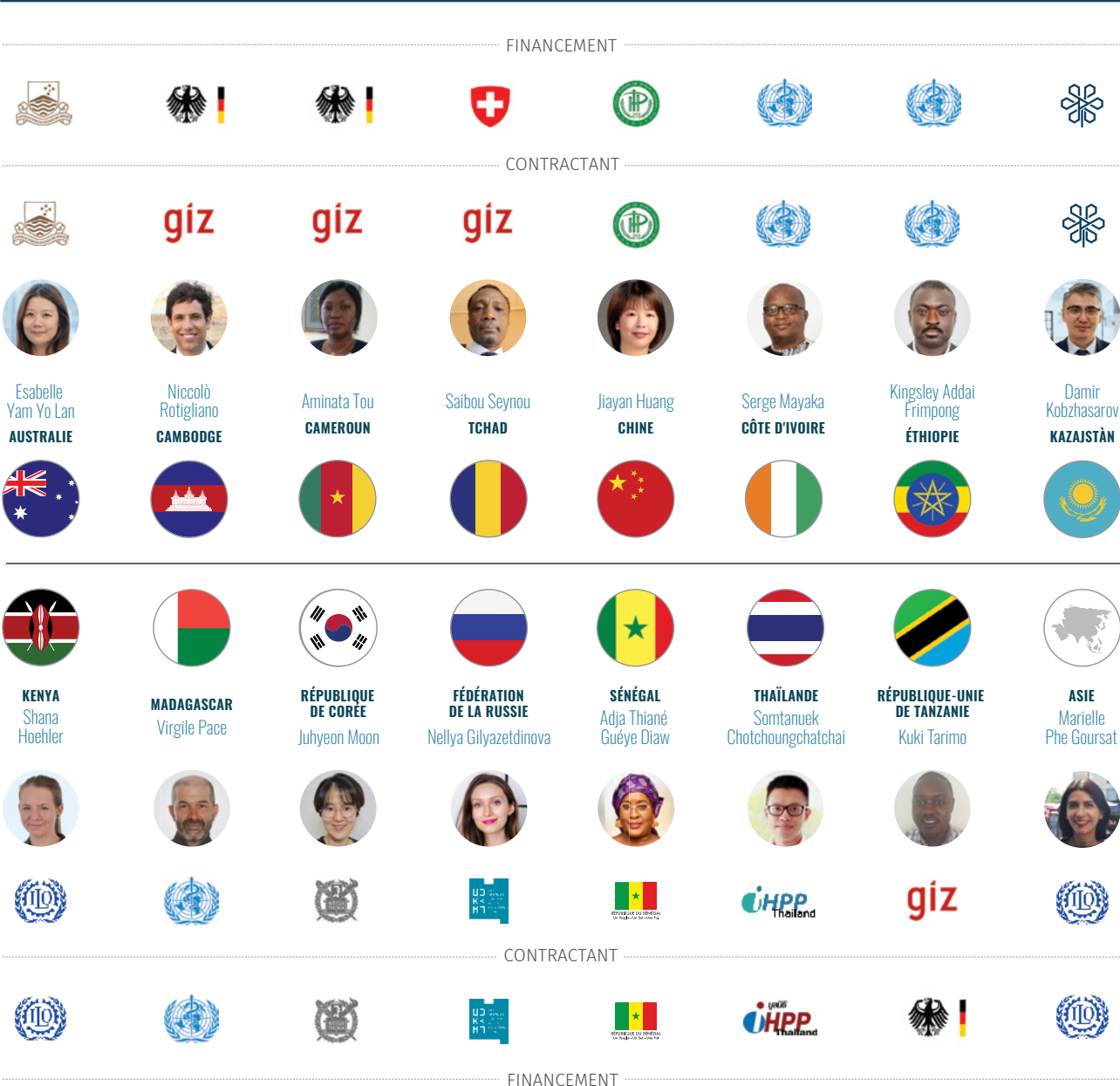
Situation de la présence des P4H-CFP au 30 juin 2024 et évolution au cours de l'année 2023-2024

À la fin de la période couverte par la revue, nous comptons 15 P4H-CFP dont une personne du Senegal, nouveau pays membre du réseau P4H depuis l'automne 2023. La collaboration du réseau P4H avec une P4H-CFP

s'est arrêtée dans six pays au cours de la période couverte par la revue (au Burundi, en DRC, au Mozambique, à Myanmar, au Niger et en Sierra Leone) et a redémarré dans deux pays (à Madagascar et au Sénégal).

En outre, quatre personnes ont été remplacées au cours de la période couverte. Trois d'entre elles avaient déjà travaillé avec le réseau P4H, dont deux en tant que P4H-CFP. Près de la moitié des P4H-CFP ont été nommées (7 sur 15), alors que l'année dernière, seulement un tiers avaient été nommées.

FIGURE 7. P4H-CFP - AGENCES CONTRACTANTES ET DE FINANCEMENT (À COMPTER DU 30 JUIN 2024)



Mise en place et facilitation de réseaux inclusifs de protection sociale et de financement de la santé par les P4H-CFP

FIGURE 8. INDICATEURS SÉLECTIONNÉS D'ACTIVITÉS DE 12 P4H-CFP DÉPLOYÉES (JUILLET 2023 – JUIN 2024)

Nombre de P4H-CFP régulièrement connectées à un SFS et/ou une PSS (consolidation de 12 rapports sur les P4H-CFP déployées)			Nombre de P4H-CFP régulièrement connectées à un SFS et/ou une PSS (consolidation de 12 rapports sur les P4H-CFP déployées)	
Ministères de la Santé 127	Autres ministères 67	Chercheurs 27	Formation officielle 171	Formation 167
		Autres 31		
Ministère des Finances 34	Organisation de la société civile 98		Formations au travail 390	
Partenaires de développement 176				
Retour d'information conjoint officiel sur les éléments et/ou les politiques possibles 32	Nombre de discussions facilitées sur les logiques d'intervention pour la PSS ou le SFS 43		Activités conjointes 136	

Facilitation du soutien conjoint aux pays dans les forums nationaux

Au **Myanmar**, le réseau P4H a dirigé une réunion bimensuelle de coordination du SFS et a participé régulièrement aux réunions de coordination des groupes de santé organisées par l’OMS. La P4H-CFP a également contribué à l’atelier d’examen annuel des partenaires de santé organisé par la Direction de la coopération et du développement (DDC) suisse.

En **République-Unie de Tanzanie**, la P4H-CFP a participé à différents forums sur la santé, tels que le Tanzania Health Summit (Sommet sur la santé en Tanzanie), où cette personne focale a également participé à une session parallèle sur le financement durable de la santé.

En **Sierra Leone**, la P4H-CFP a préparé de manière significative l’atelier de la SLeSHI, qui visait à familiariser les principales parties prenantes avec l’ensemble des avantages sociaux et les plans de déploiement. Elle a animé l’atelier, a présidé des panels et est intervenue sur les principaux défis et opportunités.

Au **Tchad**, la 28^e session du comité de pilotage de la revue annuelle conjointe du secteur de la santé s’est tenue en avril 2024. La revue conjointe de 2024 a été l’occasion pour les partenaires de développement d’animer un panel sur leur vision du SFS au Tchad. La P4H-CFP a apporté un appui technique à la préparation de la présentation faite par le groupe de partenaires de développement et a participé en tant que panéliste.

En **Éthiopie**, la P4H-CFP a énormément contribué à la conception, la planification et l’organisation d’un dialogue de trois jours axé sur la mise en œuvre des politiques de SFS et sur l’élaboration d’un plan de renforcement des capacités en matière de SFS en Éthiopie. Cette personne a également proposé des solutions pour faire progresser les stratégies de développement des capacités du SFS en Éthiopie et a enrichi la discussion en partageant certaines expériences internationales et régionales. À la suite de ces engagements, l’université éthiopienne de Gondar a demandé la création d’un centre de SFS collaboratif. En tant que représentante technique de l’OMS, la P4H-CFP soutient également les directives sur le processus de réforme du financement des SSP.

NIVEAU RÉGIONAL
Dynamique régionale en Asie

Le réseau P4H a facilité le développement d’une [logique d’intervention](#) pour l’accès au financement national de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé en Asie, sous la direction de la Seoul National University Graduate School of Public Health (SNUGSPH). Au Népal, la [mission du réseau P4H](#) a considérablement amélioré la collaboration dans la mise en œuvre de la stratégie nationale de SFS entre le gouvernement népalais et les principaux partenaires.



La mission du réseau P4H, qui s’est déroulée en juin 2024, a mobilisé des experts du MDS, de la commission nationale de planification, du conseil de l’assurance maladie, du fonds de sécurité sociale du Népal, de la Banque mondiale Népal, de l’Asian Development Bank, d’UNICEF, de la GIZ, de l’USAID et du Bureau des affaires étrangères, du Commonwealth et du développement.

Le 27 juin 2024, la P4H-RFP en Asie a organisé — en collaboration avec les partenaires académiques du réseau P4H, l’Australian National University (ANU) et la SNUGSPH — un webinaire comptant 120 participants sur la PSS pour les personnes en situation de handicap. Le webinaire a examiné les obstacles juridiques et opérationnels auxquels les personnes en situation de handicap sont confrontées lorsqu’elles accèdent aux services et a envisagé des stratégies pour combler les lacunes en matière de couverture.

La collaboration avec les réseaux régionaux et les plateformes collaboratives est également poursuivie. Parallèlement à [CONNECT](#) et au [Réseau Asie Pacifique pour le renforcement des systèmes de santé](#) (ANHSS), le réseau P4H a établi de nouveaux contacts pour l’échange d’informations avec de nouveaux réseaux travaillant sur les systèmes de santé en Asie. Il s’agit notamment de Dragon Net, du réseau régional Asie-Pacifique, du Southeast Asia Regional Collaborative for Health, de chercheurs émergents du [réseau régional Asie-Pacifique](#), du [Asia eHealth Information Network](#) (AeHIN) et du [Virtual Health Information Network](#) (VHIN).

Dynamique régionale en Europe de l’Est et Asie centrale

Les [articles de blog](#) sur la réforme du SFS en Europe de l’Est et en Asie centrale (EECA) publiés sur [www.p4h.world](#) en septembre 2023 ont suscité l’intérêt de la communauté du réseau P4H.

La suggestion de Gulzhan Shaikhybekova d’établir un centre régional du réseau P4H a marqué une étape importante lors de la 24^e réunion du P4H-SG. Ce centre permettrait aux institutions de la PSS et du SFS de la région EECA de bénéficier d’un networking amélioré et de meilleurs échanges techniques.

Le 30 novembre 2023, à la suite de la 24^e réunion du P4H-SG, le P4H-CD a organisé une [réunion](#) au bureau de la Caisse nationale d’assurance maladie (CNAM) à Paris. Le vice-président du conseil du fonds d’assurance maladie sociale SHIF du Kazakhstan a partagé des informations précieuses sur le développement du système d’assurance maladie obligatoire et du SHIF, en présentant des chiffres impressionnants.

Dynamique régionale en Afrique

Le P4H-CD et le programme de système de financement et d’investissement en santé (SFIS) du bureau régional pour l’Afrique de l’OMS (OMS/AFRO) ont tenu des réunions bimensuelles au cours de la période de référence. Une approche innovante a été pilotée sur un projet concret : lors d’une réunion dédiée tenue en juin 2024, un groupe de 12 experts comprenant des membres de l’OMS et des P4H-CFP a délibéré sur l’opportunité et la faisabilité d’une étude des mécanismes de PSS en Afrique – la logique d’une équipe fonctionnelle de la P4H-CFP a donc été étendue aux experts nationaux de l’OMS. En outre, le programme L4UHC a été présenté à l’équipe du SFIS et la collaboration sur [www.p4h.world](#) a commencé à se développer rapidement. La plateforme du réseau P4H représentant une grande opportunité pour l’OMS/AFRO, les bureaux nationaux de cette région pourraient à leur tour contribuer de manière substantielle à [www.p4h.world](#).

Dynamique régionale en Amérique latine et aux Caraïbes

En novembre 2023, lors de la 24^e réunion du P4H-SG, celui-ci a admis deux nouveaux membres universitaires de la région : la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP), au Pérou, et la Universidad de Antioquia, en Colombie. À la demande de ces deux membres, le P4H-CD a organisé en 2024 une rencontre entre ces deux institutions pour discuter de collaborations éventuelles entre elles. Cette nouvelle relation devrait déboucher sur un webinaire et d’autres réunions virtuelles.

Lors de la réunion du P4H-TEG en mai 2024, le représentant régional de la caisse de sécurité sociale du Costa Rica a présenté comment toucher les 7 % de personnes au Costa Rica qui ne sont pas couvertes par le système d’assurance maladie.

Le bureau régional de l’OMS, l’Organisation panaméricaine de la santé (OPS, Washington, DC), a ouvert la voie vers un renforcement du potentiel de collaboration dans la région Amérique latine et Caraïbes en présentant officiellement le réseau P4H aux bureaux nationaux de l’OPS au Pérou, en Colombie et en Bolivie.

Après les élections présidentielles au Mexique, une étude sur l’économie politique de la transformation en cours du système de santé mexicain s’est achevée en 2023. Ses résultats sont en cours d’analyse.

NIVEAU MONDIAL
Réunion du P4H-SG

La 24^e réunion du P4H-SG s’est tenue à Paris le 29 novembre 2023, dans les bureaux du ministère de l’Europe et des Affaires étrangères (MEAE). Anne-Claire Amprou, ambassadrice de France pour la santé mondiale, a ouvert la réunion, qui a ensuite été présidée par les deux coprésidents du P4H-SG, Shahra Razavi de l’Organisation internationale du travail (OIT) et Jérémie Forrat-Jaime du MEAE. L’assemblée incluait un quorum de 13 membres du P4H-SG votants sur 15 (87 %). Outre les membres du P4H-SG, l’observateur du P4H-SG pour la circonscription universitaire de l’ANU, les représentants de quatre membres potentiels du réseau P4H et le P4H-CD ont assisté ou participé à la réunion.

Les quatre représentants des candidats à l’adhésion ont expliqué leur intérêt à rejoindre le réseau P4H et comment ils assureraient la mission du réseau P4H ; le P4H-SG a approuvé les quatre candidatures. Au 29 novembre 2023, les quatre nouveaux membres du réseau P4H sont les suivants : [Kamuzu University of Health Sciences \(KUHeS\)](#) au Malawi, [PUCP](#) au Pérou et [Universidad de Antioquia](#) en Colombie. Ces trois institutions appartiennent toutes à la circonscription universitaire ; et, dans la circonscription de la région africaine, le Sénégal a rejoint le Maroc.

Les membres du P4H-SG — réunis en présentiel et en ligne — ont discuté de plusieurs sujets stratégiques présentés dans le domaine de la PSS et du SFS, et de différentes questions d’actualité concernant les opérations du réseau P4H.

Couverture sanitaire universelle mondiale
2023 Rapport de suivi et implications pour le
SFS de la CSU et le réseau P4H

Changement climatique, PSS et SFS

Prévention, préparation et réponse aux
pandémies (PPRP)

Logique d’intervention de S&E du réseau P4H

Opérations, y compris les finances, revue
annuelle, plan de travail annuel

Contributions des P4H-CFP et programme
L4UHC

Réseau P4H dans la santé mondiale et les échanges
interrégionaux

Stratégie de coopération pour le réseau P4H en France

Le 12 octobre 2023, le gouvernement français a lancé sa [stratégie en santé mondiale](#) lors d’une conférence organisée au Centre international de recherche sur le cancer de Lyon. Le réseau P4H est mentionné à plusieurs reprises dans le document.

Réunion du GBM et de l’OMS sur l’évaluation des
difficultés financières

Les équipes de l’OMS et du GBM travaillant sur la protection financière se sont réunies en mars 2024 pour proposer une amélioration de l’indicateur 3.8.2 de l’objectif de développement durable 3. Le réseau P4H, qui utilise l’indicateur 3.8.2 comme indicateur d’impact dans sa logique d’intervention mesurant les difficultés rencontrées par les foyers du monde entier pour payer les soins de santé, a été invité aux séances de réflexion.

Une délégation ouzbèke explore les pratiques
de SFS allemandes à Berlin

Des représentants du secteur de la santé en **Ouzbékistan** ont passé la semaine du 14 au 20 avril 2023 à Berlin dans le but de comprendre le système de santé allemand et d’en tirer des enseignements. La visite a été menée par des représentants de la CNAM et du MDS ouzbèkes. L’équipe SFS de la GIZ, BACKUP Health, a organisé la visite en collaboration avec le réseau P4H et le programme de santé bilatéral ouzbèke.

Les membres du P4H-CD échangent avec leurs collègues
du siège et des bureaux régionaux de l’OMS

Chaque année, le département sur le financement et l’économie de la santé de l’OMS à Genève invite ses collègues des différents bureaux régionaux de l’OMS afin de dialoguer sur divers sujets stratégiques et techniques. Le P4H-CD a été invité à la session 2024, qui s’est déroulée du 29 avril au 3 mai 2024 et comptait une soixantaine de personnes. Des participants de l’OMS de divers bureaux régionaux ont demandé un plus grand échange de connaissances, notamment en matière d’expérience nationale, notamment de la part des pays ayant des systèmes de PSS avancées en place. Ces déclarations ont renforcé le point de vue selon lequel le réseau P4H va dans la bonne direction grâce à l’atout que présentent des pages nationales sur [www.p4h.world](#) et au développement de pages nationales plus robustes.

Le Tchad réaffirme son engagement en faveur de
la CSU lors de la 77^e Assemblée mondiale de la Santé

Lors de la 77^e Assemblée mondiale de la Santé, Abdelsalam Hammad Djamouss, directeur général adjoint de la CNAS, au **Tchad**, a réaffirmé l’engagement de son pays en faveur de la CSU. Soulignant les importants progrès réalisés par le Tchad, il a remercié le réseau P4H pour son « soutien multidimensionnel ». La délégation tchadienne était accompagnée et soutenue par la P4H-CFP du Tchad.

Participation au 7^e Forum annuel sur le financement
de la santé

La GIZ et le réseau P4H ont participé au 7^e [Forum annuel sur le financement de la santé](#) organisé par le GBM, le Mécanisme de financement mondial pour les femmes, les enfants et les adolescents (GFF) et l’USAID à Washington, DC, du 15 au 17 avril 2024. Le forum a fourni une plateforme au réseau P4H pour s’engager dans des discussions critiques, explorer les opportunités de cofinancement avec le GFF et collaborer avec le GBM sur les bonnes pratiques internationales en matière de santé, de nutrition et de population afin de soutenir les initiatives de CSU. La GIZ et le réseau P4H ont expliqué comment ils soutiennent la priorisation de la CSU dans les pays à revenus faibles et moyens, en plaidant pour des mécanismes de financement innovants et en promouvant un dialogue continu entre le MDS et le ministère des Finances afin de garantir un SFS durable.

Quelques exemples de participation des P4H-CFP
à des forums régionaux

En mars 2024, l’OMS, le GBM et Le Fonds mondial ont organisé un [atelier technique de haut niveau sur le financement de la santé](#). L’atelier de trois jours s’est tenu à Rabat, au **Maroc**, et s’est focalisé sur les progrès accomplis vers la CSU dans les régions du Moyen-Orient, de l’Afrique du Nord et de la Méditerranée orientale. Lisa Hoffman, du ministère fédéral allemand de la Coopération économique et du Développement, et [Aminata Tou](#), P4H-CFP du **Cameroun**, ont participé à la conférence.

La P4H-CFP du **Myanmar** a participé à la [réunion du réseau sur la protection sociale et en santé 2023](#) et a cofacilité deux sessions.

La P4H-CFP en **Éthiopie** a assuré une présentation sur le financement des maladies non transmissibles lors de la première conférence internationale sur PEN-Plus en Afrique, qui a eu lieu du 23 au 25 avril 2024 à Dar Es Salaam, en République-Unie de Tanzanie. Cette P4H-CFP est également intervenue lors d’une réunion régionale de trois jours consacrée aux mécanismes

de financement durable de la lutte antitabac, qui s’est tenue du 10 au 12 juin 2024 dans la capitale éthiopienne d’Addis-Abeba.

En octobre 2023, la P4H-CFP et l’EAMP du SFS en **Côte d’Ivoire** ont soutenu un forum sur le financement des SSP en Afrique de l’Ouest et Afrique du Centre pour le renforcement des SSP et de la résilience. Le forum visait à échanger des connaissances et à promouvoir un dialogue constructif afin de définir des actions concrètes et de proposer des changements de politiques pour accélérer la progression vers la CSU grâce à un meilleur financement des SSP à partir de toutes les sources disponibles.

Échanges entre pays avec le soutien
des P4H-CFP du réseau P4H

En février 2024, l’équipe GIZ BACKUP Health travaillant sur le réseau P4H a facilité un échange des connaissances et expériences dans le but d’améliorer la PSS et le SFS au Nigéria. Les P4H-CFP [Saibou Seynou](#) et [Kuki Gasper Tarimo](#), toutes deux sous contrat avec la GIZ, se sont rendues à Abuja, au Nigéria, pour collaborer avec la Nigerian Health Insurance Authority (NHIA). Leur mission consistait à comprendre le paysage local de l’assurance maladie, à évaluer les données pour une étude actuarielle, et à identifier les domaines nécessitant un soutien technique. Les deux P4H-CFP se sont engagées avec la direction de la NHIA, le programme du Federal Capital Territory, et des partenaires tels que l’OMS et la GIZ BACKUP Health. Leur visite a permis d’identifier un besoin de soutien critique — la réalisation d’une étude actuarielle — pour lequel une collaboration continue a été mise en place.

Du 15 juillet au 30 juillet 2023, une délégation du Tchad a effectué une visite d’échange de connaissances au Mali pour étudier sa mise en œuvre de la CSU. La délégation tchadienne a conclu la mission par une série de recommandations visant à renforcer les initiatives du Tchad en matière de CSU et elle a mis l’accent sur la mobilisation des ressources, l’engagement des parties prenantes et la poursuite des collaborations internationales.

Activités du P4H-TEG

Les activités du P4H-TEG se sont poursuivies sous la direction de trois coprésidents de l’Agence française de développement (AFD), du Fonds mondial et de la SNUGSPH. Au cours de l’année de référence, Séverine Calza, coprésidente du P4H-TEG pour le Fonds mondial, a été remplacée par Emi Inaoka (Hasegawa) et Inuk Hwang, coprésident suppléant du P4H-TEG pour la

SNUGSPH, a été remplacé par Juhyeon Moon. Les coprésidents du P4H-TEG se sont réunis tous les deux mois et ont assisté à la réunion régulière des coprésidents du réseau P4H avec les coprésidents du P4H-SG.

Les coprésidents du P4H-TEG ont examiné et validé les chantiers du P4H-TEG pour 2023-2024, conformément aux priorités définies par le P4H-SG. Les priorités visaient à accroître les échanges techniques entre les membres, à favoriser les échanges d’expériences pour les P4H-CFP, à contribuer au financement national de la santé et de la PSS, à promouvoir l’alignement des donateurs au niveau national et à aborder des thèmes techniques interdisciplinaires spécifiques. En conséquence, les coprésidents du P4H-TEG ont partagé leurs responsabilités entre les cinq chantiers suivants du P4H-TEG.

Alignement de la communauté de pratique (COP), dirigé par l'AFD et le Fonds mondial

Logique d’intervention en matière de S&E du réseau P4H, dirigée par la GIZ et le Fonds mondial

Changement climatique et SFS, qui sera dirigé par l'AFD et le Fonds mondial

Soins aux personnes de plus de 60 ans, y compris les populations vulnérables, dirigés par la SNUGSPH et le Fonds mondial

Financement du PPRP, dirigé par la GIZ, l'OIT et le Fonds mondial

Les groupes de travail ont été abordés lors des réunions du P4H-TEG qui se sont tenues en octobre 2023 et mai 2024. La réunion d’octobre s’est déroulée en mode hybride depuis l’OIT à Genève et comprenait des réunions de plusieurs groupes de travail, des échanges techniques dans le cadre de la COP sur l’alignement ainsi que la poursuite des activités du GT sur le changement climatique. Enfin, une session conjointe sur l’Accélérateur de financement durable de la santé (SFHA) du réseau P4H a permis de discuter des relations avec des initiatives extérieures au réseau P4H. La réunion de mai a abordé le guide du réseau P4H pour la revue des produits techniques et les produits qui seront examinés en 2024. Il s’agit de l’outil d’économie politique du réseau P4H pour la

collaboration partenariale proposé par le P4H-CD, et d’une proposition d’article intitulé « The Solidarity Principle for Health Financing to Achieve UHC in an Underfunded Health System » (Le principe de solidarité du SFS afin d’obtenir la CSU dans un système de santé sous-financé) par le membre du réseau P4H au Malawi.

Suivi et évaluation du réseau P4H

L’année 2023-2024 a été décisive pour le S&E, grâce à l’engagement des coprésidents du P4H-TEG, du groupe technique de S&E, de la GIZ et du P4H-CD. Au cours de l’année, plusieurs résultats ont été obtenus.

Sur le suivi

- Accord sur une logique d’intervention de suivi et tableau de bord de suivi
- Accord sur les modèles de rapport pour les P4H-CFP déployées
- Développement des modèles de rapport à tester pour les P4H-CFP nommées
- Développement d’un plan de travail précis (nouveau format) du réseau P4H pour l'année 2023–2024
- Accord sur les indicateurs de suivi des objectifs quantitatifs 2023–2024

Résultat :

Le réseau P4H dispose désormais d’un ensemble de logiques d’intervention complet et des modèles pour son suivi, prêt pour sa mise en œuvre en 2024–2025.

Sur le suivi

- Développement d’une matrice d’évaluation (tout niveau)
- Mise en place des pilotes d’évaluation du pays (au Tchad et en Côte d’Ivoire)

Résultat :

Une fois que le réseau P4H a développé et exécuté les termes de référence conformément à la matrice d’évaluation, la logique d’intervention de S&E du réseau P4H peut être considérée comme étant en place.

Engagement auprès d’éventuels nouveaux membres pour le réseau P4H

La collaboration avec la Fudan University School of Public Health (FUSPH) en Chine comme membre du réseau P4H a jeté des bases solides et favorables à l’élargissement de la collaboration avec les agences du gouvernement central chinois. La réunion de mai 2024 avec le directeur de la division de recherche mondiale en santé du centre de recherche sur le développement de la santé nationale du ministère chinois de la Santé a prouvé le succès de cette nouvelle relation. Des experts nationaux d’Indonésie et des Philippines ont également été approchés et ont accepté d’étudier les avantages de l’adhésion au réseau P4H. En outre, le P4H-CD a collaboré avec la National Health Management Authority (NHIMA) en **Zambie** et la Universidad Católica Boliviana San Pablo (UCB) en Bolivie pour traiter leurs demandes d’adhésion au réseau P4H.

Réunions de l’équipe de coordination du réseau P4H

Les réunions de la P4H-CT rassemblent les membres du P4H-CD (environ 20 personnes, y compris les consultants) et les P4H-CFP. Ces réunions ont plusieurs objectifs, notamment : informer les P4H-CFP sur le développement du réseau P4H et l’actualité en matière de santé mondiale, partager les informations sur les réformes nationales avec les différentes P4H-CFP, mais aussi soutenir et maintenir des relations interinstitutionnelles avec elles. Les réunions sont également l’occasion d’identifier des domaines de collaboration et de soutien entre les P4H-CFP.

Au cours de la période couverte par la revue, 10 réunions ont eu lieu, auxquelles participaient des membres de la P4H-CT (la P4H-CT inclut toutes les P4H-CFP). Ces réunions comptaient cinq réunions ordinaires de la P4H-CT, une réunion spéciale pour les P4H-CFP et d’autres experts en Afrique francophone, deux réunions spéciales pour les P4H-CFP nommées, et deux réunions du P4H-TEG auxquelles toutes les P4H-CFP étaient invitées. Toutes ces réunions ont constitué un continuum de réunions impliquant les P4H-CFP.

Parmi les accomplissements significatifs de cette année, notons une session consacrée à la CSU et au diabète, une discussion initiée par le P4H-CD sur l’économie de la santé pour tous, des demandes spécifiques de la part de la P4H-CFP souhaitant un soutien au niveau des études actuarielles et de gestion des finances publiques, ainsi que des échanges sur le rôle spécifique des P4H-CFP nommées.

LOGIQUES D’INTERVENTION COLLABORATIVES COHÉRENTES (RÉALISATION ATTENDUE 3 DU RÉSEAU P4H)

SOUTIEN TECHNIQUE CONJOINT ET AUTRES FORMES DE COLLABORATION
Renforcement conjoint des capacités en matière de PSS et de SFS

En **Éthiopie**, la P4H-CFP a servi d’expert lors de la formation de remise à niveau organisée pour le 9e cycle de l’étude des CNS et pour le cours avancé sur le SFS facilité par l’OMS. Cette P4H-CFP a également orienté les étudiants recrutés en Éthiopie, au **Ghana** et en **Ouganda** pour leurs travaux pratiques et leurs travaux dirigés.

Au mois de décembre 2023, en **Zambie**, un programme de formation sur le S&E des régimes sociaux d’assurance maladie destiné à la NHIMA, au MDS et au ministère du Travail et de la Sécurité sociale de Zambie a été organisé par l’OIT en collaboration avec le Fonds mondial.

Le même mois en **RDC**, la P4H-CFP a renforcé ses capacités de S&E des programmes de PSS et des dispositions institutionnelles soutenant la mise en œuvre d’un système universel de PSS avec une formation sur la PSS.

Le réseau P4H a contribué à une session interactive et collaborative dans le centre de formation principal de l’OIT, le Centre international de formation de l’OIT ((ITCILO), intitulée « Protection sociale de santé — lutter contre les inéquités dans l’accès aux soins de santé ». Des représentants des membres du P4H-CD, des P4H-RFP et des P4H-CFP ont présenté conjointement une session intitulée « Partnerships for the Extension of Social Health Protection to Previously Uncovered Groups » (Partenariats pour l’extension de la protection sociale de la santé à des groupes précédemment non couverts). Cette session a mis l’accent sur le rôle crucial des partenariats dans la promotion de la PSS et du SFS. Les partenariats régionaux stratégiques impliquant les réseaux P4H et CONNECT ont également été mis en avant. La session a finalement illustré le rôle des P4H-CFP, en partageant l’expérience du Cameroun.

ALIGNEMENT

Le P4H-CD a participé aux réunions ordinaires du SFHA tout au long de l’année et les P4H-CFP ont été continuellement impliquées dans les processus et les efforts d’alignement des pays.

Lors de la PMAC 2024, le réseau P4H a organisé une réunion parallèle sur le financement et l’alignement des services intégrés dans les environnements fragiles. Un panel d’experts, ayant une grande expérience en **Afghanistan**, au **Myanmar** et en **Ukraine** a exploré les questions clés et les leçons tirées des contextes fragiles.

GESTION DES CONNAISSANCES ET BIENS MONDIAUX
Amélioration continue de www.p4h.world

Le site web du réseau P4H a atteint un haut niveau de qualité dans tous les domaines tels que la présentation et la convivialité générales, l’architecture, la fonctionnalité et les thèmes relatifs au réseau P4H et à la PSS, ainsi que le contenu sur les SFS axé sur les informations de chaque pays. Cette réussite a été rendue possible grâce à une équipe spécialisée de prestataires de services et de consultants de l’OMS gérée par le P4H-CD.

En ce qui concerne les communications du réseau P4H, les visiteurs peuvent trouver des informations sur le réseau P4H, y compris son [évolution dans le temps](#), et le site contient aussi une [zone réservée](#) aux membres des instances dirigeantes du réseau P4H. Au niveau du contenu sur la PSS et le SFS, la plateforme offre un répertoire unique et en pleine expansion d’informations et d’actualités basées sur chaque [pays](#). Des documents clés et l’essentiel de l’actualité complètent également les canaux des médias sociaux du réseau P4H. [Des études de cas par pays](#) expliquent également les avancées dans les pays et les contributions des P4H-CFP. De nombreuses autres fonctionnalités sont disponibles, telles que des [articles de blog](#), des références ([logiques d’intervention](#) et des [références](#), par exemple) et des outils (comme l’[outil de données](#)).

Publication d’articles de blog sur www.p4h.world

L’équipe de gestion des connaissances (GC) du P4H-CD avait l’intention de publier 11 articles de blog au cours de la période 2023-2024. Cet objectif a été atteint grâce à une

combinaison d’auteurs et d’articles de membres de P4H-CT, sur différents thèmes, y compris les événements actuels et les priorités du réseau P4H en matière de PSS et de SFS.

FIGURE 9. ARTICLES DE BLOG (JUILLET 2023 - JUIN 2024)

Date de publication	Source	Titre	Thème principal	Lieu
15-juil-2023	OMS	Atelier de formation sur la matrice de progrès du financement de la santé pour les pays d’Afrique francophone	HFPM	Afrique
06-sep-2023	Réseau P4H	Augmentation constante des dépenses de santé et assurance maladie obligatoire : quelle est la prochaine étape ? [série en 3 parties]	De la planification centrale de l’ère soviétique au parapluie de l’AMS postsoviétique	EEAC
12-sep-2023			L’ampleur des réformes de l’assurance maladie contributive	
14-sep-2023			Analyse et prochaines étapes	
28-nov-2023		La cécité à l’égard du genre dans la protection sociale de la santé pourrait entraver les progrès de l’Afrique vers la couverture universelle de la santé	Genre et SFS	Afrique
06-fév-2024	Wilson Center – Environmental Change and Security Program	Le financement de la santé est-il sexiste ?	Genre et SFS	International
12-mar-2024	Center for Global Development	Liste des choses à faire pour les dirigeants mondiaux en 2024 : prochaines étapes pour assurer le financement de la lutte contre la pandémie	PPRP	International
03-apr-2024	OMS	Principaux points forts de la réunion du Groupe de travail de Montreux 2023	Gestion des finances publiques	International
10-mai-2024	UNICEF	Réaliser un financement durable des soins de santé primaires en Tanzanie	SSP et SFS	International
13-mai-2024	OIT	Protection sociale pour la santé et le bien-être	PPRP	International
12-juin-2024	SNUGSPH / P4H	Nouvelle logique d’intervention pour l’évaluation du financement national de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé	Systèmes de santé et recherche	Asie

Documentation des procédures dans les pays

Le P4H-CD publie sur le site web du réseau P4H des articles que l'École nationale supérieure de la sécurité sociale (EN3S) en **France** publie dans *Sécu Hebdo*, un bulletin d'informations hebdomadaire. Ce nouveau chapitre sur la collaboration du réseau P4H rend l'identification du contenu des pages nationales sur www.p4h.world plus claire et plus conforme à la prise en main des projets par les pays.

Pour les 193 autres pages nationales du site www.p4h.world, l'équipe de GC met en œuvre une stratégie consistant à trouver des informateurs clés, travaillant idéalement dans l'administration nationale en charge de la PSS et du SFS. Les informateurs clés sont des personnes dont les connaissances spécialisées sur leur pays les qualifient pour sélectionner et/ou approuver le contenu — tel que l'actualité et les documents — qui est destiné aux pages sur le pays et peut être également inclus dans la section « Documents clés » des pages de chaque pays. Les informateurs clés potentiels peuvent être contactés par les gestionnaires de communauté du réseau P4H et peuvent aider ces derniers à rédiger un aperçu général sur leur pays. Ces aperçus présentent le climat et les réformes de la PSS et du SFS d'un pays. En identifiant et en contactant les informateurs clés potentiels, les membres du réseau P4H jouent un rôle important grâce à leurs multiples relations. L'objectif de l'équipe de GC est de veiller à ce que les pages des pays soient renseignées sous la direction de l'administration nationale.

Documentation sur les pays dans www.p4h.world :

Depuis le 30 juin 2024, www.p4h.world fournit des aperçus généraux de 8 pays et les gestionnaires de communautés du réseau P4H se sont engagés avec des informateurs clés potentiels dans 51 pays. Au cours de la période couverte par cette revue, 254 articles et 309 documents ont été téléchargés ; 70 % du total sont liés aux pays. En outre, 60 pages sur les pays font état d'informations de moins de six mois au moment de la publication.

Études de cas par pays du réseau P4H

Les études de cas par pays du réseau P4H fournissent d'importantes informations sur les défis rencontrés et les progrès réalisés en matière de PSS et de SFS, et se focalisent sur la collaboration.

Ces études de cas sont mises en place par les P4H-CFP et soutenues par le P4H-CD. Au cours de la période couverte par la revue, neuf études de cas, présentées dans le tableau ci-dessous, ont été publiées sur www.p4h.world.

FIGURE 10. ÉTUDES DE CAS PAR PAYS (JUILLET 2023 – JUIN 2024)

Date de publication	P4H-CFP ou P4H-RFP	Titre	Thème principal	Lieu
25-sep-2023	Cristina Manzanares	Mozambique achieves progress in health sector financing, spurred by COVID-19 (Progression du système de financement en santé au Mozambique, grâce à la COVID 19)	COVID-19	Mozambique
27-nov-2023	Marielle Phe Goursat	P4H country focal person in Viet Nam helps with COVID-19 related health financing processes (La P4H-CFP au Vietnam soutient les processus SFS liés à la COVID 19)	COVID-19	Vietnam
27-nov-2023	Aminata Tou	From aspiration to reality: Cameroon sets the stage for universal health coverage (UHC) (D'un souhait à la réalité : le Cameroun ouvre la voie à la CSU)	AMS	Cameroun
30-déc-2023	Niccolò Rotigliano et Virgile Pace	Assessing institutional frameworks for social health protection and health financing (Évaluation du cadre institutionnel pour la protection sociale en santé)	SFS	Cambodge
3-apr-2024	Aminata Tou	Cameroon launches the pilot phase of universal health coverage with the support of the P4H network (Le Cameroun lance la phase pilote de la CSU avec le soutien du réseau P4H)	AMS	Cameroun
21-mai-2024	Jean-François Carémel	The National Institute for Medical Assistance to accelerate the march towards CSU (Le National Institute for Medical Assistance va accélérer le processus vers la CSU)	AMS	Niger
22-mai-2024	Jean-François Carémel	Re-articulating and strengthening the review-programming-monitoring cycle (Restructuration et renforcement du cycle de revue-planification-suivi)	Alignement	Niger
5-oct-2024	Jean-François Carémel	Reform of the Fonds Commun Santé to accelerate universal health coverage (La réforme du Fonds Commun Santé va accélérer la CSU)	Alignement	Niger
4-déc-2024	Kuki Gasper Tarimo	Zanzibar develops and endorses health services fund bill (Zanzibar élabore une loi sur un fonds de services en santé)	Logique d'intervention juridique	Gouvernement révolutionnaire de Zanzibar

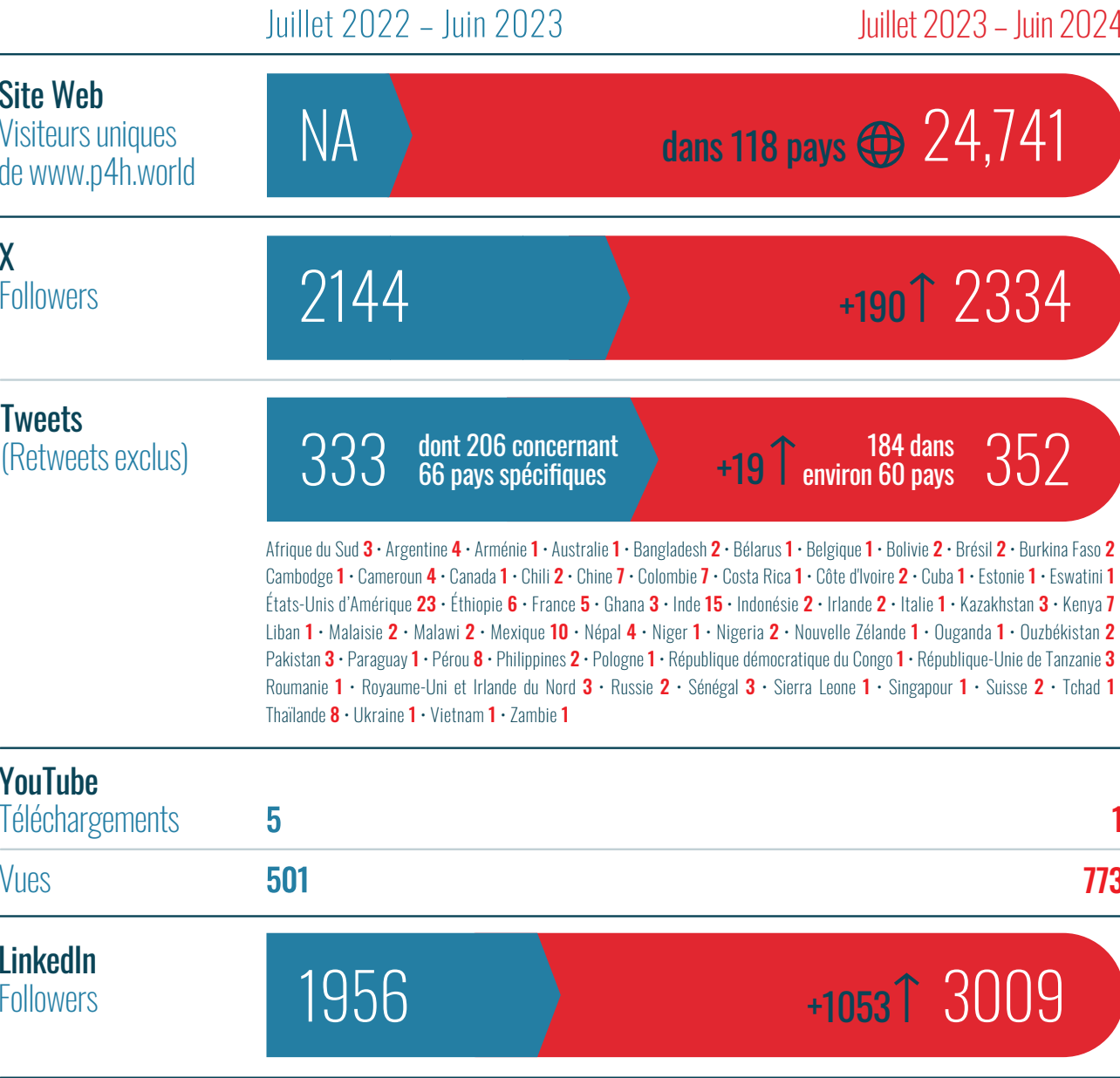
Actualité et documents internationaux

Bien que l’objectif de www.p4h.world soit de partager toutes les informations importantes sur la PSS et le SFS ainsi que des documents sur tous les pays, le site ne fournit actuellement qu’un choix limité d’articles d’actualité et de documents internationaux. Le contenu est sélectionné chaque semaine avec les posts et les reposts sur les médias sociaux du réseau P4H.

Site web du réseau P4H : inscriptions et visiteurs uniques

Pour l’année de revue 2023-2024, l’inscription n’est requise que pour l’accès à la page « Gouvernance » du site web du réseau P4H. Nous indiquons donc cette année le nombre de visiteurs uniques comptabilisé et non le nombre d’inscriptions uniques comme nous le faisons auparavant.

FIGURE 11. ENVIRONNEMENT NUMÉRIQUE



Réseau P4H sur les médias sociaux

En juin 2023, le compte X du réseau P4H comptait 2 132 followers. En juin 2024, le nombre de followers était passé à 2 330, soit une augmentation de 198 followers sur un an (9,3 %). De juin 2023 à mars 2024, le nombre moyen de tweets postés par P4H par jour ouvrable était de 0,97. Bien que le nombre de followers du réseau P4H sur X soit relativement faible, il s’agit néanmoins d’un groupe actif avec un taux d’engagement de 6,8 en moyenne entre juin 2023 et mars 2024. Enfin, au moment de la publication de la rev, le réseau P4H comptait plus de 3 000 followers sur LinkedIn, malgré le nombre relativement faible de posts au cours de l’année écoulée.

Bulletins d’information sur la gouvernance du réseau P4H

De juillet 2023 à juin 2024, le P4H-CT a publié 10 bulletins d’information sur la gouvernance, comprenant 40 articles sur les activités et les faits marquants du réseau P4H, 21 présentations de collègues qui font partie d’instances dirigeantes du réseau P4H, une sélection de 45 articles d’actualité sur les pays et 10 tweets. Les bulletins d’information sont envoyés aux membres du P4H-SG, du P4H-TEG et de la P4H-CT, soit environ 100 personnes. Ces bulletins d’information sont tous disponibles dans la section « Gouvernance » du site www.p4h.world (dont l’accès est restreint), tandis que de nombreux articles sont également disponibles dans la section du site dont l’accès n’est pas restreint.

COLLABORATION AVEC D’AUTRES RÉSEAUX DE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RÉALISATION ATTENDUE 4 DU RÉSEAU P4H)

SFS ET PPRP

Lors d’un événement de haut niveau conjoint entre l’OIT et l’OMS qui s’est déroulé le 4 octobre 2023, des sessions ont été organisées par le GT du P4H-TEG sur la PPRP. L’événement s’est déroulé en mode hybride à l’OIT à Genève et a rassemblé des experts de l’OMS et de l’OIT, des membres du P4H-TEG et des spécialistes de réseaux interagences tels que le réseau SPARKS, le Partenariat mondial pour une protection sociale universelle (PSU) en vue d’atteindre les objectifs de développement durable, et le Conseil de coopération interagence pour la protection sociale.

Les thèmes clés comprenaient le lien entre la PS, l’emploi et les déterminants sociaux de la santé, ainsi que les caractéristiques de conception et de mise en œuvre des systèmes de PS qui favorisent les résultats en matière de santé dans le cadre de la PPRP. L’atelier a présenté des idées et des exemples de bonnes pratiques tirés d’initiatives nationales afin d’éclairer la mise en œuvre des politiques au niveau national. Un document sur les [résultats](#) récapitule les principaux points d’accord issus de cet atelier.

SFS, PSS ET CHANGEMENT CLIMATIQUE

Lors de la réunion du 5 octobre 2023 du P4H-TEG, qui a eu lieu immédiatement après l'événement conjoint du 4 octobre 2023 entre l'OIT et l'OMS, les membres du P4H-TEG ont abordé le chantier du SFS, de la PSS et du changement climatique dans le cadre de la logique d'intervention sur la santé et le changement climatique du réseau P4H. Les présentations ont inclus les leçons tirées du Sommet pour un nouveau pacte financier mondial et les idées du GT sur le SFS de la Fondation Une Santé Durable pour Tous. Les P4H-CFP ont également présenté des exposés sur le Fonds vert pour le climat, la PSS et le SFS au Cambodge et sur les efforts du Kenya pour étendre les systèmes de PS aux populations touchées par des chocs climatiques.

SFS, PSS ET VIEILLISSEMENT, PERSONNES ÂGÉES ET POPULATIONS VULNÉRABLES

Au printemps 2024, le P4H-TEG visait à mettre en évidence les rôles cruciaux de la PS et du SFS pour garantir des services sanitaires et sociaux de qualité et exhaustifs pour les populations vieillissantes et vulnérables. La première journée s'est concentrée sur la CSU et la PSU pour les populations de plus de 60 ans et a couvert différentes perspectives sur le financement mondial des soins de longue durée (SLD). L'OIT, la SNUGSPH et l'OMS ont également présenté leurs travaux ce jour-là. La présentation comprenait les points forts d'une étude de cas sur le comté de Yuhuan en **Chine**, illustrant un modèle pilote de PSS pour les services de soins à domicile pour les populations vieillissantes. La deuxième journée a démarré avec une intervention sur les systèmes de PS pour les personnes en situation de handicap. Elle a été suivie par des stratégies de développement et d'intégration des systèmes communautaires de santé dans la PSS et le SFS pour les personnes luttant contre le VIH, le SIDA, la tuberculose ou le paludisme. Le programme Bolsa Família au **Brésil** a été présenté et a mis en relief son impact significatif grâce aux transferts d'argent conditionnels et au solide soutien des travailleurs sociaux pour les familles vivant dans une pauvreté extrême, et le programme au **Costa Rica** a fait part de ses efforts pour élargir la portée de la CSU et de la PSU.

L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ POUR TOUS

Le [rapport](#) clé du Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous a été publié au cours de la période couverte par la revue et la 77^e Assemblée mondiale de la santé a adopté une [résolution](#) à ce sujet. Cet événement marquant a invité les participants à réfléchir à l'élargissement du champ d'application de la PSS et du SFS, notamment en allant au-delà du secteur de la santé. Le rapport a été partagé au sein du réseau P4H (sur [www.p4h.world](#) et lors d'une réunion de la P4H-CT).

CONTEXTES FRAGILES, CONFLICTUELS ET VULNÉRABLES

La P4H-CFP du **Myanmar** a organisé et dirigé des visites d'étude virtuelles axées sur les achats stratégiques. Des fonctionnaires de haut niveau et des partenaires de développement, ainsi que des partenaires de mise en œuvre de certains pays, ont été invités à participer à des sessions d'échange avec des experts en SFS du Myanmar. En outre, à la demande de la revue scientifique [PLOS Global Public Health](#), la P4H-CFP a examiné un manuscrit intitulé « The Cascading Impacts of Attacks on Health in Syria: A Qualitative Study of Health System and Community Impacts » (« L'effet domino de l'impact des attaques sur la santé en Syrie : une étude qualitative des impacts sur le système de santé et la communauté »).

INNOVATIONS POUR LE SFS (RÉALISATION ATTENDUE 5 DU RÉSEAU P4H)

OUTIL D'ÉCONOMIE POLITIQUE DU RÉSEAU P4H

L'outil d'économie politique du réseau P4H a été révisé sur la base des résultats des entretiens semi-structurés avec les P4H-CFP et des tests pilotes au Cambodge et au Cameroun. L'outil a été présenté lors de la réunion du P4H-TEG en mai 2024.

Des experts d'Australie, de l'OMS, de l'OIT et de la GIZ, ainsi que des P4H-CFP et un consultant en économie politique engagé par l'OMS ont participé à l'élaboration de cet outil, qui met en avant l'engagement du réseau P4H à promouvoir et soutenir la collaboration par le biais des P4H-CFP. Les membres du P4H-TEG ont logiquement approuvé l'outil pour le processus de revue des produits du réseau P4H.

DIABÈTE ET CSU

Suite au rapport d'étude Addressing the Challenge and Constraints of Insulin Sources and Supply (ACCISS) sur l'accès à l'insuline : défis et contraintes actuels coproduit par Health Action International et l'Université de Genève (UNIGE), l'UNIGE a contacté le réseau P4H en vue d'une collaboration. La collaboration a été incluse dans le plan de travail du réseau P4H 2023-2024 sous sa réalisation 5 concernant l'innovation. Les résultats de l'étude ont contribué à un autre projet mené par l'UNIGE et financé par la DDC sur l'amélioration de l'accès aux médicaments et aux technologies liées aux maladies non transmissibles.

Les résultats indiquent également que les principaux indicateurs de performance liés à la CSU, aux dépenses globales en santé et au diabète sont généralement directement liés au niveau des revenus perçus. Cependant, certains indicateurs tels que les dépenses de santé catastrophiques, le taux de mortalité due au diabète, la prévalence de pathologies, la charge de morbidité et la disponibilité des services ne sont pas nécessairement en corrélation avec les revenus. L'étude souligne la nécessité de mettre en place des systèmes SSP robustes et des programmes de santé publique complets pour la gestion efficace du diabète. Ces programmes devraient couvrir un large segment démographique et inclure des interventions essentielles pour le diabète avec des débours minimes.

RECHERCHE SUR LES POLITIQUES ET SYSTÈMES DE SANTÉ

Le réseau P4H a codirigé l'une des réunions de cocréation du Health System Strengthening Accelerator (l'accélérateur de renforcement des systèmes de santé) (HSSA) de l'USAID, en collaboration avec Alliance for Health Policy and System Research de l'OMS. Cette réunion visait à développer une logique d'intervention pour évaluer et augmenter l'allocation des ressources nationales et le financement des institutions de recherche sur les politiques et les systèmes de santé en Asie. Au cours de ce processus, la SNUGSPH a été sélectionnée comme partenaire de mise en œuvre. Sur la base des expériences provenant de la Thaïlande, du Vietnam, de la **République de Corée** et d'autres pays, la logique d'intervention a été soumise à Results for Development, qui gère le projet quinquennal du HSSA. En juin 2024, le réseau P4H a été invité à un atelier pour discuter et valider les réalisations et la vision — renforcer l'écosystème des politiques en santé et de la recherche en Asie — établies par la série de cocréation.

MALADIES RARES

[Rare Diseases International](#) (RDI) estime que 300 millions de personnes dans le monde sont touchées par des maladies rares et font face à des difficultés financières sans un PSS adéquat. Le P4H-CD a pris contact avec cette organisation et a reçu des retours d'experts et de pays qui ont validé le besoin de clarté conceptuelle sur la meilleure façon de concevoir les politiques nationales en matière de financement et d'organisation des soins pour les maladies rares. Une note conceptuelle conjointe sur les maladies rares a été rédigée avec le RDI et la possibilité d'une future collaboration a été explorée. Cette collaboration pourrait se concentrer sur la collecte d'informations et l'approfondissement des connaissances sur les approches existantes, les expériences dans les pays et la nécessité d'améliorer les modalités de financement des maladies rares, en mettant l'accent sur la couverture et les services de PSS.

Collaborations du réseau P4H les plus importantes dans les pays : en bref

AUSTRALIE

Les activités du réseau P4H se sont concentrées sur le thème de la PSS pour les migrants (abordé dans la série de webinaires), les demandes de subventions et la recherche. Des partenaires tels que CONNECT, Mahidol University et National University of Singapore ont poursuivi ces activités.

BURUNDI

Le projet de stratégie sur le SFS a été complété avec les recommandations découlant du dialogue national de haut niveau sur le SFS organisé par la Communauté d’Afrique de l’Est (EAC). Le comité de pilotage du SFS n’est pas encore opérationnel.

CAMBODGE

En mai 2024, le bureau du Premier ministre du Cambodge a publié et lancé *la Feuille de route pour la couverture sanitaire universelle au Cambodge 2024-2035*, en soulignant que la CSU était une priorité. Le réseau P4H a soutenu cette initiative au fil des ans.

CAMEROUN

La première phase de la CSU a été mise en œuvre au cours de la période couverte par la revue. La P4H-CFP a facilité les échanges techniques et le dialogue politique entre les parties prenantes afin d’apurer les factures impayées des établissements de santé.

TCHAD

En janvier 2024, le gouvernement du Tchad a fourni à la CNAS 3,3 millions de dollars US pour l’inauguration en 2024 du système d’assistance médicale, l’un des trois systèmes de CSU.

CHINE

Lors de la réunion des P4H-TEG en mai 2024, la P4H-CFP nommée pour la Chine, venant de la FUSPH, a effectué une présentation sur le thème des SLD en Chine.

CÔTE D’IVOIRE

La P4H-CFP a aidé les partenaires de développement à optimiser la mise en œuvre du régime d’assurance maladie national, en jouant un rôle clé de facilitation dans les échanges techniques connexes.

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

La P4H-CFP s’est engagée dans des efforts visant à étendre le régime d’AMS au secteur informel.

ÉTHIOPIE

L’étude sur les CNS a permis de mettre en lumière les défis liés au SFS. En mars 2024, sous l’impulsion de la P4H-CFP et de ses partenaires, le ministère fédéral de la Santé éthiopien a lancé le 9^e cycle de l’étude, couvrant la période du 8 juillet 2022 au 7 juillet 2023.

GUINÉE

La P4H-CFP a présenté le réseau P4H aux partenaires de développement et a partagé son expérience au Niger. Le conseiller régional français sur la santé mondiale travaillant en Guinée a facilité cette introduction et a continué à jouer un rôle clé dans la promotion de la valeur ajoutée du réseau P4H.

INDE

Le programme L4UHC a commencé à mettre en œuvre un voyage ambitieux en Inde, avec un module organisé en novembre 2023 et plusieurs réunions et ateliers de suivi.

KAZAKHSTAN

Une cinquantaine d’experts nationaux en SFS du Kazakhstan ont participé à plus de six événements régionaux et mondiaux avec la participation du Kazakhstan en tant que pays au cours de l’année couverte par la revue.

KENYA

En 2023, le gouvernement du Kenya a promulgué une série de lois et de réformes visant à améliorer la CSU et la PSS. Il s’agit notamment de la création du NHIF par la Social Health Authority.

LAO (RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE POPULAIRE)

La P4H-RFP a soutenu les efforts du gouvernement pour étendre la PSS à tous les résidents. Les activités conjointes comprennent la révision de la loi sur l’assurance maladie (avec l’OMS, l’OIT et la Korea Foundation for International Healthcare ou KOFIH) et l’exercice d’évaluation des coûts des prestations d’assurance maladie (dirigé par l’OIT avec son consultant principal, l’OMS et la Croix-Rouge suisse).

MADAGASCAR

La P4H-CFP de l’EAMP a joué un rôle essentiel en soutenant le MDS de Madagascar dans la production et la diffusion des CNS. Cette collaboration a été déterminante pour l’institutionnalisation progressive des CNS dans le pays, en alignant toutes les parties prenantes sur les outils, les méthodologies et les objectifs, et en obtenant des résultats tangibles malgré des défis importants.

MALAWI

En mai 2024, KUHeS, membre du réseau P4H, a proposé un produit évalué par les pairs du P4H-TEG. Cette collaboration avec le réseau P4H aboutira à la rédaction d’un article avec des coauteurs de Palladium, le partenaire de mise en œuvre de l’USAID.

MYANMAR

Après la prise du pouvoir par l’armée en 2021, qui a perturbé les services publics et créé des lacunes dans la couverture des services, le réseau P4H a joué un rôle clé dans l’exploration et la mise en œuvre de mécanismes de financement innovants, notamment en soutenant la conception et la mise en œuvre d’initiatives de financement basées sur les performances.

NÉPAL

Le réseau P4H a participé au processus d’élaboration de la [stratégie nationale de financement de la santé](#) du pays par le biais de la « Rapid Results Initiative » du [programme L4UHC](#) et continue de soutenir le développement des systèmes de santé au Népal.

NIGER

Le financement du poste de P4H-CFP au Niger s’est terminé avec le coup d’État dans ce pays à la fin du mois de juillet 2023. Les six derniers mois de son contrat ont donc été consacrés à la documentation à inclure sur la [page du Niger](#) de [www.p4h.world](#) : trois études de cas sur le pays, plus de 50 documents récents et une sélection unique de documents importants.

NIGERIA

La NHIA fait progresser la santé publique grâce à la loi de 2022 sur la NHIA. La GIZ contribue à l’étude actuarielle, au recrutement d’experts et à la collecte de données, en collaborant avec le réseau P4H et l’OIT pour améliorer efficacement les initiatives en matière d’assurance maladie.

PAKISTAN

Le Pakistan a fait de grands progrès en matière de soins de santé au cours des dernières années, en particulier pour les personnes les plus vulnérables. Dans ce pays, le programme L4UHC tire parti des compétences politiques nécessaires pour maintenir son élan.

RÉPUBLIQUE DE CORÉE

Les activités du réseau P4H comprenaient la maintenance de la page actualisée du pays, incluant un calendrier, sur [www.p4h.world](#). Le membre du pays était coprésident actif du P4H-TEG pendant la période couverte par la revue.

FÉDÉRATION DE LA RUSSIE

Le membre du réseau P4H pour la Fédération de la Russie a organisé une conférence sur l’évaluation des technologies de santé à laquelle ont participé plus de 300 experts et intervenants des Pays-Bas, du Bélarus et du Kirghizistan, ainsi que l’invité spécial Sharma Tarang, responsable technique du Bureau régional de l’OMS pour l’Europe se trouvant au Danemark. La Fédération de la Russie a également partagé la Circle of Kindness Foundation, qui a ouvert la voie à une collaboration sur les maladies rares.

SÉNÉGAL

Le Sénégal a rejoint le réseau P4H en novembre 2023. La [P4H-CFP désignée](#) s’est engagée régulièrement avec le P4H-CD et le P4H-TEG pour que le pays bénéficie des ressources du réseau P4H et pour discuter des politiques sénégalaises de PSS et de SFS, et des développements connexes. La [page du Sénégal](#) sur [www.p4h.world](#) est l’un des résultats de cette collaboration.

SIERRA LEONE

La P4H-CFP a soutenu le développement de la SLeSHI, y compris l’examen des procédures opérationnelles standard pour le système. Elle a également facilité les discussions sur la conversion des dettes. Son rôle a consisté à diriger la politique stratégique, l’engagement des parties prenantes et la mobilisation des ressources, en travaillant en étroite collaboration avec les principales parties prenantes pour atteindre ces objectifs.

THAÏLANDE

La page de la Thaïlande sur [www.p4h.world](#) a été régulièrement mise à jour par la P4H-CFP, avec de nombreuses discussions sur différentes expériences. En tant que membre du réseau P4H, la Thaïlande a fait une présentation sur le diabète et la CSU lors de la réunion multipartite de l’ACCISS, le 4 décembre 2023. Elle a aussi soutenu la P4H-CFP au Myanmar dans l’organisation d’un voyage d’études virtuel en Thaïlande sur les achats stratégiques pour différents publics du Myanmar.

RÉPUBLIQUE-UNIE DE TANZANIE

L’expérience d’autres pays qui ont introduit l’AMU offre de précieuses indications pour la conceptualisation de l’AMU dans son propre contexte national. La mise en œuvre de l’AMU sous l’autorité du Gouvernement révolutionnaire de Zanzibar est riche d’enseignements pour les autres pays.

OUZBÉKISTAN

L’OMS et la GIZ ont déployé des consultants soutenus par le réseau P4H, en ayant déjà une analyse de l’économie politique en cours. Une P4H-CFP était en cours de recrutement et devait être déployée au second semestre 2024.

Annexe

Des informations plus spécifiques et plus détaillées sont disponibles dans l’annexe de cette revue annuelle.

L’annexe présente les réalisations de haut niveau du réseau P4H dans les pays.

TÉLÉCHARGER →



www.p4h.world



Clause de non-responsabilité

La présente revue annuelle contient des informations générales sur le réseau P4H et n'est destinée qu'à des fins d'information. Les informations contenues dans cette revue annuelle ne constituent qu'un résumé des activités menées par le réseau P4H au cours de la période comprise entre juillet 2023 et juin 2024. La revue n'est pas complète et n'inclut pas toutes les informations. Consultez le site web du réseau P4H, www.P4H.world, pour de plus amples informations concernant des activités spécifiques ou contactez un membre du personnel du réseau P4H.

Photo de couverture : Shutterstock, Homo Cosmicos – Teli Lake, Lacs d'Ounianga, Tchad