

Réforme du Financement des Soins de Santé en Éthiopie

Leçons, Opportunités et Voies futures

Mécanisme de Financement Mondial (GFF)
4ème Réunion du Groupe des Investisseurs (GI)

Ministère Fédéral de la Santé,
Éthiopie

Financement des Soins de Santé en Éthiopie: enseignements tirés

Réforme Générale du Système de Santé

Réforme du FSS 1^{ère} et 2ND Génération

- Accroissement du budget total
- Ressources focalisées sur l'amélioration de l'efficacité/l'efficience de l'allocation et de l'utilisation des ressources
- Forte plateforme de partenariat: Harmonisation et alignement avec les priorités du gouvernement (un plan, un budget et un rapport)
- Mécanisme de mutualisation: 1) Fonds communs pour les ressources dans le budget (gouv. Et PD); 2) Fonds de performance pour les OMD (rassemble l'aide externe et se concentre sur la réalisation des OMD (11 Partenaires) 3) ressources accrues pour les formations sanitaires (revenu retenu, allocation du gouvernement, CBHI et contributions communautaires)

DTS par personne en 1996-4.5 à 20.77 milliards d'US\$ en 2012 (NHA 5)

MDGPF: domaines sous-financés ont reçu une meilleure part du financement, (55% des fonds utilisés pour la SRMNE et pour les systèmes de santé en 2015/2016. Taille totale est de 745 millions sur sept ans.

La duplication des efforts et les énormes coûts de transaction ont été réduits.

Déploiement du CBHI. Résultats: amélioration du TPC de 6.3% en 2005 à 27.35% en 2011; TM>5ans est passé de 166 en 2000 à 88 en 2011.

de partenaires s'intéressent ou s'engagent à soutenir le programme de financement des soins de santé (USAID, DFID, EU, Gates, BM, Agences Onusiennes, Fondation Clinton et potentiellement le FM, etc). Le FF de USAID et Gates complétera le programme P4R GFF-ET MDG qui vient en appui à la SRMNE et au programme de financement de la santé.

- Accès équitable et qualité des services – les ménages financent encore 34% des DTS (selon les NHA 2012)
- Améliorer les ressources pour la santé – focalisation sur la mobilisation des ressources nationales
- Renforcement de l'harmonisation – améliorer l'efficacité des canaux de financements (Budget utilisé en dehors du système du gouvernement)
- Capacité limitée pour une expansion du FSS

- Renforcement des Capacités:
 - Institutionnel et organisationnel – Unité pour l'Économie et le Financement de la Santé, GMU, EHIA
 - Appui technique pour la mise en oeuvre de la stratégie de financement de la santé – niveaux national et sous national
- Génération de Preuves et Prise de Décision
 - Recherche sur la Mise en Oeuvre des Politiques
 - Revue à moyen terme conjointe

• Opportunités

Fort engagement politique

- *Un nouveau Comité/Conseil d'Administration – MDS, MOFEC, MRA, MOLSA, EHIA*
- *Stratégie complète pour le financement des soins de santé (2015 – 2030) mettant l'accent sur la mobilisation de ressources nationales*
- *Structures sous-nationales formées et approuvées par proclamations régionales*
- *Gouv.– redevabilité mutuelle des PD – revue innovante de la performance et évaluation des PD par le gouvernement et du gouvernement par les PD*

- **Intérêt renouvelé et fort engagement des partenaires afin d'appuyer le FSS**
 - Plus de partenaires rejoignent le fonds (Banque Mondiale, UK-DFID, Union Européenne, UNICEF, UNFPA, Coopération Italienne, Spanish Aid, Irish Aid, Gavi, Ambassade du Royaume des Pays-Bas.
 - Engagement des partenaires pour appuyer la mise en oeuvre du FSS : Fondation Gates, BM, USAID, UK-DFID
 - Intérêt des partenaires et participation active dans le panel de travail sur le FSS

- **Assurer l'équité et la qualité des soins de santé est une priorité pour le gouvernement de l'Éthiopie**

- Le secteur de la santé a identifié « une transformation en matière d'équité et de qualité des soins de santé » comme l'une des quatre priorités du programme de transformation inhérent à la stratégie nationale pour le secteur de la santé (2015/16 – 2019/20).

- **Le Mécanisme de Financement Mondial!!!**

- A ravivé des discussions sur la pérennité du financement national de la santé aux niveaux regional, national et international. Il s'agit d'une manière unique de prioriser le Financement de la Santé, particulièrement le Financement national de la Santé, et de le placer au cœur du programme de la SRMNEJA.

Ameseginalehu!

Thank you!

Asante Sana!

Merci beaucoup!