

FINANCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ

Conclusion: Financer le système de santé

Wilm Quentin, Dr. med. MSc HPPF

Département de la Gestion des Soins de Santé, Technische Universität Berlin
(WHO Collaborating Centre for Health Systems Research and Management)
&
European Observatory on Health Systems and Policies



Programme

Jour	Thème
04 Novembre 14-16 heures	Le système de santé et le rôle du financement
05 Novembre 14-16 heures	Les paiements directs et l'assurance maladie volontaire
06 Novembre 14-16 heures	L'assurance à base comm., obligatoire et le financement par impôts
07 Novembre 14-16 heures	Systemes fragmentés et les dépenses Pratique I: Avantages et desavantages des systemes
08 Novembre 14-16 heures	Pratique II: le Financement en Côte Ivoire Conclusions

Possibilité de financer la santé

- **Impôts** sur les revenus (progressif) et sur la consommation (TVA = régressif):
réservé à la santé, pas de lien au bénéficiaires = NHS
- **Contributions** sur les revenus (proportionnels; souvent limités aux salaires, parfois avec limite max. = régressif): réservé à la santé, lien plus claire avec bénéficiaires (standardisé) = SHI
 - *Prime fixe par tête* → rare → régressif
- **Prime**: selon l'âge, sexe, maladies etc. (régressif): lien direct aux bénéficiaires individuelle (varié) = PHI
- **Paiements directs**: très régressif,

OMS 2000: Rapport sur la santé dans le monde

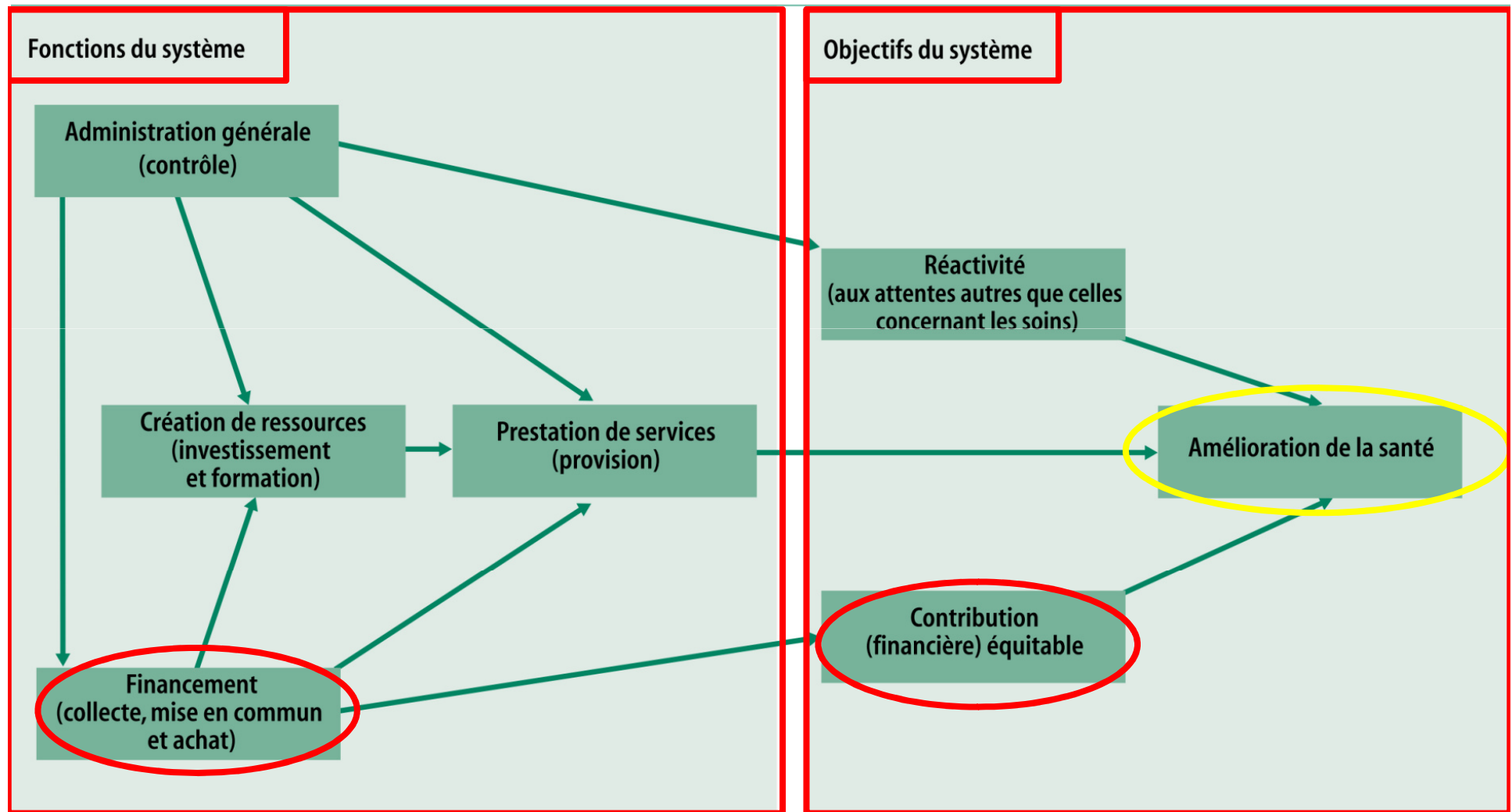
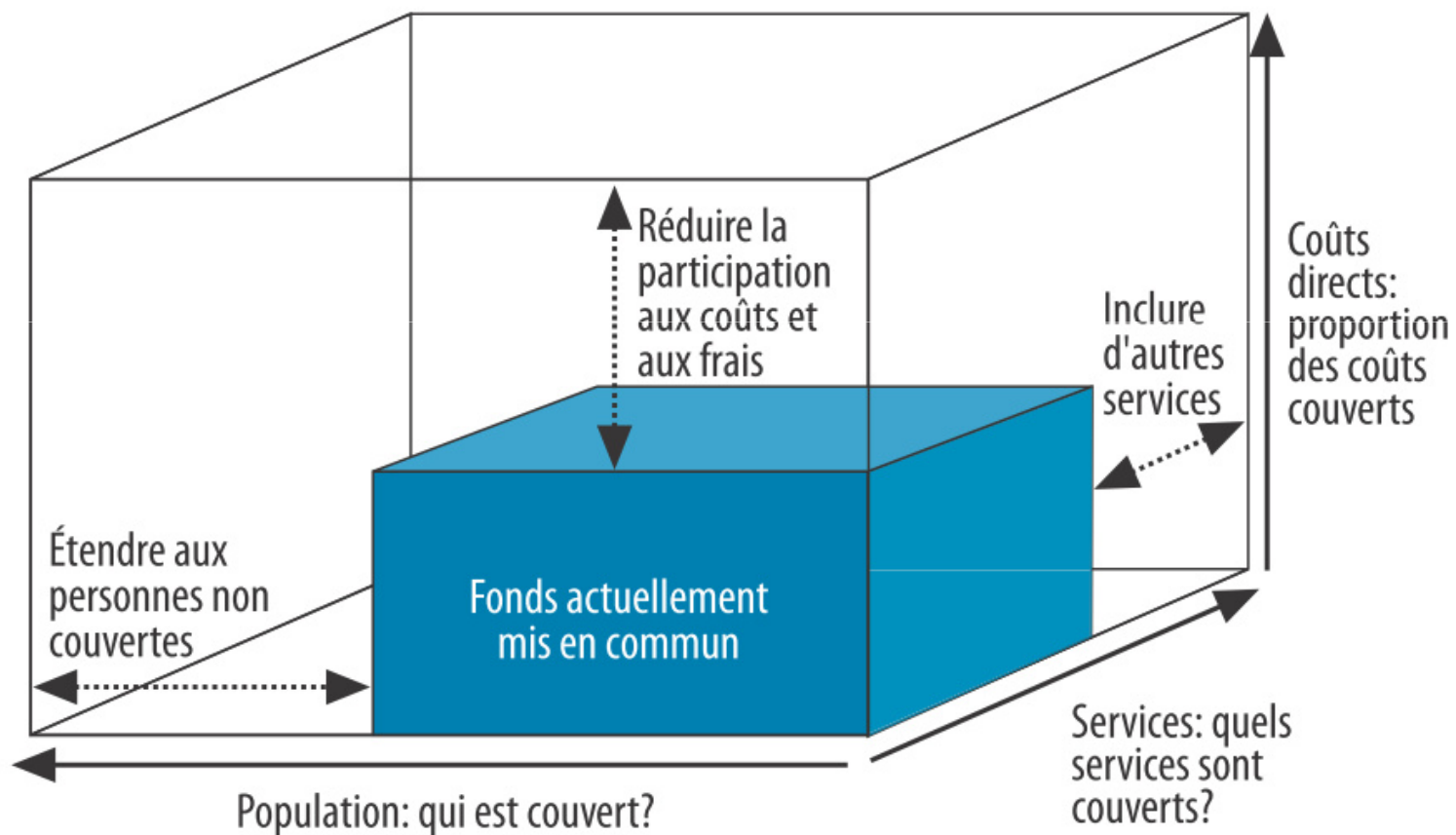
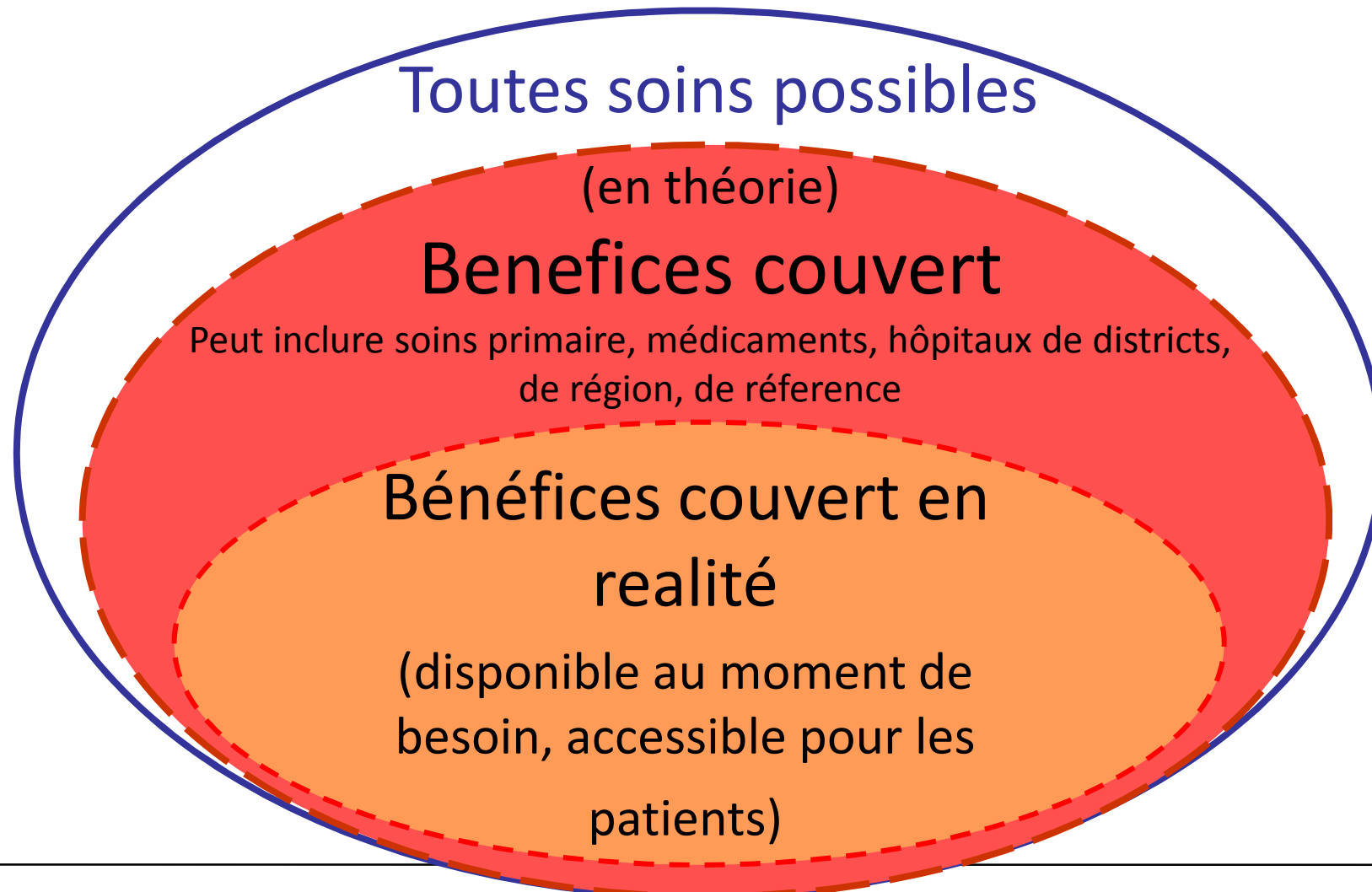


Figure 1.2. **Trois dimensions à considérer lors de la progression vers une couverture universelle**

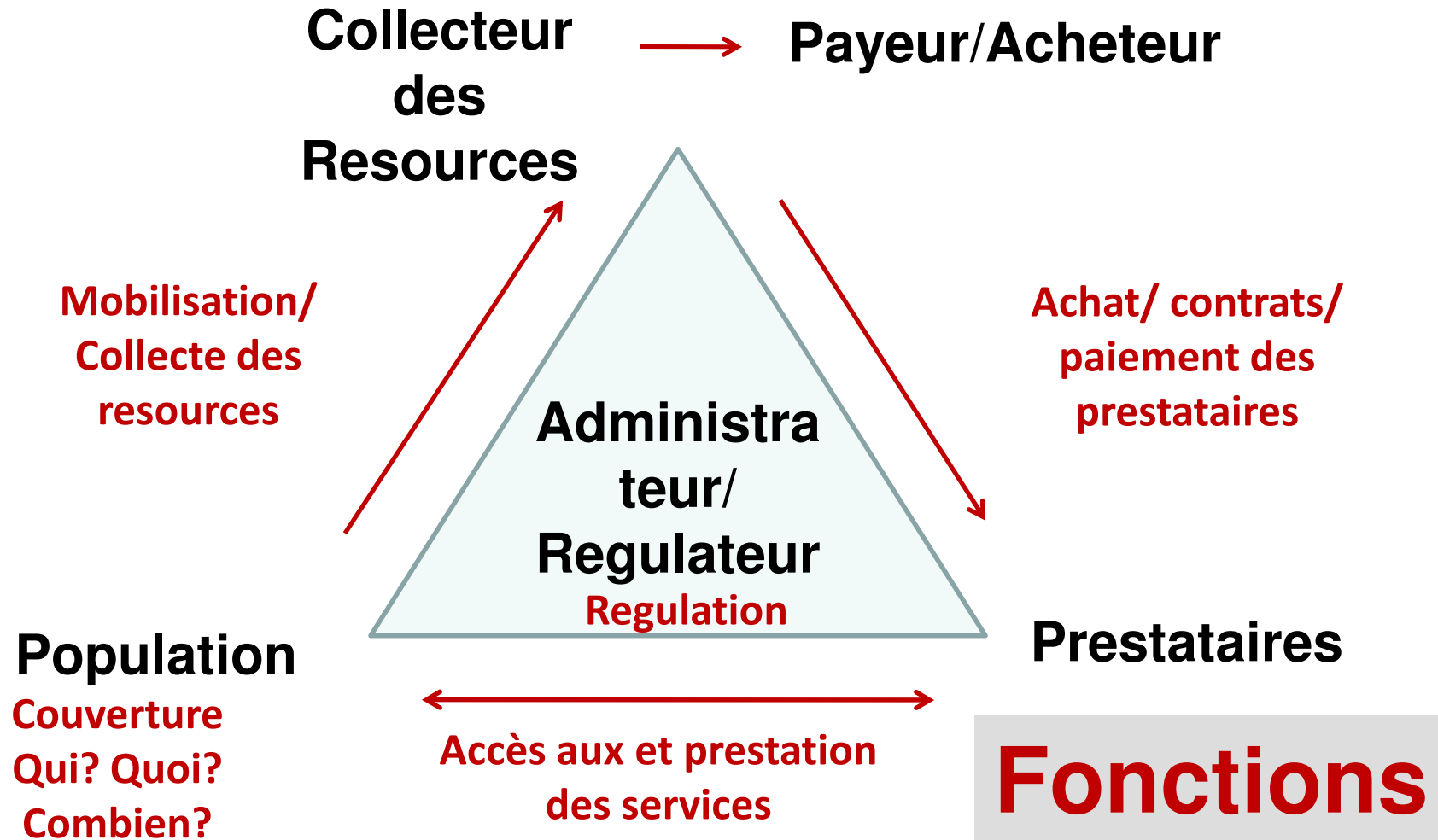


Source: OMS 2010

Modèle de benefices couvert



Mise en commun & (Re-)Allocation



FINANCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ

Pratique: Le financement en Cote d'Ivoire

Wilm Quentin, Dr. med. MSc HPPF

Département de la Gestion des Soins de Santé, Technische Universität Berlin
(WHO Collaborating Centre for Health Systems Research and Management)

&

European Observatory on Health Systems and Policies



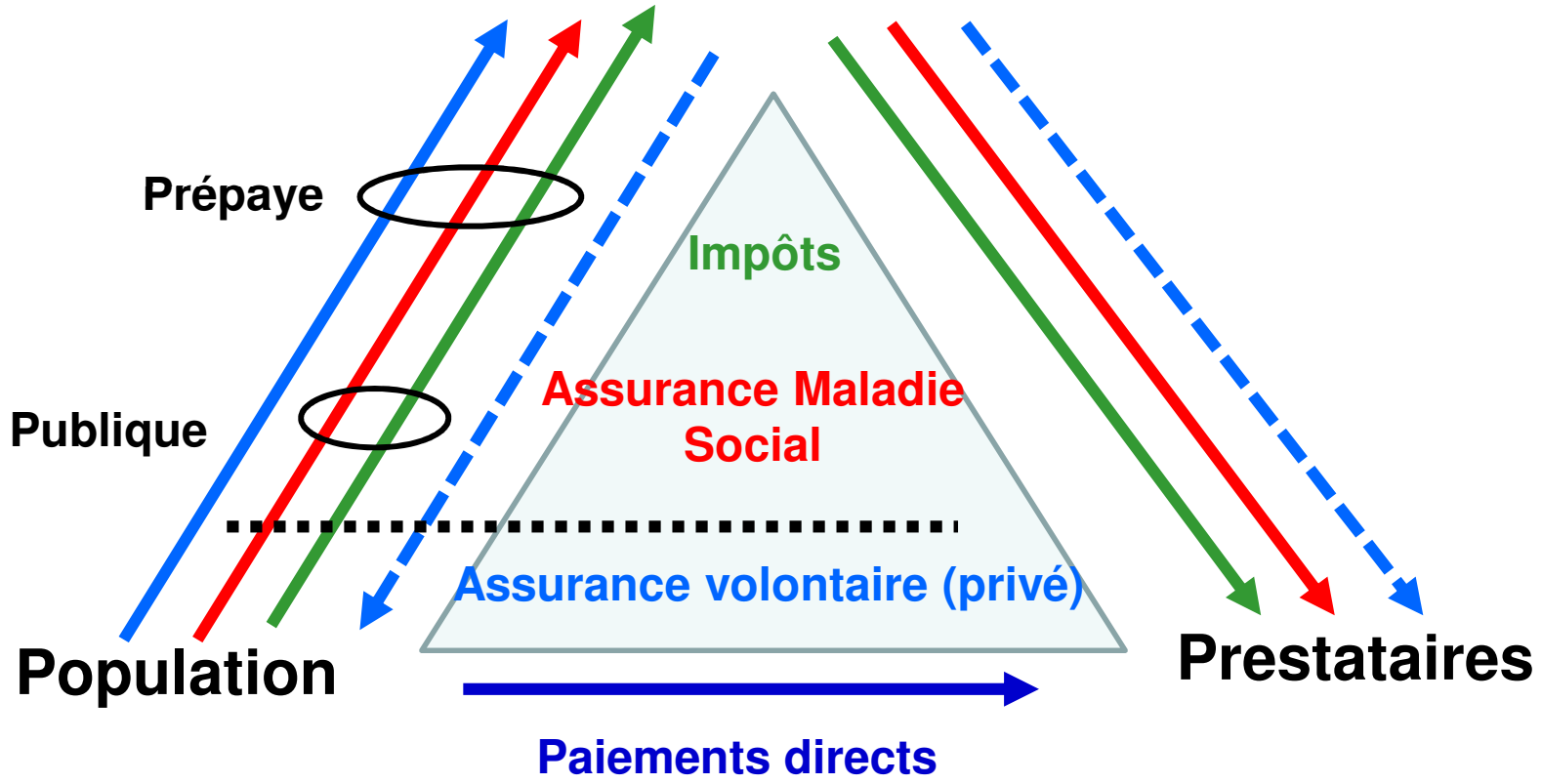
Quelles sont les principales sources de financement ?

Mutuelles de sante

Assurance Privé

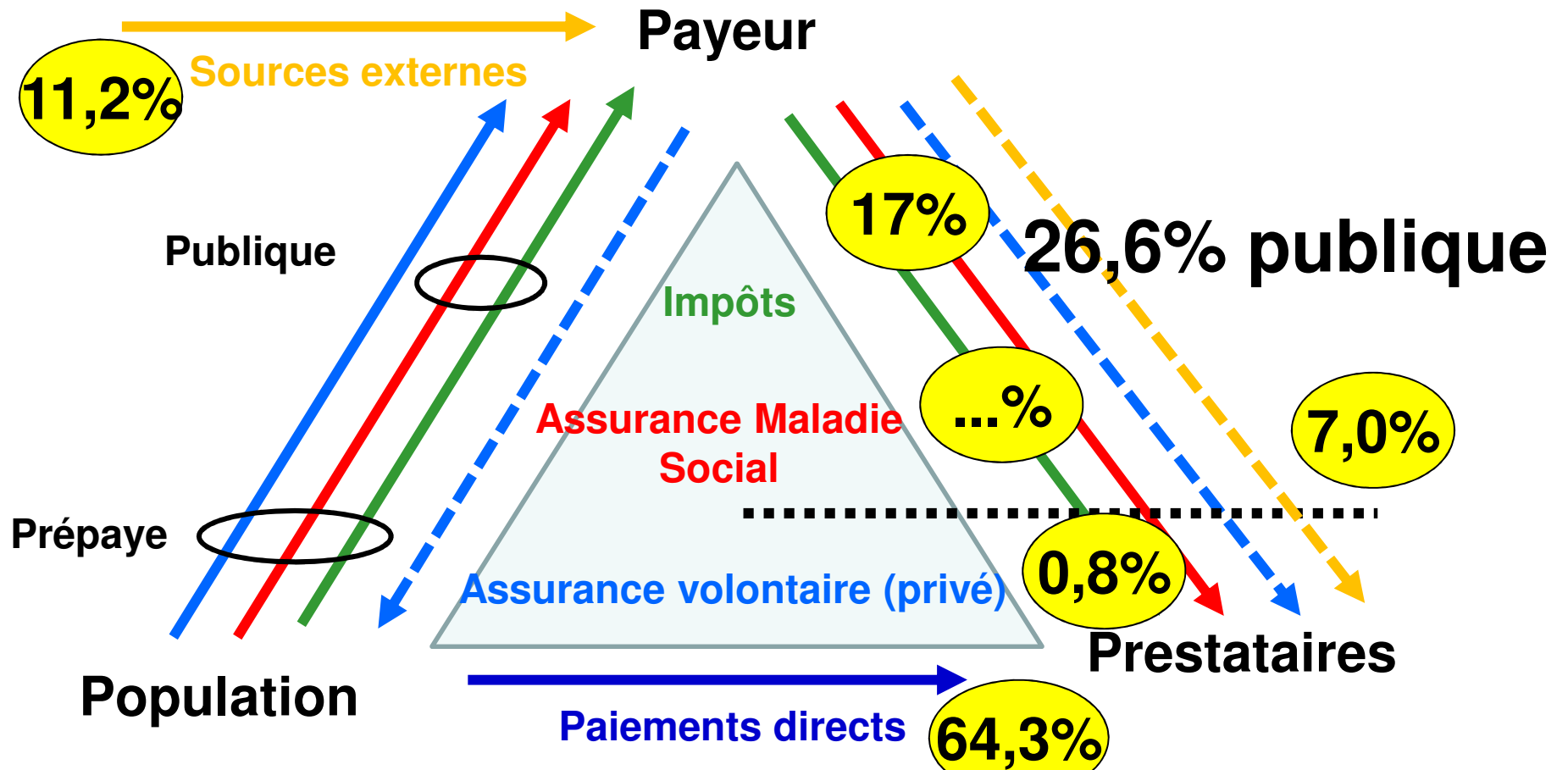
Payeur

Agences de santé



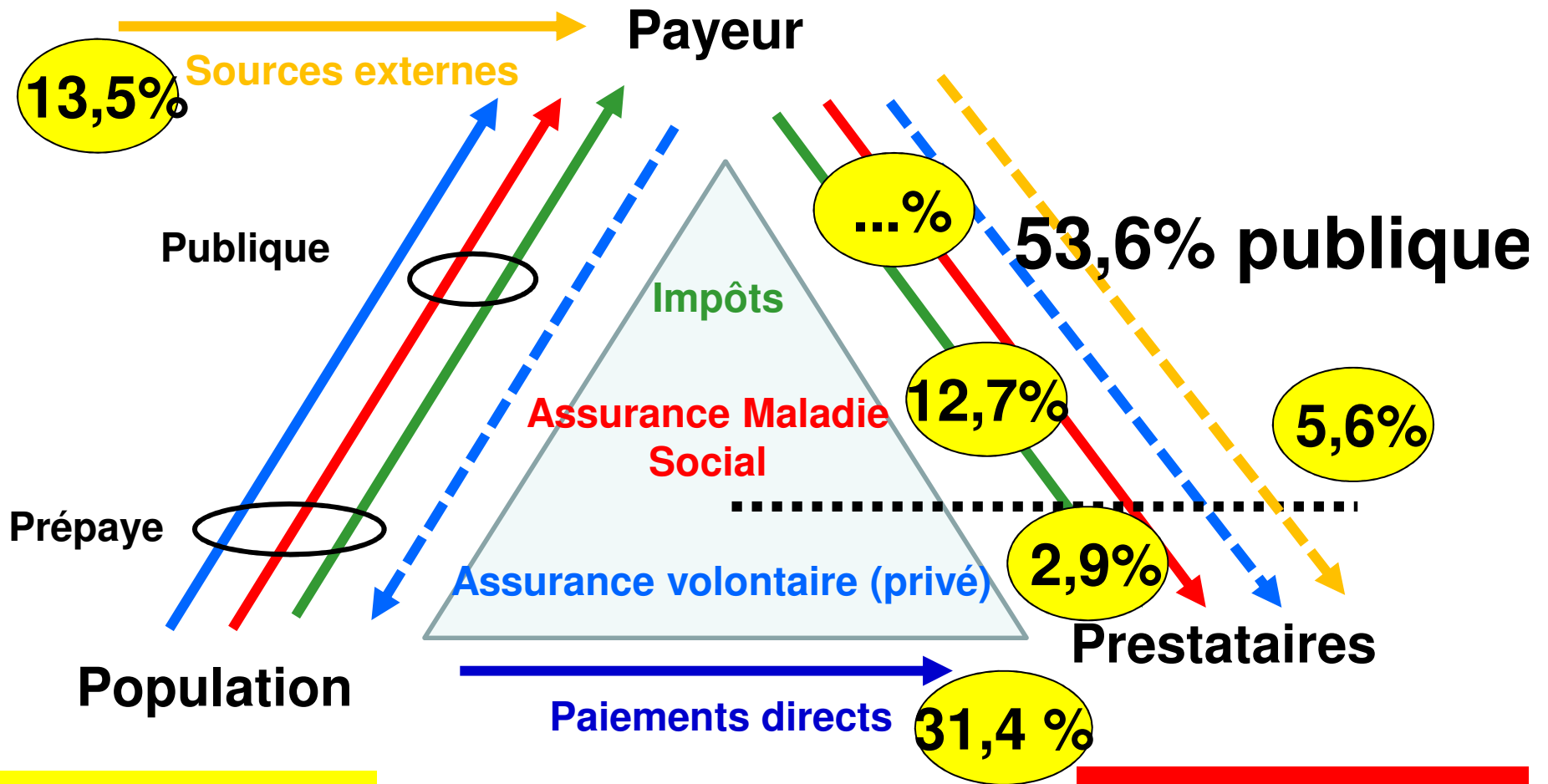
Quel organismes sont responsable pour collecter les revenues pour le système de santé ?

Quels sont les principaux
intermédiaires financiers / où
est-ce que la mise en commun
(la mutualisation) des risque a
lieu ?



Côte d'Ivoire 2011

6,8% du PIB



Ghana 2011

5,0% du PIB

Quelle est la combinaison des prestataires de services (publique/ privé) ?

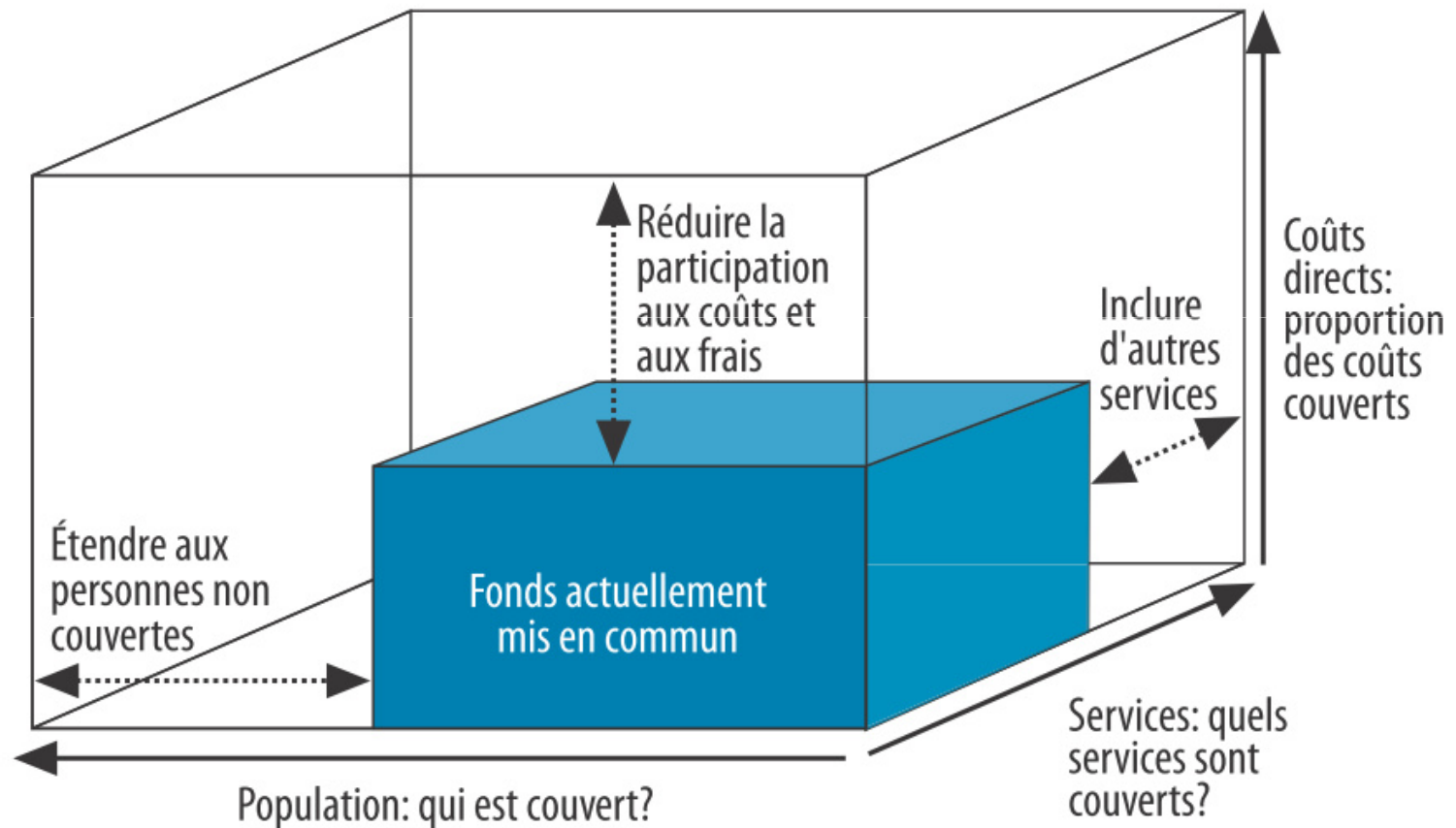
Que sont les résultats?

- Contribution financière équitable?
 - Prépaiement?
 - Progressivité?

Qu'est-ce la couverture universelle?

- Combinaison de
 1. Accès *effective* universelle
(Toutes les personnes qui ont besoin des soins ont accès aux soins de bonne qualité)
 2. Protection financière universelle (les coûts des soins de santé ne vont pas entraîner des conséquences négatives).

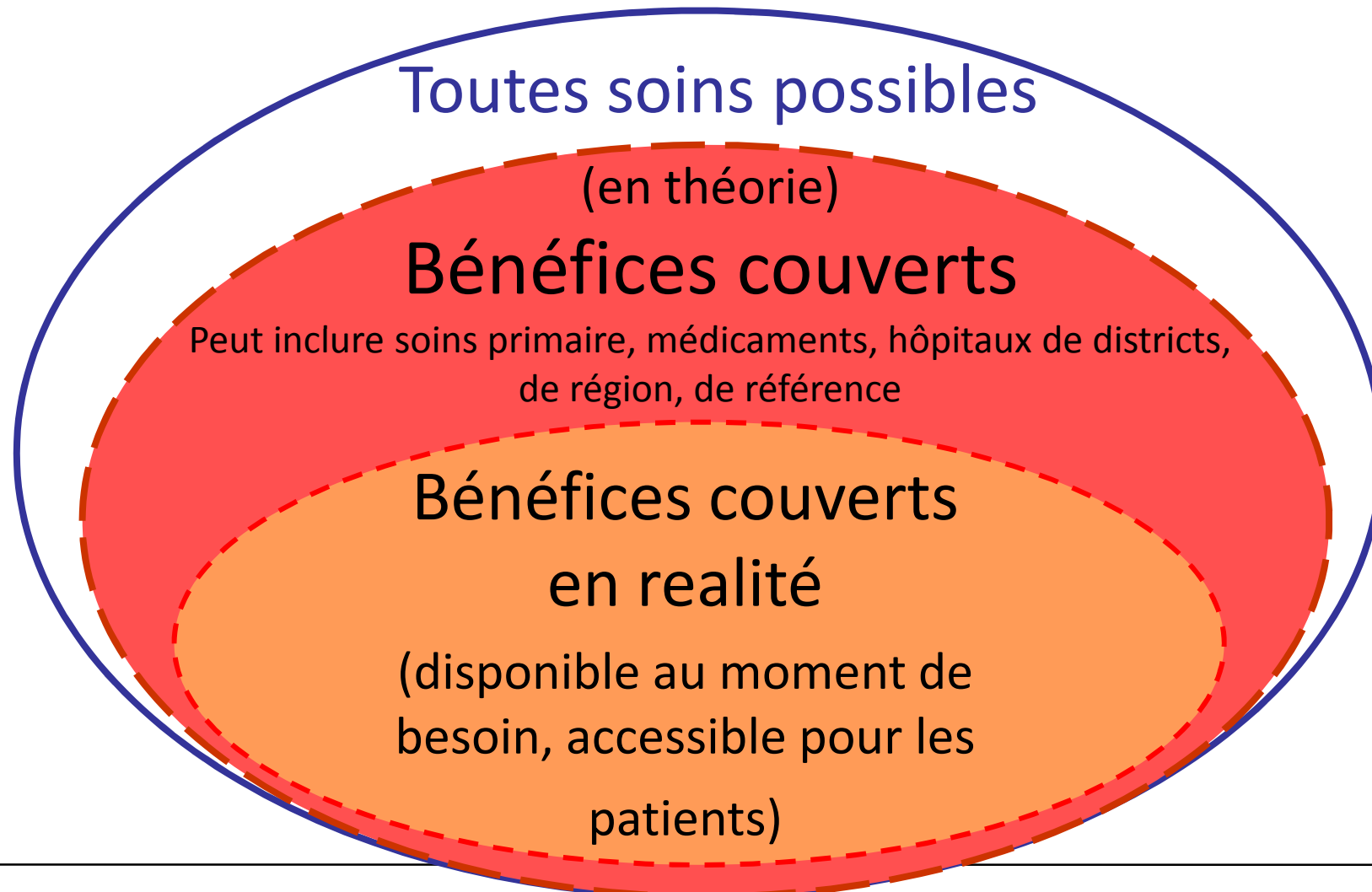
Figure 1.2. **Trois dimensions à considérer lors de la progression vers une couverture universelle**



Source: OMS 2010

Qu'est-ce le concept de la couverture maladie universelle du gouvernement?

Modèle de benefices couverts



Comment est-ce que on pourrait améliorer le financement du système de santé en Côte Ivoire?

- Les sources de revenues ?
- Le collecteur?
- La mise en commun?
- L'achat de services?

Comment assurer une couverture universelle?

Conclusions I

- La couverture universelle concerne les trois niveau de couverture:
 1. La population couverte
 2. Les services couverts
 3. La proportion des couts couverts
- Les réformes du système doivent viser toutes les dimension
 - Il ne suffit pas d'inclure toute la population dans « une assurance »

Conclusions II

- Une analyse d'un système de financement doit partir de tout le système et toute la population concerné.
- Pour analyser ou reformer un système de financement, ce sont les trois fonctions (collecte, mise en commun, achat) qui sont importants et ne pas les organismes qui les accomplissent

Conclusions III

Les questions importantes concernant les fonctions sont les suivantes:

1. Collecte de ressources:

- Comment assurer des contributions équitables (horizontal et vertical)?

2. Mise en commun:

- Comment atteindre une mise en commun assez grande pour une répartition des risques effective?

3. Achat:

- Comment inciter les prestataires à fournir des services de qualité d'une manière efficiente?

Questions?

Merci beaucoup!