

VERS LA COUVERTURE SANTÉ UNIVERSELLE

Tim Evans
Directeur, Santé, Nutrition et Population, Banque Mondiale
Forum Abidjan

19 Janvier, 2015



WORLD BANK GROUP

Plan

- Couverture Santé Universelle: un impératif
- Banque Mondiale et CSU: quelle stratégie?
- Apports de la Banque Mondiale: illustrations des travaux récents vers la CSU

1- La CSU: un impératif

Couverture Santé Universelle en 2030



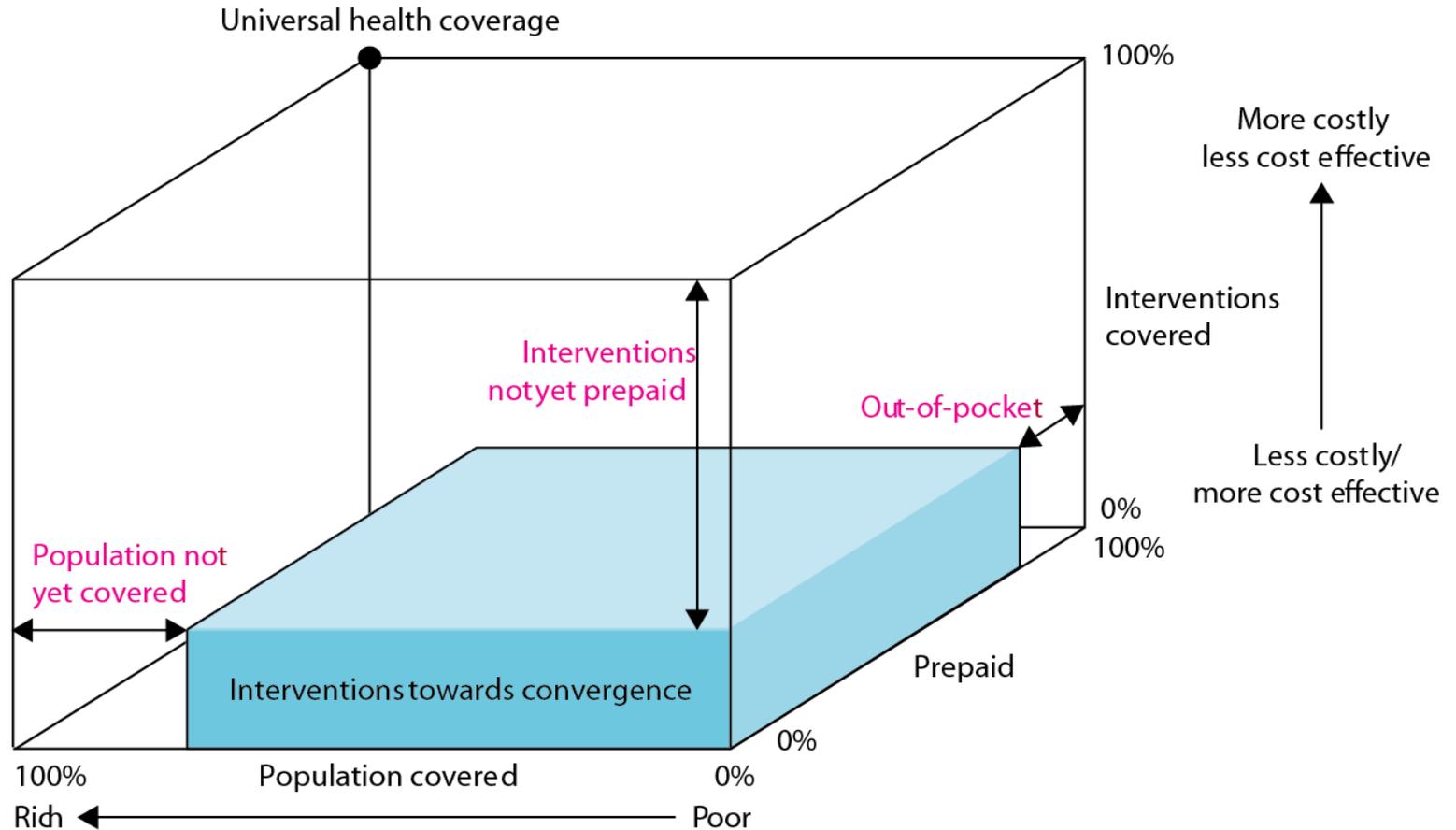
Définition CSU

- ✓ Toutes les personnes ont accès aux services de santé dont ils ont besoin
- ✓ Sans risque de ruine financière liée au paiement des frais de santé

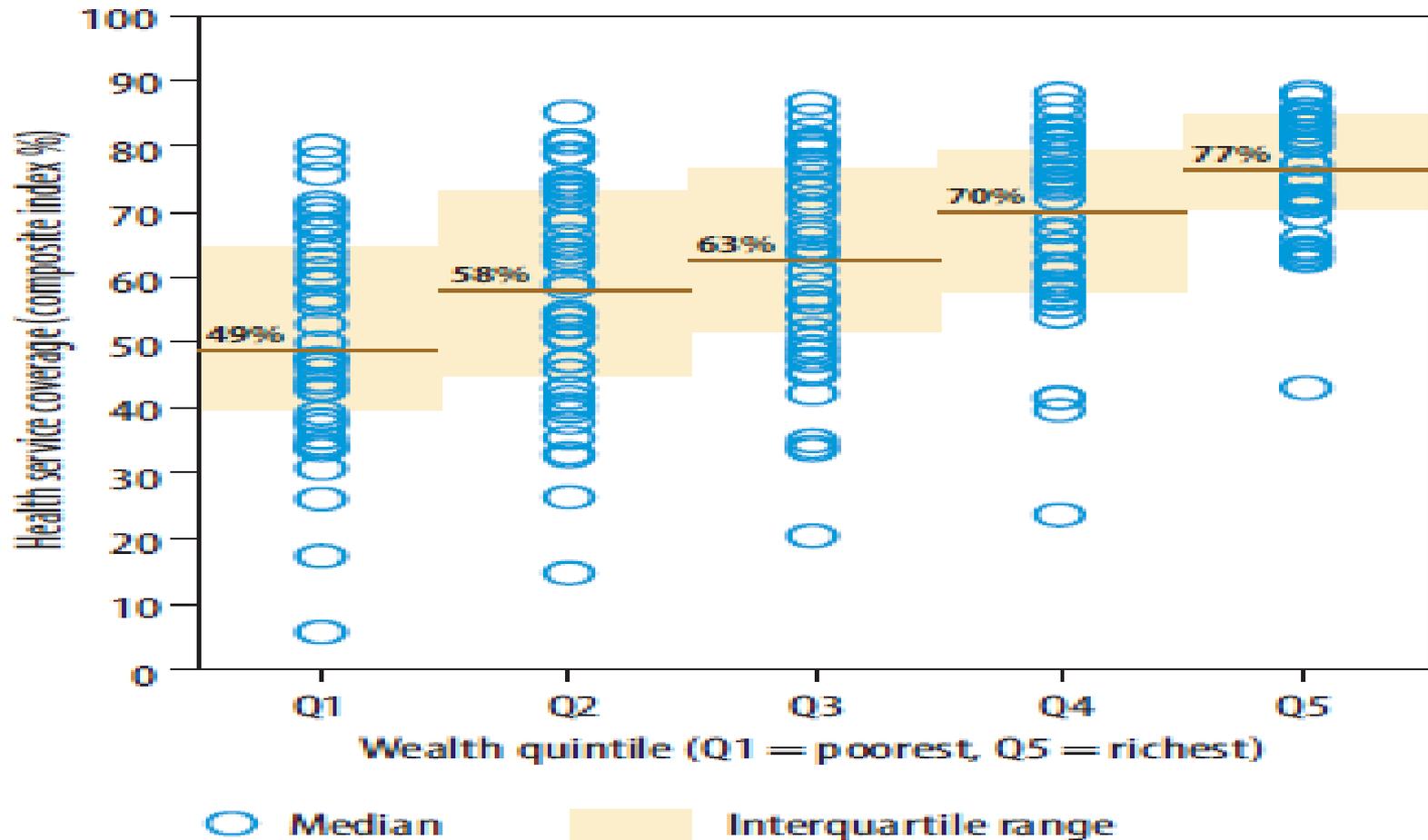
Couverture Santé Universelle:

- Couverture des services demandés (et de bonne qualité)
- Couverture sans risque financier
- Couverture de tous

Universalisme progressif

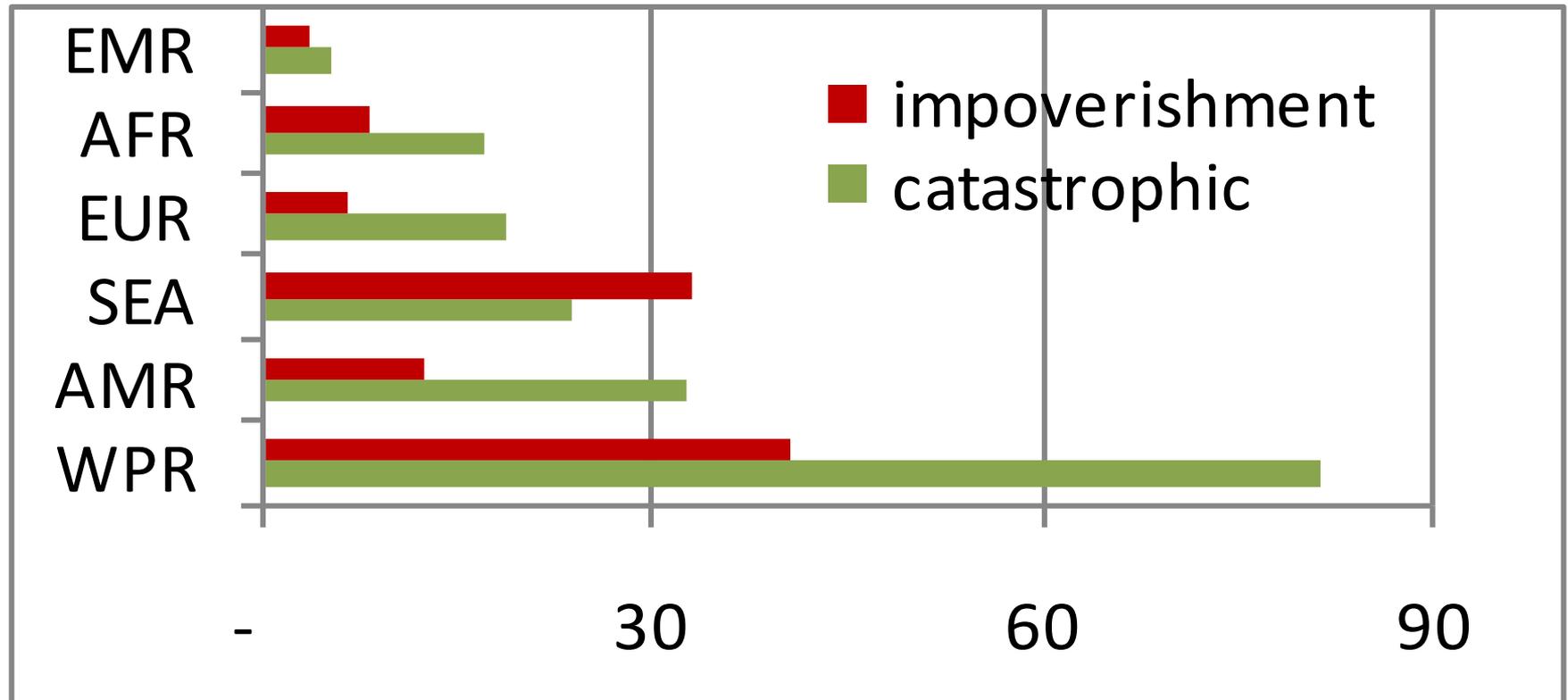


Inégalités persistantes dans la couverture des services pour la mere et l'enfant



Source: World Health Report 2013

Inégalités dans le financement de la santé: >100 million appauvris dus a des dépenses catastrophiques



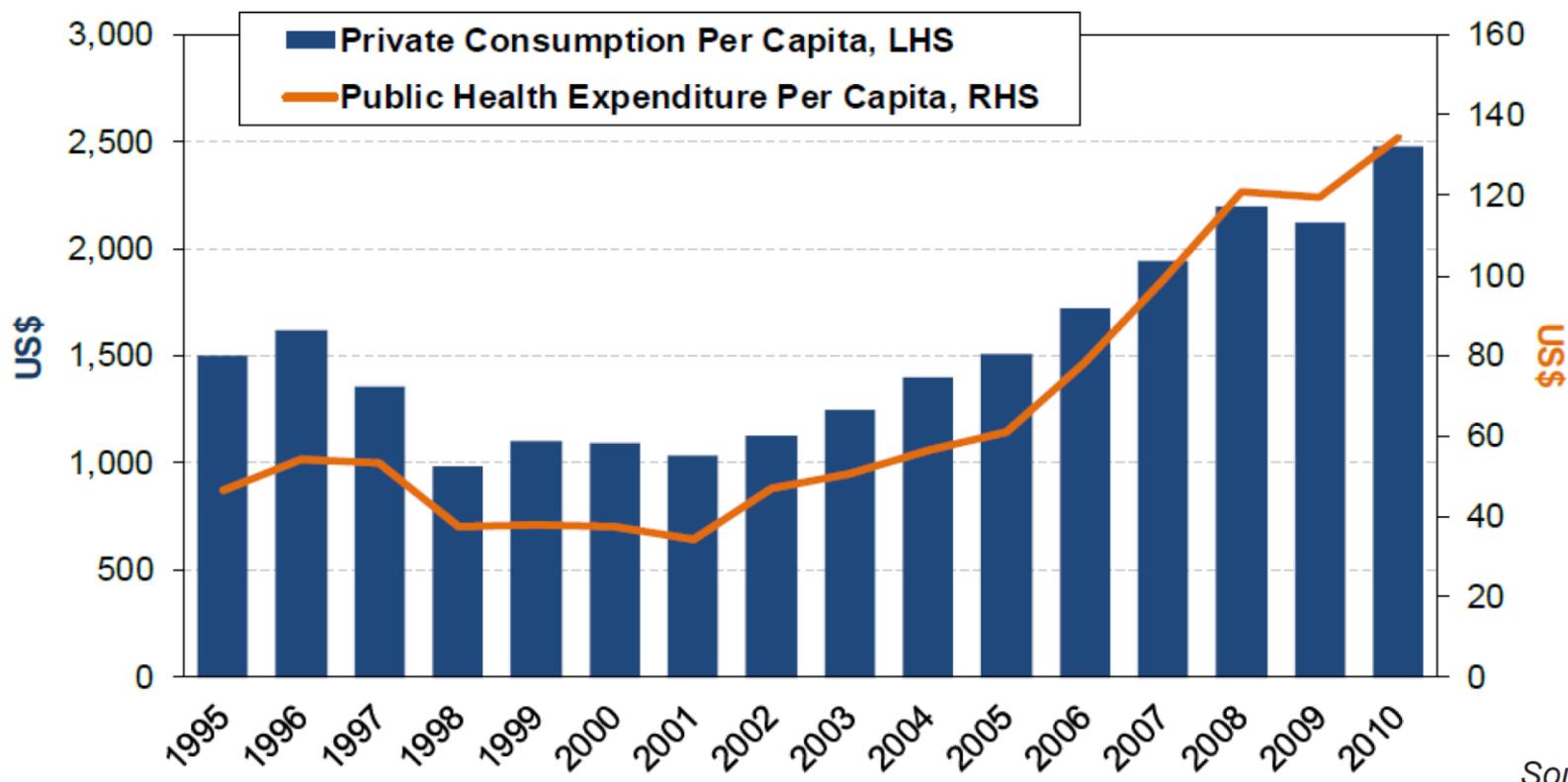
Nombre de personnes (en millions)

CSU: un bon retour sur investissement



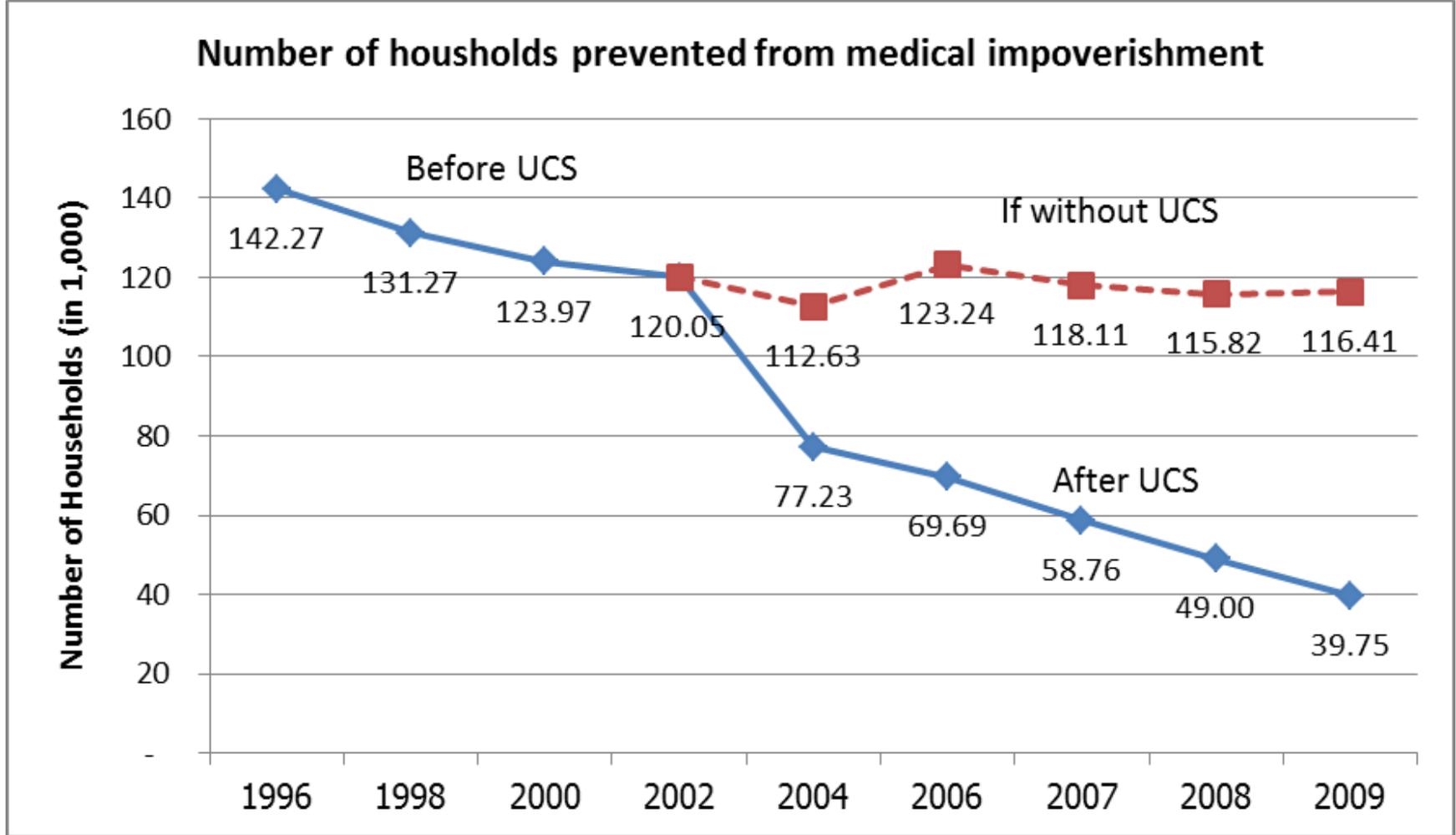
Entre 2000 et 2011, un quart de la croissance dans les pays à revenus faibles et intermédiaires est issu des années gagnées en bonne santé sur la même période.

Impact macro-économique du régime CSU en Thaïlande, Bhartia et al 2013



Augmentation de la consommation privée a suivi l'augmentation des dépenses gouvernementales en santé, suite au lancement du régime CSU en Thaïlande

Réduction notable de l'appauvrissement en Thaïlande



Ebola: impacts multiples de l'épidémie



Extractives/energy

- Skilled staff left the area
- New investments put on hold



Transportation

- Construction activities stopped. Contractors declare *force majeure*
- Maintenance activities stopped - potential deterioration of roads/bridges



Agriculture

- Increased food insecurity due to missed planting and harvesting seasons due to lack of farm labor, abandonment
- Access to markets cut
- Substantial losses of perishable crops
- Food price increases

Health

- Collapse of essential health services, including maternal and child health services and malaria treatment
- Many health facilities closed
- Increase in malnutrition
- Non-Ebola emergency services stopped



Social Protection

- Increase in poverty
- 1000s of children orphaned
- SP service delivery impeded



Education

- Collapse of education services due to closed schools and absenteeism
- 6m children out of school
- Critical exams cancelled



Water and Sanitation

- Poor hygiene related to lack of water has increased the spread of disease



Trade and Competitiveness

- Closure of retail outlets, distribution channels
- Increased logistical costs

Ebola et couverture des services: les actions prioritaires

Capacites institutionnelles regionales en Afrique de l'Ouest

- Renforcer la preparation, les capacites de surveillance, de laboratoires

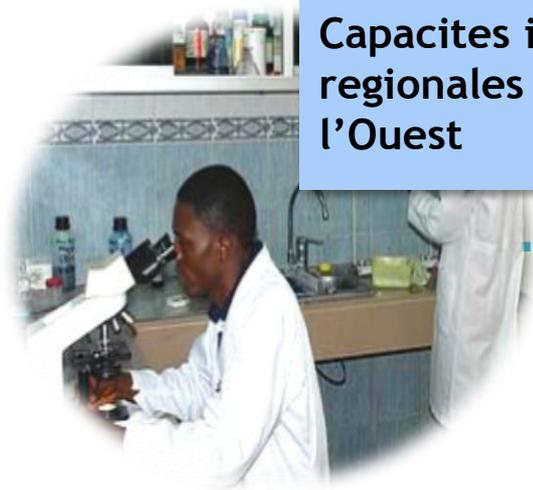
Service de sante essentiels

- Services de sante pour la mere et l'enfant sans risque de transmission
- Prevention et traitement du paludisme, risque de co-infection
- Banque de sang

Ressources humaines en sante a tous les niveaux

- Formation et renforcement des capacites

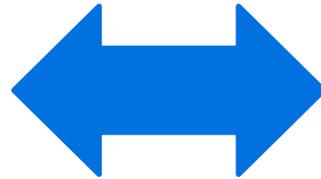
- Projets pays IDA
- Projets regionaux IDA



2- Banque Mondiale et CSU: Quelle stratégie?

Deux objectifs centraux

**En finir
avec la
pauvreté
extrême en
2030**



**Stimuler
une
richesse
partagée**

(augmenter les
revenus des 40% les
plus pauvres)

La stratégie de la Banque Mondiale implique...



The strategy includes 3 key elements...

- Focus our client engagement on the most important challenges to achieving the goals
- Become a solutions WBG by marshalling the combined expertise and resources of the WBG across regions, sectors, and entities of the WBG to help clients tackle these challenges
- Leverage resources and ideas from external development partners and the private sector

Global Practices are a central part of becoming a Solutions WBG

Traduire la stratégie vers la CSU

HNP

Protection Financiere

Personne n'est maintenu ou poussé dans la pauvreté en raison de dépenses de santé



Couverture des services

Tout le monde recoit les services de santé de qualité dont il a besoin et est protégé contre les risques de santé publique



Sociétés en bonne santé

Toutes les sociétés investissent dans les fondations structurelles pour une bonne santé (eau et assainissement, éducation, protection sociale etc)

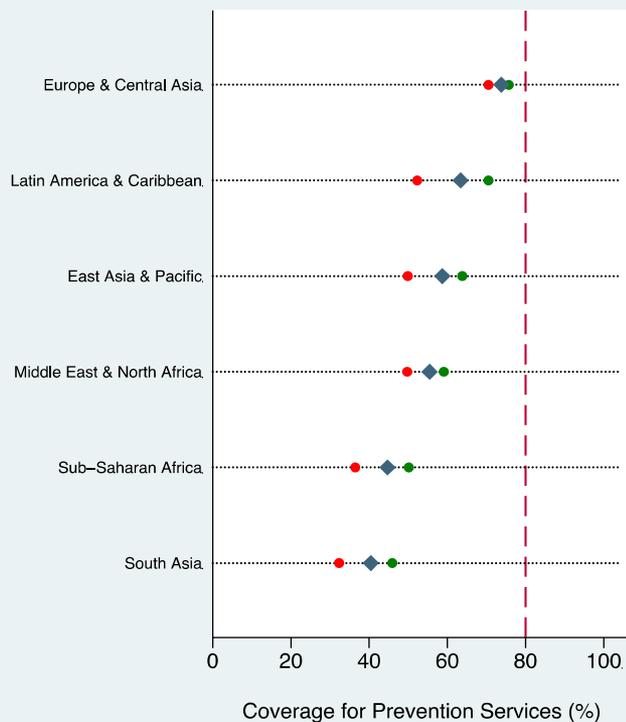
Nécessite une action multi-sectorielle



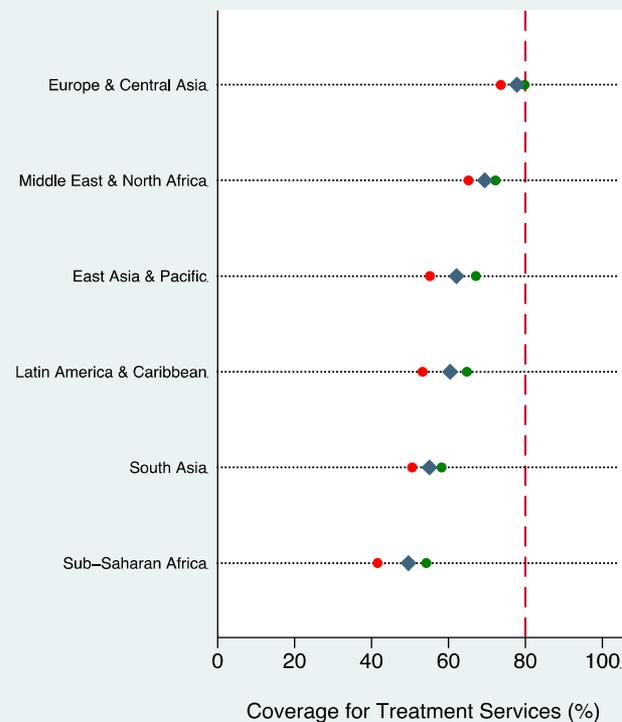
* Macroeconomics & Fiscal Management includes country economists

Comment mesurer la CSU?

Coverage for Prevention and Treatment Services



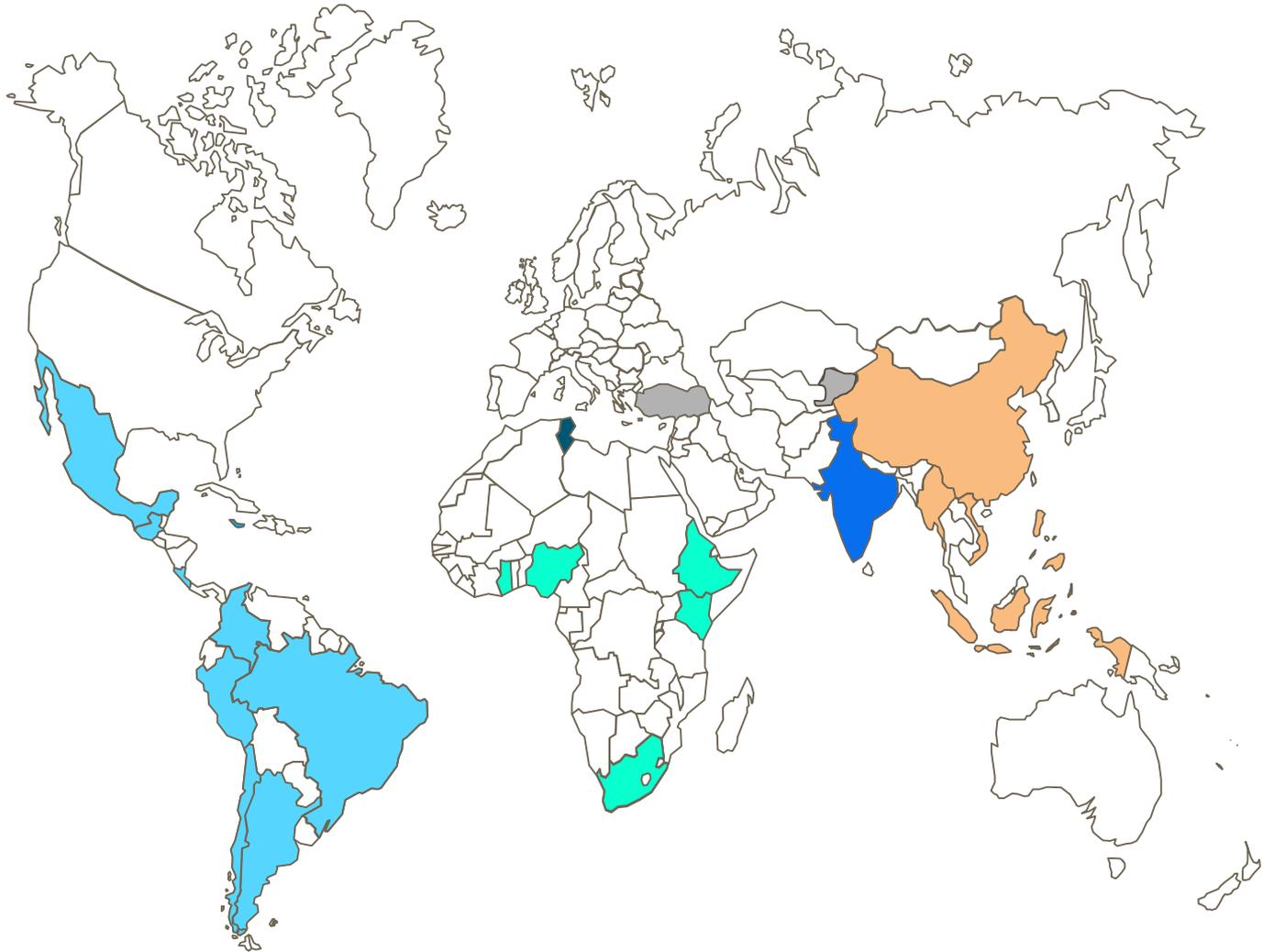
Source: World Health Surveys (2002–03).
Prevention services: Mammogram; Pap Smear; 4+ antenatal visits; Full immunization; Improved water; Adequate sanitation; Non-use of tobacco.



Source: World Health Surveys (2002–03).
Treatment services: Skilled birth attendance; ARI treatment; TB treatment; Diabetes treatment; Dental care; Eye surgery.

3- Quelques exemples de travaux de la Banque Mondiale en soutien a la CSU

25 Etudes de cas UNICO



- Argentina
- Brazil
- Chile
- China
- Colombia
- Costa Rica
- Ethiopia
- Georgia
- Ghana
- Guatemala
- India
- Indonesia
- Jamaica
- Kenya
- Kyrgyz Republic
- Mexico
- Nigeria
- Peru
- Philippines
- South Africa
- Thailand
- Tunisia
- Turkey
- USA- Massachusetts
- Vietnam

Partenariat Banque Mondiale-Japon sur la CSU

Objectif

Générer des leçons sur la CSU pour répondre à la demande des pays à revenus faibles et intermédiaires engagés dans l'élaboration et la mise en œuvre de réformes vers la CSU

Contenu

- 11 études de cas-pays à différentes étapes de leur processus de réformes vers la CSU
- Focus sur trois thèmes centraux: économie politique, financement et ressources humaines en santé
- Identifier et partager des leçons

Etudes pays

Achieving and Sustaining Universal Health Coverage in France: a Perpetual Challenge

The Path to Universal Health Coverage in Bangladesh: Bridging the Gap of Human Resources for Health

Contracting for Primary Health Care in Brazil: The Cases from Bahia and Rio de Janeiro

Universal Health Coverage and Health Extension Program in Ethiopia

The Production, Distribution and Performance of Physicians, Nurses and Midwives in Indonesia: an Update

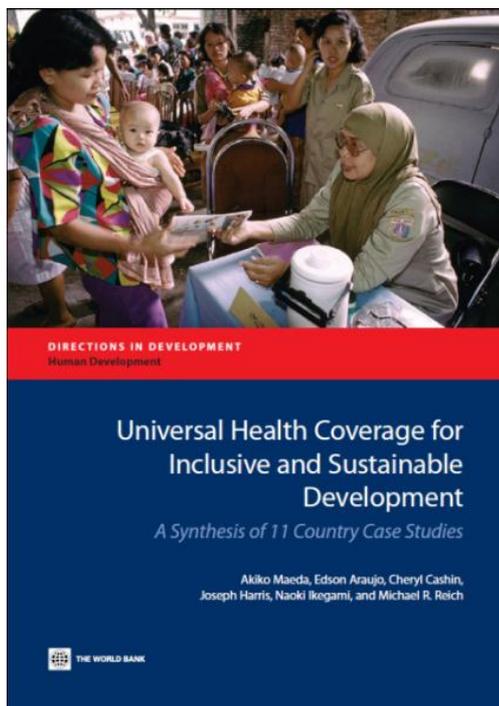
A Study on the Implementation of JAMPERSAL Policy in Indonesia

Analysis of Health Labor Market in Peru

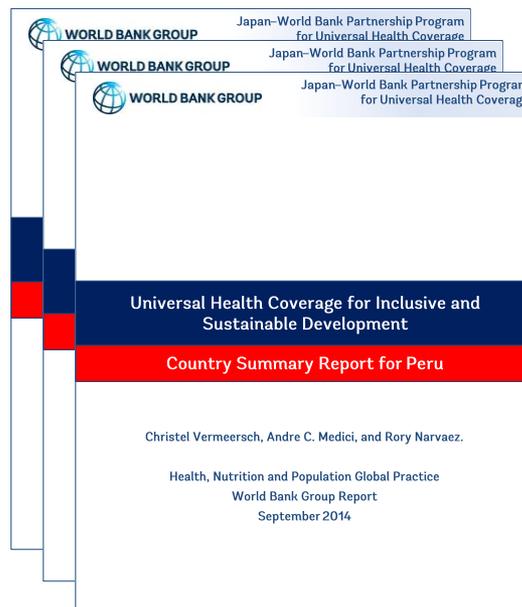
Turkey on the Way of Universal Health Coverage through the Health Transformation Program (2003-2013)

Vietnam: Learning from Smart Reforms on the Road to Universal Health Coverage

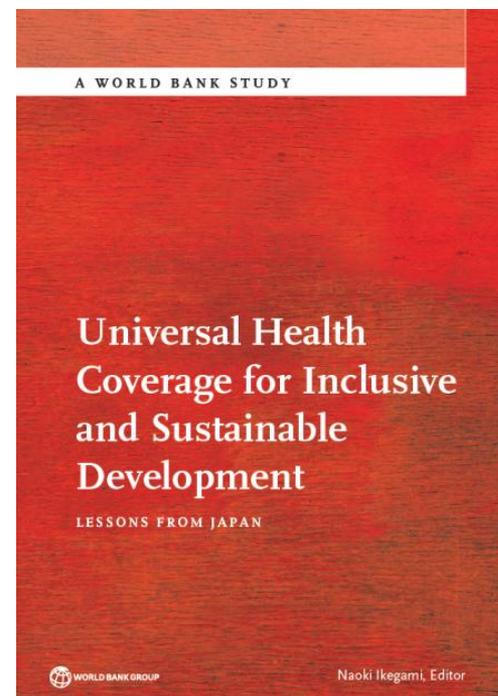
Publications



Synthese des 11
etudes de cas pays



11 fiches pays
accessibles sur le web



Lecons du Japon



JOINT LEARNING NETWORK

For Universal Health Coverage



The JLN est un réseau de 9 pays d'Afrique et d'Asie engagés dans les échanges entre pairs pour accélérer les réformes vers la CSU



Ghana



India



Indonesia



Kenya



Malaysia



Mali



Nigeria



The Philippines



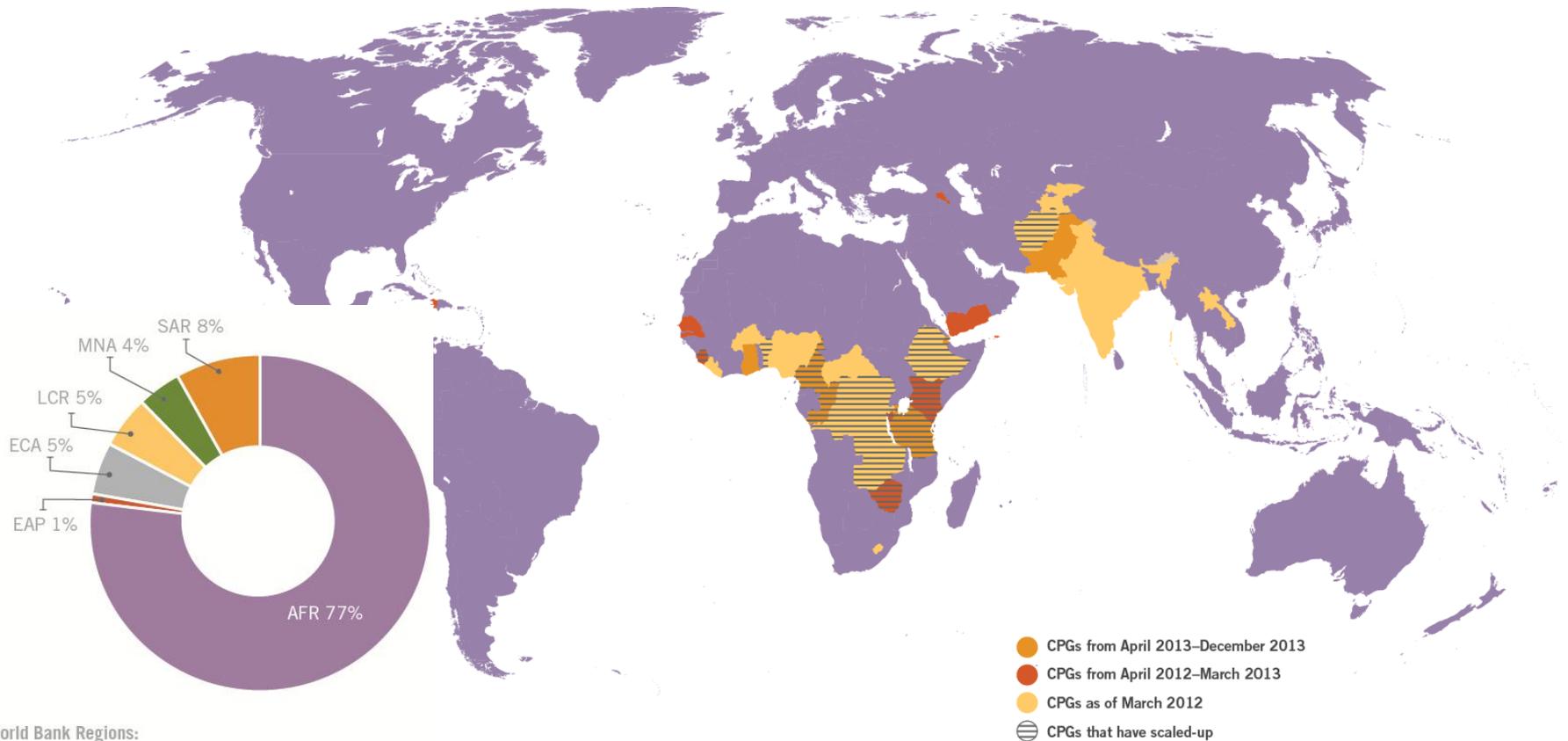
Vietnam

A venir: Premiere formation en francais sur la CSU



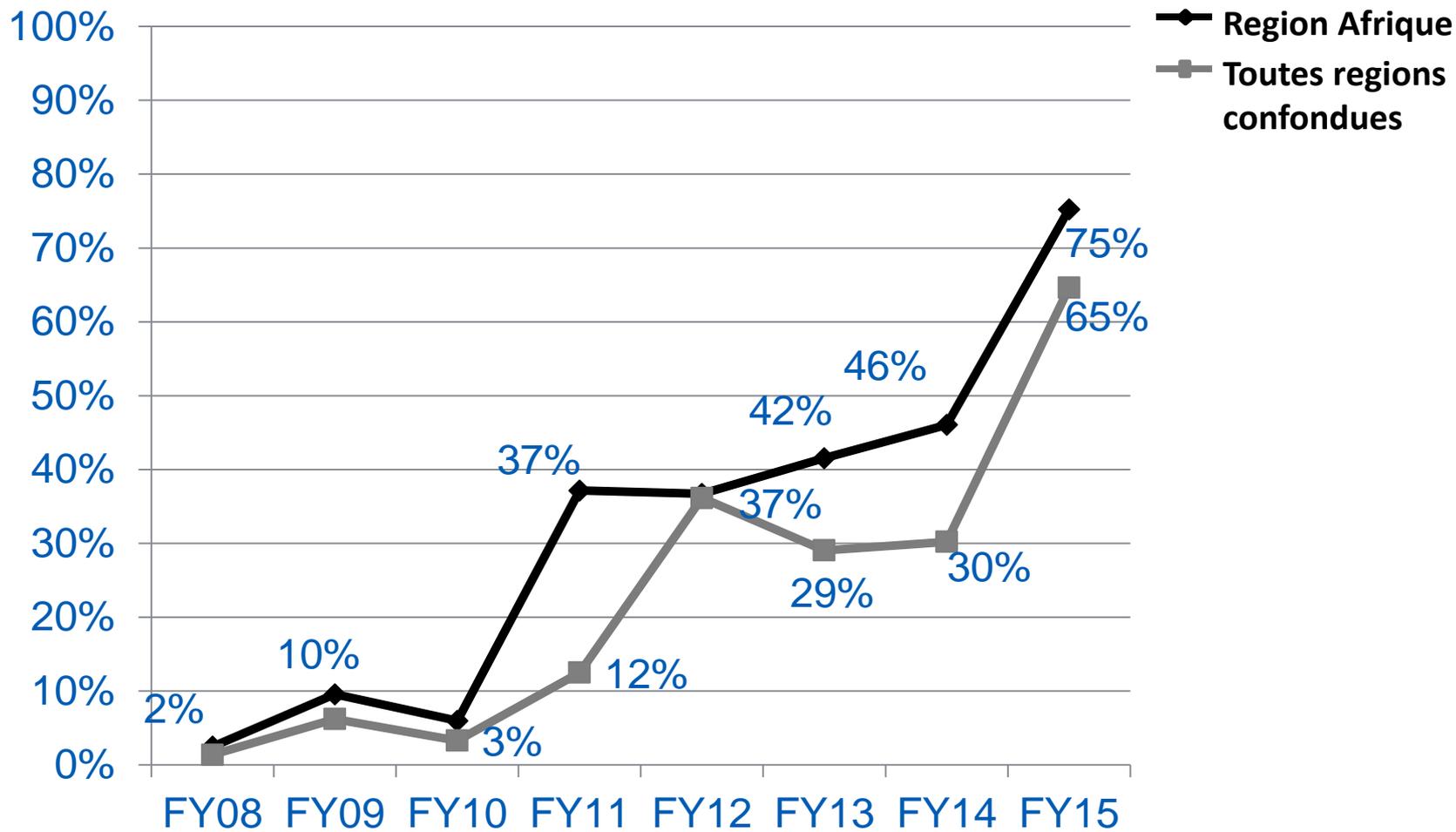
- Formation développée conjointement par la Banque Mondiale et l'OMS
- Formation ouverte a l'ensemble des pays francophones
- Pour cadres impliqués dans le processus de réformes CSU
- Dakar, Sénégal
- Dates: 20-24 avril 2015

Le Financement basé sur la performance: un outil pour améliorer les résultats de santé vers la CSU



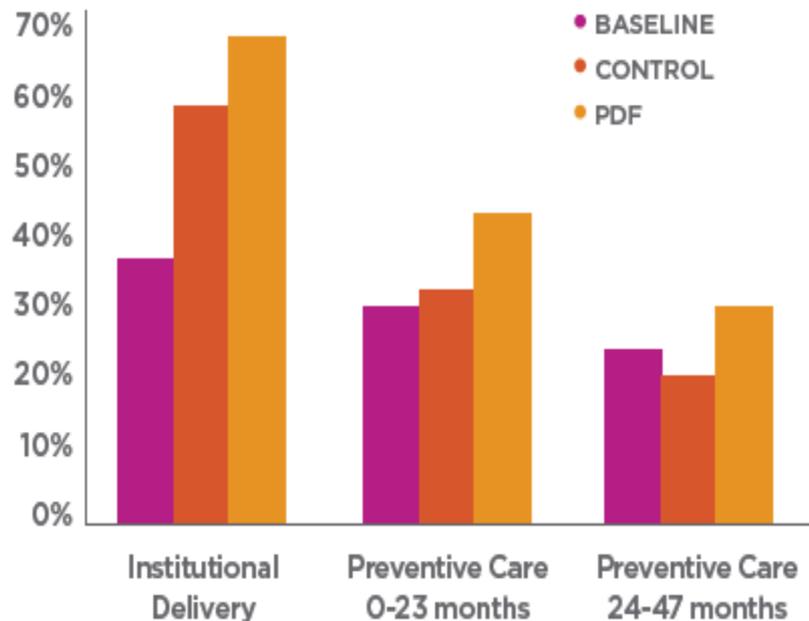
Focus sur les soins de la mère et de l'enfant

PERCENTAGE OF IDA FUNDING FOR MCH RESULTS

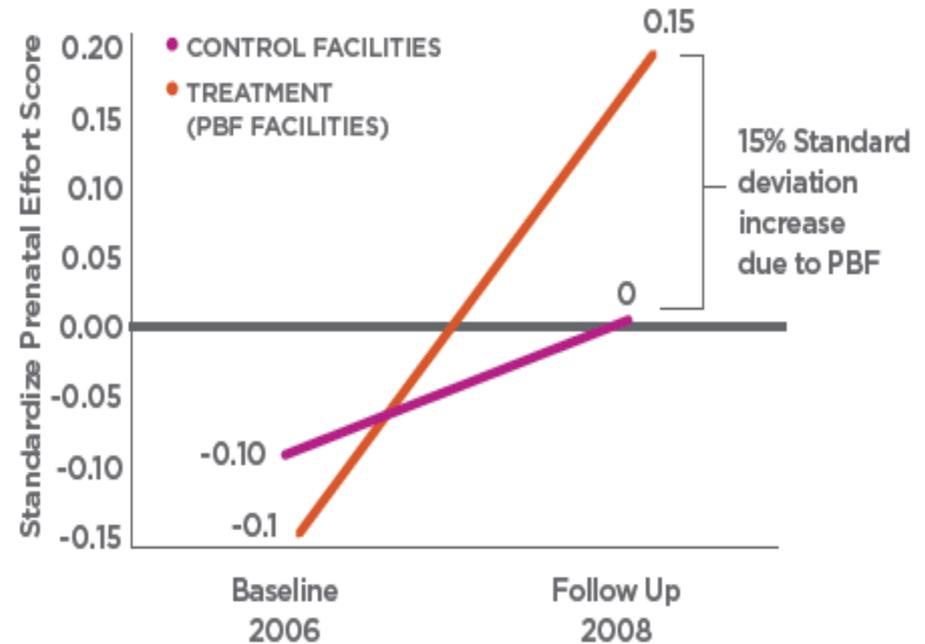


RBF au Rwanda: Meilleure couverture et qualité des soins

Increase in coverage of services in RBF districts as compared to baseline and control districts



Increase in quality of care in RBF facilities compared with control facilities



Source: Basinga et al. 2011

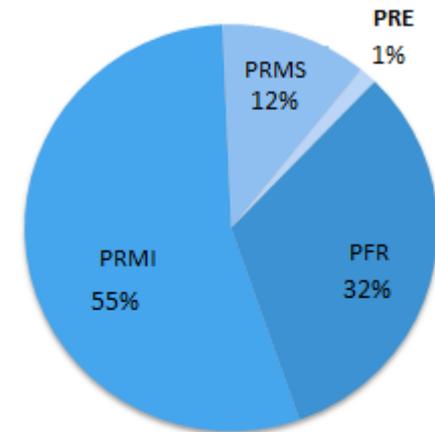
Facilité Mondiale de Financement (GFF) pour chaque femme et chaque enfant

- ❑ *Mobiliser des ressources additionnelles domestiques et internationales pour accélérer et soutenir la délivrance efficiente et équitable de services RMNCAH .*
- ❑ *Supporter la transition vers un financement domestique a long terme pour la RMNCAH.*
- ❑ *Focus spécial sur l'Etat Civil afin que chaque grossesse, chaque naissance et chaque décès soient bien enregistrés en 2030.*

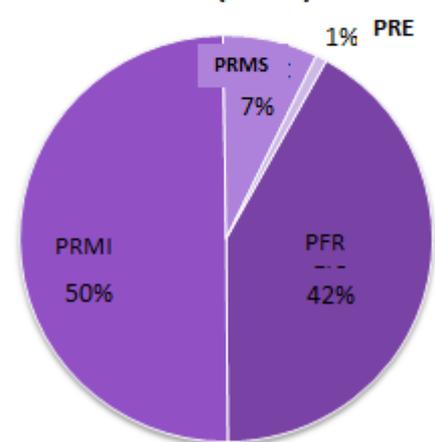
Acces au financement de GFF

- **Le GFF ciblera les pays avec les plus larges déficits de financement:** 63 pays lourdement touché du *Compte à Rebours 2015*, à faible revenu et à revenu moyen inférieur
 - Inclut 63 pays qui comptent 92% des décès maternels, 87% des décès infantiles
- Un certain appui aussi disponible pour les pays qui transitent d'un statut de pays à revenu moyen inférieur à une statut de pays à revenu moyen supérieur.

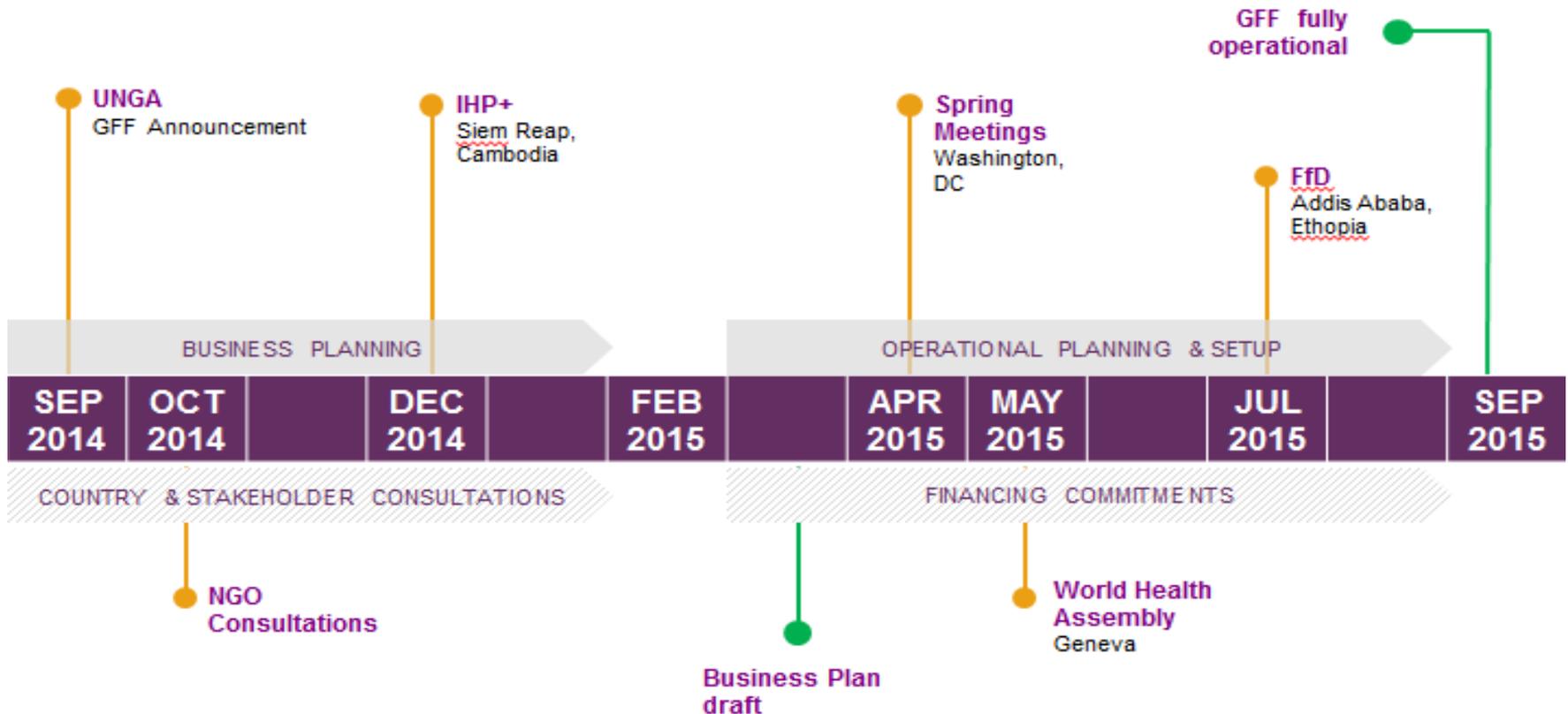
% décès des moins de 5 ans en 2012 par groupe de revenu (N=195)



% décès de mères en 2013 par groupe de revenu (N=183)



Mise en place du GFF: les prochaines étapes



Merci