



IFRISSE
E-learning

Master 1 santé publique
Tronc commun
Année universitaire 2021-2022

Renforcement des systèmes de santé en Afrique : concepts, défis, propositions

Dr Hervé Hien, MD PhD

Chercheur à l'Institut de recherche en science de la santé (IRSS/CNRST)

Directeur général de l'Institut national de santé publique (INSP)

Ouagadougou

15 fevrier 2022

Objectifs du cours

Les apprenants sont capables de :

- Définir les concepts de base sur les systèmes de santé
- Expliquer le fonctionnement des systèmes de santé en Afrique
- Proposer quelques éléments d'orientation pour le renforcement des systèmes de santé

Plan

Introduction

1. Généralités

1.1. Concepts de base sur les systèmes de santé

1.2. Intérêt des systèmes de santé

1.3. Historique de la construction des systèmes de santé dans le monde

2. Fonctionnement des systèmes de santé en Afrique

2.1. Fondements & indicateurs

2.2. Nécessité de reformes des systèmes de santé

3. Leviers de renforcement des systèmes de santé en Afrique

3.1. Cadre conceptuel de renforcement des systèmes de santé

3.2. Reformes à effet démontré

Conclusion

Introduction

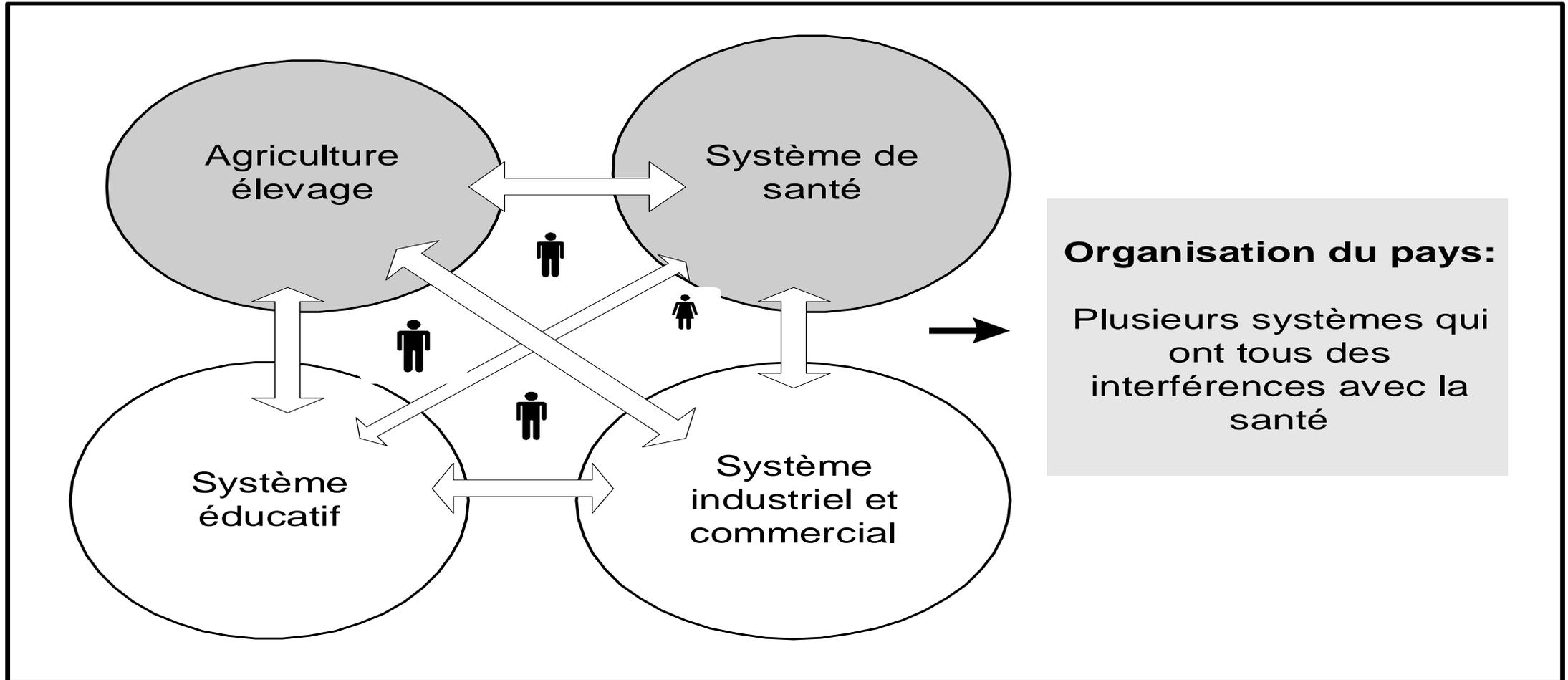
Les systèmes de santé

- La gestion de la santé dans les pays se fait au travers d'un instrument communément appelé «**système de santé**»
- Le pilotage de ce système est de la «**responsabilité du gouvernement**» qui dévolue généralement cette fonction à un Ministère chargé de la santé
- Le système de santé est donc une approche publique organisée d'offre de soins et de services de santé
- C'est un ensemble de principes d'organisation, de domaines de fonctionnement et de méthodes d'action pour un seul objectif noble «**améliorer la santé d'une population en garantissant pour tous l'accès aux soins et aux services de santé**»

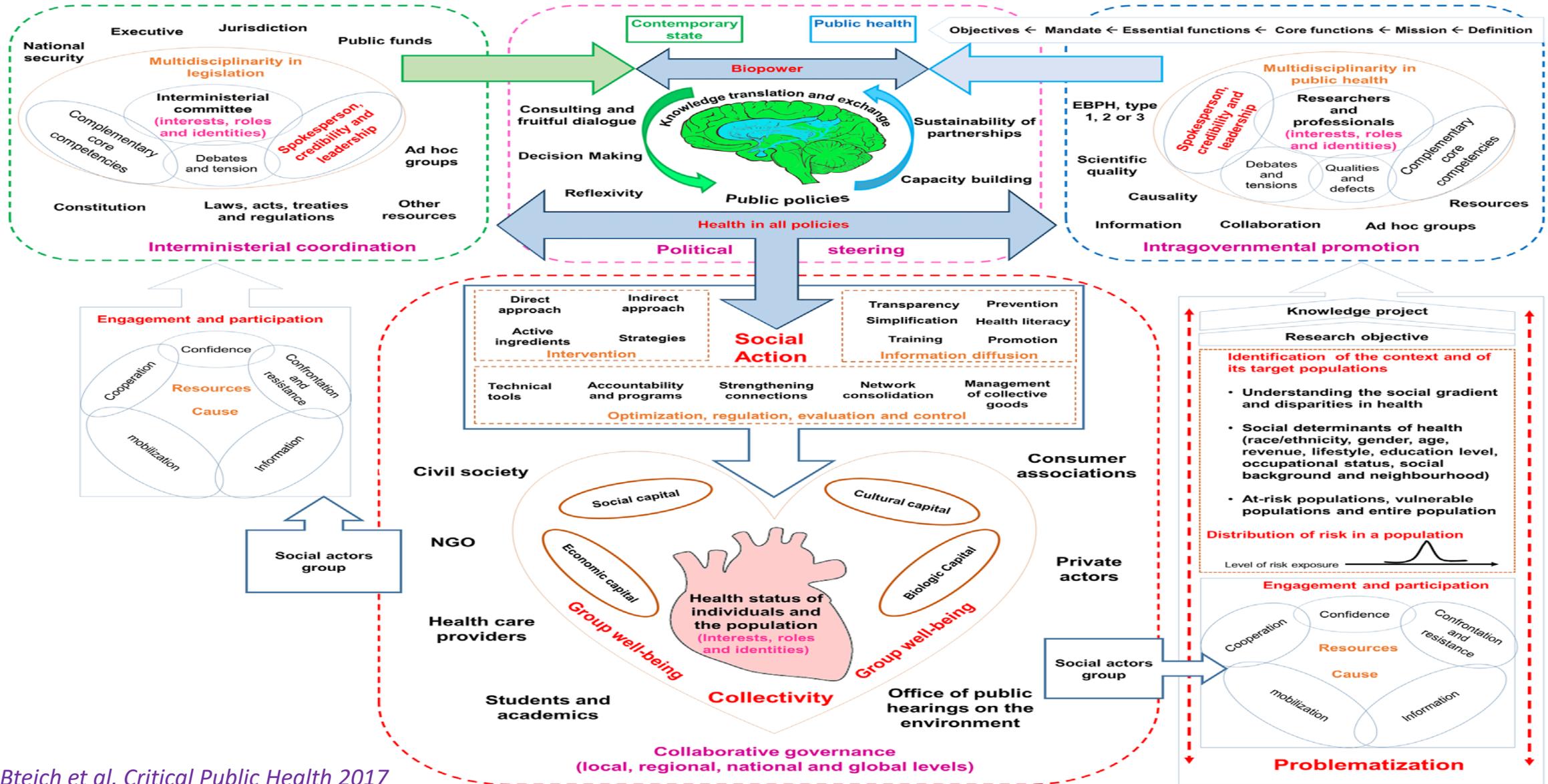
1. Généralités

Notion de Système

Dujardin & Greindl, 2001



META - NETWORK OF PUBLIC HEALTH GOVERNANCE



Définition d'un système de santé :

Perspective systémique

- Le système de santé correspond à la totalité des organisations, des institutions et des ressources consacrées dans un pays à la production d'interventions sanitaires destinées à ***promouvoir, restaurer ou entretenir la santé*** » (***OMS, 2000***).
- Le système de santé se caractérise par un objectif d'amélioration de la situation sanitaire. L'atteinte de cet objectif suppose non seulement de fournir des services de santé curatifs et préventifs, mais aussi de protéger et promouvoir la santé publique, de se préparer aux situations d'urgence et de conduire une action intersectorielle (***Mackintosh & Koivusalo, 2005***).

Définition d'un système de santé :

Perspective économique

- Un système de santé est un ensemble de moyens de financement, d'information, de prévention et/ou de traitement organisés en vue de maintenir ou d'améliorer la santé (***Majnoni d'Intignano, 2001***)
- Le système de santé doit viser trois objectifs :
 - **Efficacité** : amélioration de la santé de la population
 - **Équité** de la contribution financière de chacun au financement de l'amélioration de sa santé
 - **Réactivité** : capacité à répondre aux attentes de la population dans des domaines autres que celui de la santé (ex. *respect de la dignité et de la liberté des personnes, confidentialité de l'information*)

Définition d'un système de santé :

Perspective politique

- Le système de santé est constitué de l'ensemble des éléments qui déterminent l'état de santé d'une population (*Pineault, 1995*)
- Le système de santé est l'ensemble des moyens techniques, financiers, infrastructurels, organisationnels, humains et matériels destinés à réaliser les objectifs d'une politique nationale de santé.
- Le système de santé est le principal instrument de l'action publique pour améliorer la santé de la population dans un pays.

À quoi servent les systèmes de santé ? (1)

1. Être un cadre de référence, un **instrument** catalyseur **de l'action publique** en faveur de la santé de la population
2. **Améliorer la santé de la population** en allongeant chez tous l'espérance de vie en bonne santé
3. Produire de la santé par des **interventions de santé publique** axées sur les déterminants de la santé
4. **Soigner les maladies et soulager la souffrance** avec un dispositif d'offre de soins et de services de santé qui couvre toute la population

À quoi servent les systèmes de santé ? (2)

5. Garantir à toute la population **l'équité d'accès au système** de soins de santé
6. **Protéger tous les usagers** du système de santé contre les risques d'exclusion ou d'appauvrissement liés à la consommation des soins de santé
7. **Répondre** de façon appropriée **aux attentes** légitimes **de la population** (besoins de santé satisfaits, expériences d'interactions conviviales dans les formations sanitaires, respect de la vie privée des usagers, implication des usagers dans la gestion de leurs besoins de santé)

Historique du développement des systèmes de santé à travers le monde (1)

- **Ancien monde** : les codifications
- **Période médiévale** (V^e-XV^e siècles) : les infrastructures, les personnels, lutte contre les pandémies
- **De la renaissance au siècle des lumières** (XIV^e et XV^e vers la fin du XVI^e) : début d'amélioration des conditions de vie de la population
- 19^{ème}-20^{ème} siècles : progrès scientifiques, mouvements hygiénistes, émergence sécurité sociale, **systemes de santé établis (Europe +++): le pasterien**
- Organisation-type systemes de santé



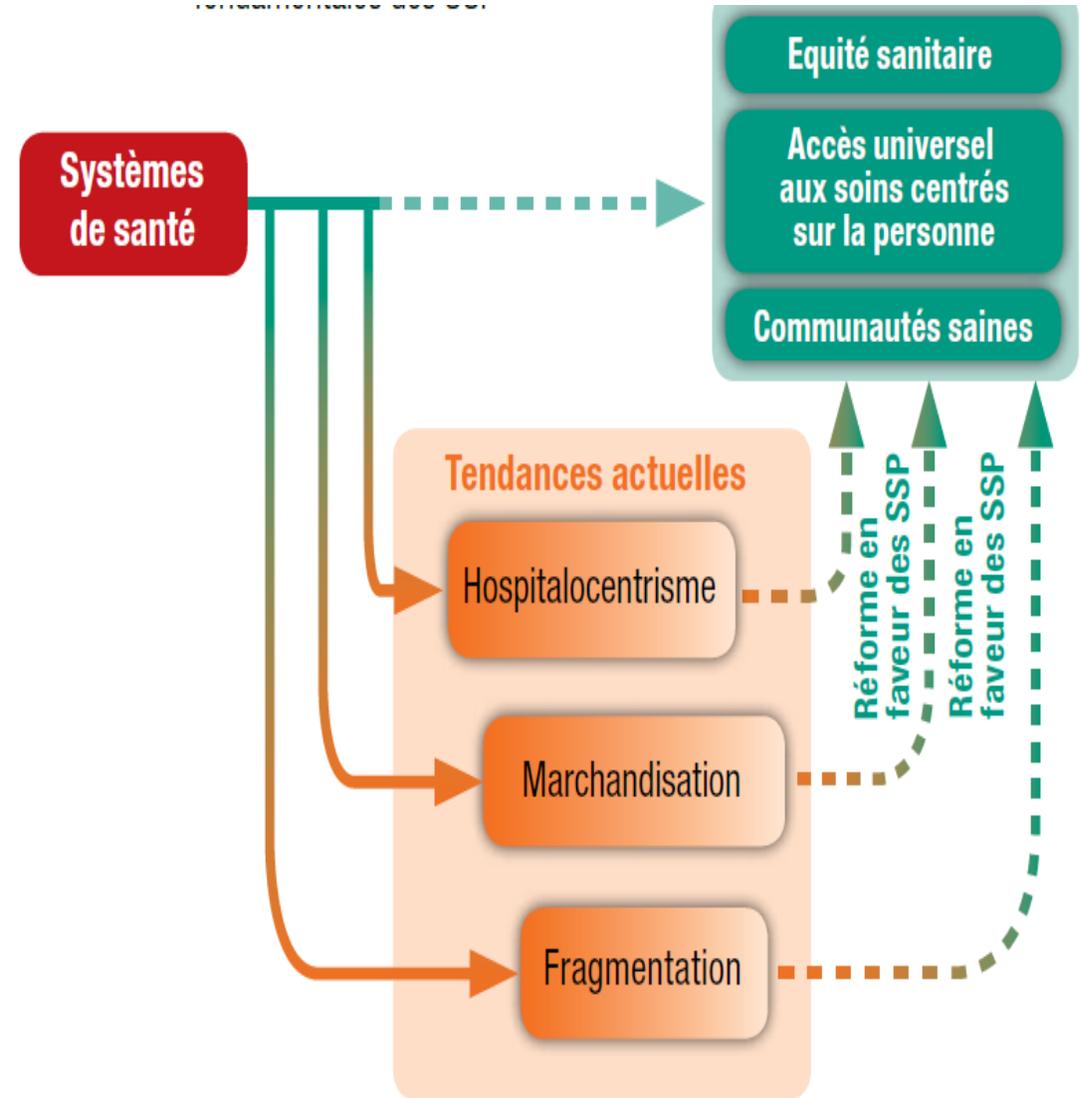
Costume du médecin de peste

Historique du développement des systèmes de santé à travers le monde (2) : *le cas africain*

- Avant 1960 : médecine coloniale centrée sur des hôpitaux en ville et des centres de santé des missions chrétiennes en région rurale
- 1960-1980 : État-providence, infrastructures sanitaires hospitalo-centrées très limitées, lutte contre les grandes endémies / **déclaration Alma-Ata** sur la santé pour tous basée sur les soins de santé primaires (SSP)
- Après 1980, déclaration de Harare (août 1987) : **développement des soins de santé primaires**, décentralisation des systèmes de santé en trois niveaux (primaire, secondaire, tertiaire)
- Initiative de Bamako (septembre 1987) suite aux programmes d'ajustement structurels (FMI/BM) : recouvrement des coûts, **inéquité d'accès aux soins**, échec assumé à la fin des années 2000
- OMD/ODD : santé mondiale, mouvement autour de la couverture sanitaire universelle avec un accent sur les mécanismes de protection sociale

Systemes de santé en Afrique : grandes tendances actuelles

- **Hospitalo-centrisme coûteux** : articulation autour de l'hôpital et des spécialistes
- **Fragmentation** : omniprésence des programmes prioritaires de lutte contre la maladie axés sur des résultats à court terme
- **Marchandisation incontrôlée de la santé** : dérégulation des systèmes de santé / laisser-faire en matière de gouvernance avec éclosion d'un secteur privé « prédateur » (prix exorbitants, transhumance des travailleurs du public).



2. Fonctionnement des systèmes de santé en Afrique

Cadre conceptuel du système de santé proposé par l'OMS

Éléments constitutifs du système

PRESTATION DE SERVICES DE SANTÉ

PERSONNEL DE SANTÉ

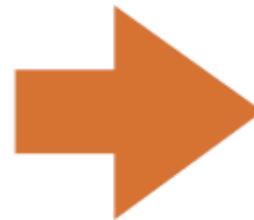
SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE

VACCINS, TECHNOLOGIES ET PRODUITS MÉDICAUX

SYSTÈME DE FINANCEMENT DE LA SANTÉ

DIRECTION ET GOUVERNANCE

**ACCÈS
COUVERTURE**



**QUALITÉ
SÉCURITÉ**

Objectifs d'ensemble/ résultats

**AMÉLIORATION DE LA SANTÉ
(niveau et équité)**

RÉACTIVITÉ

**PROTECTION CONTRE
LES RISQUES SOCIAUX
ET FINANCIERS**

EFFICACITÉ RENFORCÉE

Comprendre comment fonctionnent les systèmes de santé : les cadres conceptuels



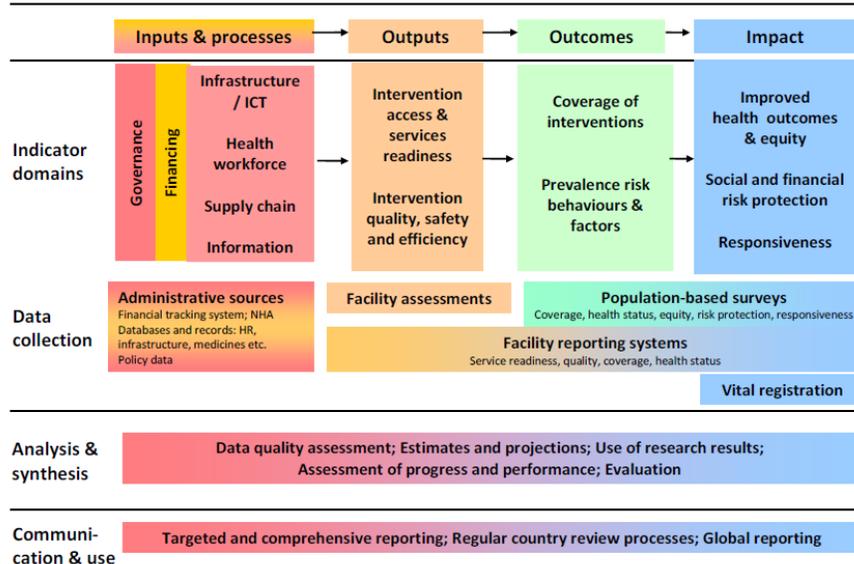
EVERYBODY'S BUSINESS
STRENGTHENING HEALTH SYSTEMS
TO IMPROVE HEALTH OUTCOMES
WHO'S FRAMEWORK FOR ACTION

USAID'S VISION FOR
HEALTH SYSTEMS STRENGTHENING

NEW PERSPECTIVES IN HEALTH SYSTEMS STRENGTHENING

Lessons Learned for Building Stronger, Smarter Systems

Monitoring & Evaluation of health systems reform /strengthening



POUR UNE
APPROCHE
SYSTÉMIQUE
du renforcement
des systèmes de santé

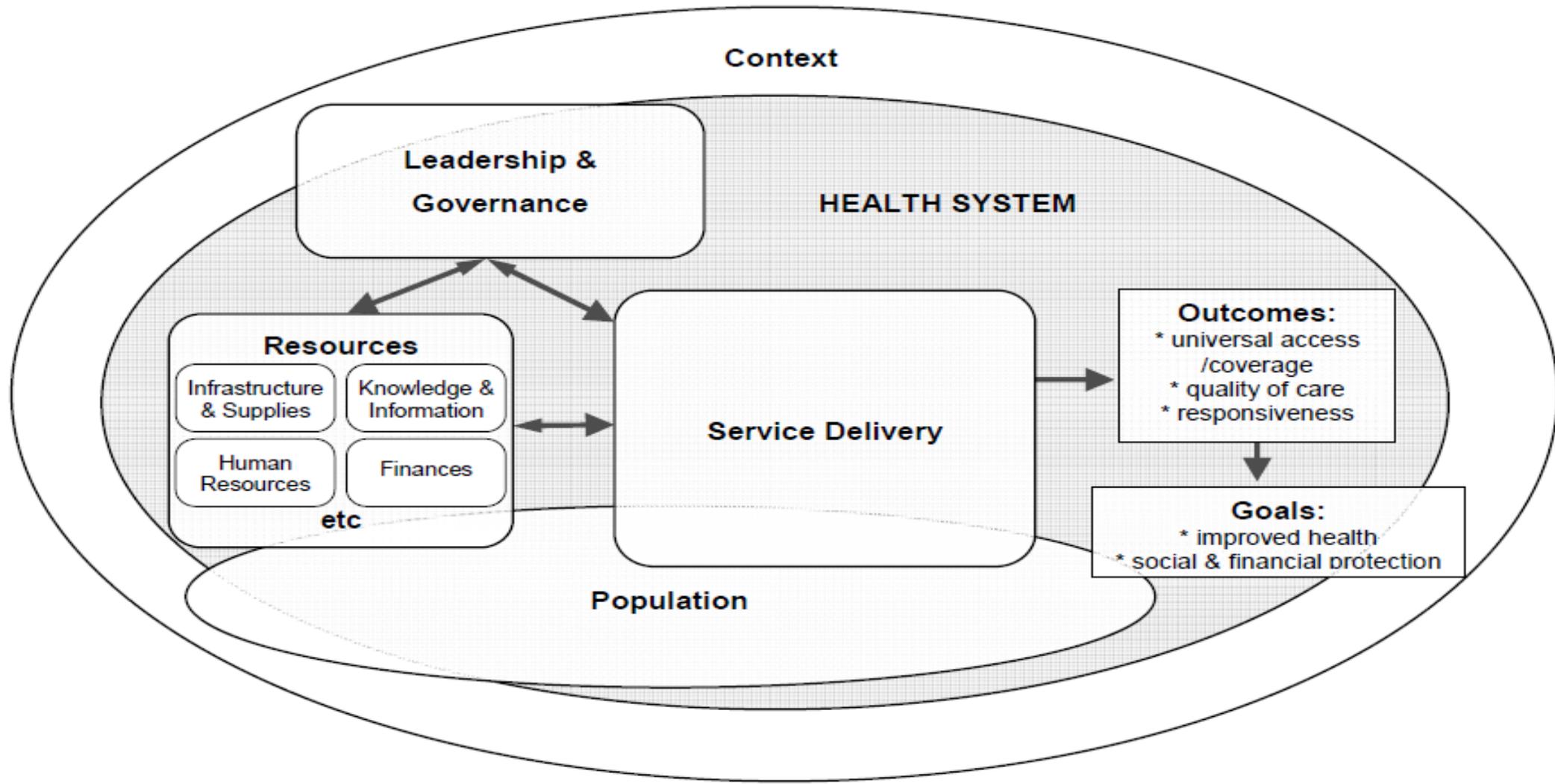


Health systems strengthening: a common
classification and framework for
investment analysis

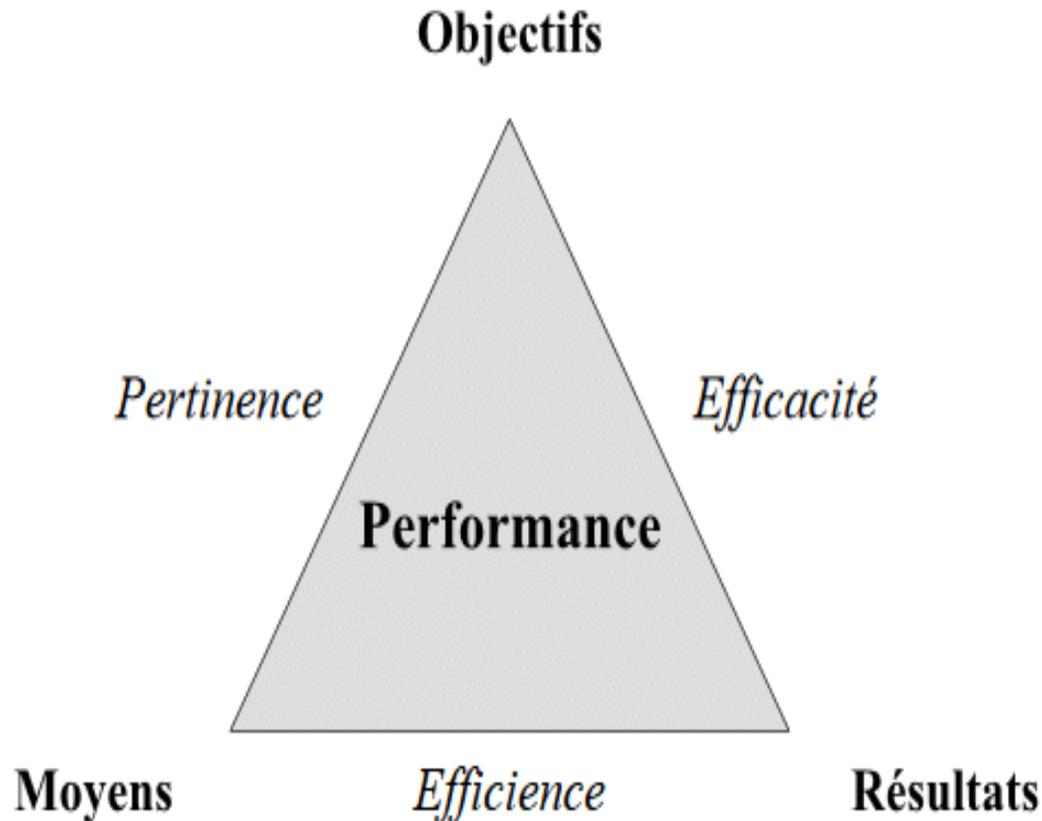
George Shakarishvili,^{1*} Mary Ann Lansang,¹ Vinod Mitta,¹
Nicole Kley,² Craig Burgess,³ and Rifat Atun¹



Cadre conceptuel de fonctionnement du système de santé



C'est quoi la performance ?



Triangle de la performance, Gibert 1980.

«Être performant, c'est être efficace et efficient dans un contexte donné, tout en se dotant des moyens adéquats pour atteindre ses objectifs.»

Efficacité : capacité à atteindre les objectifs fixés.

Efficiency : optimisation des ressources pour parvenir aux résultats attendus.

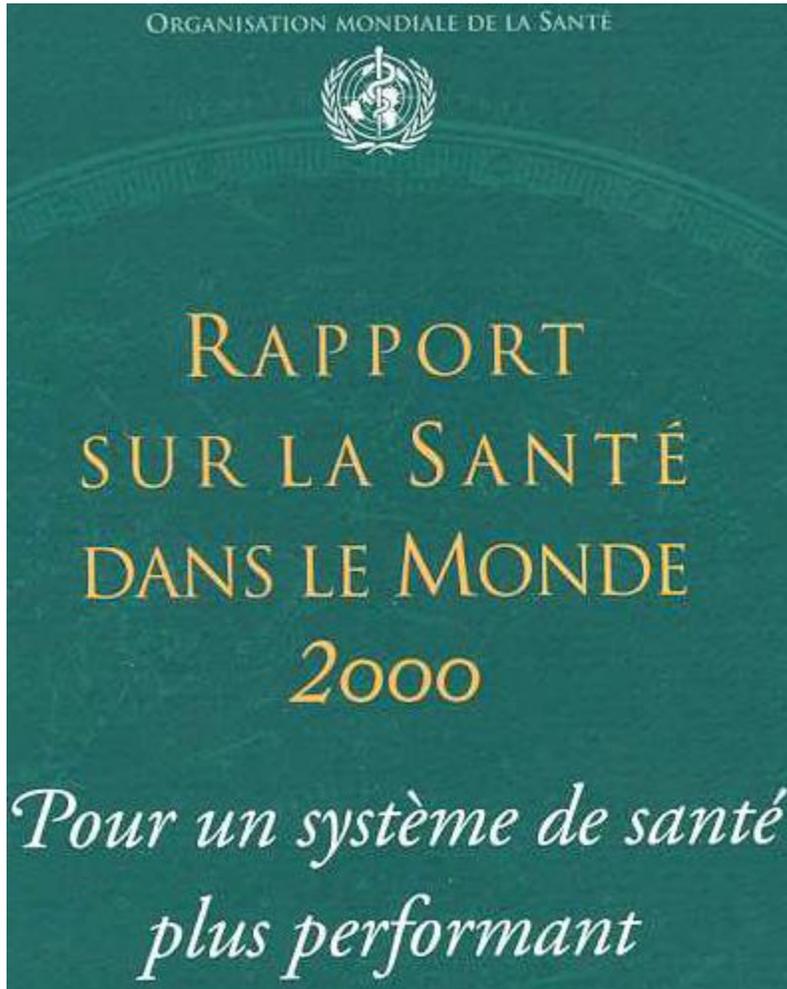
Pertinence = Choix des outils/instruments par rapport aux objectifs fixés.

Un système de santé qui fonctionne bien répond de manière équilibrée aux besoins et aux attentes d'une population en :

- améliorant l'état de santé des personnes, des familles et des communautés (*promotion de la santé, prévention des maladies*) ,
- défendant la population contre les menaces multiformes qui pèsent sur sa santé (*protection de la santé*),
- assurant un accès universel à des soins centrés sur la personne (*restauration de la santé en mode couverture sanitaire universelle*),
- protégeant les personnes des conséquences financières de la maladie (*assurance maladie universelle*),
- permettant aux gens de prendre part aux décisions qui touchent à leur santé et au système de santé (*approche communautaire et démocratie en santé*)

OMS, mai 2010

La performance des systèmes de santé



Theme Papers

A framework for assessing the performance of health systems

Christopher J.L. Murray¹ & Julio Frenk²

Bulletin of the World Health Organization, 2000, **78** (6)

Cadre conceptuel du système de santé proposé par l'OMS

Éléments constitutifs du système

PRESTATION DE SERVICES DE SANTÉ

PERSONNEL DE SANTÉ

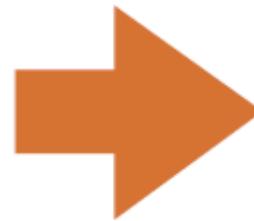
SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE

VACCINS, TECHNOLOGIES ET PRODUITS MÉDICAUX

SYSTÈME DE FINANCEMENT DE LA SANTÉ

DIRECTION ET GOUVERNANCE

ACCÈS
COUVERTURE



QUALITÉ
SÉCURITÉ

Objectifs d'ensemble/ résultats

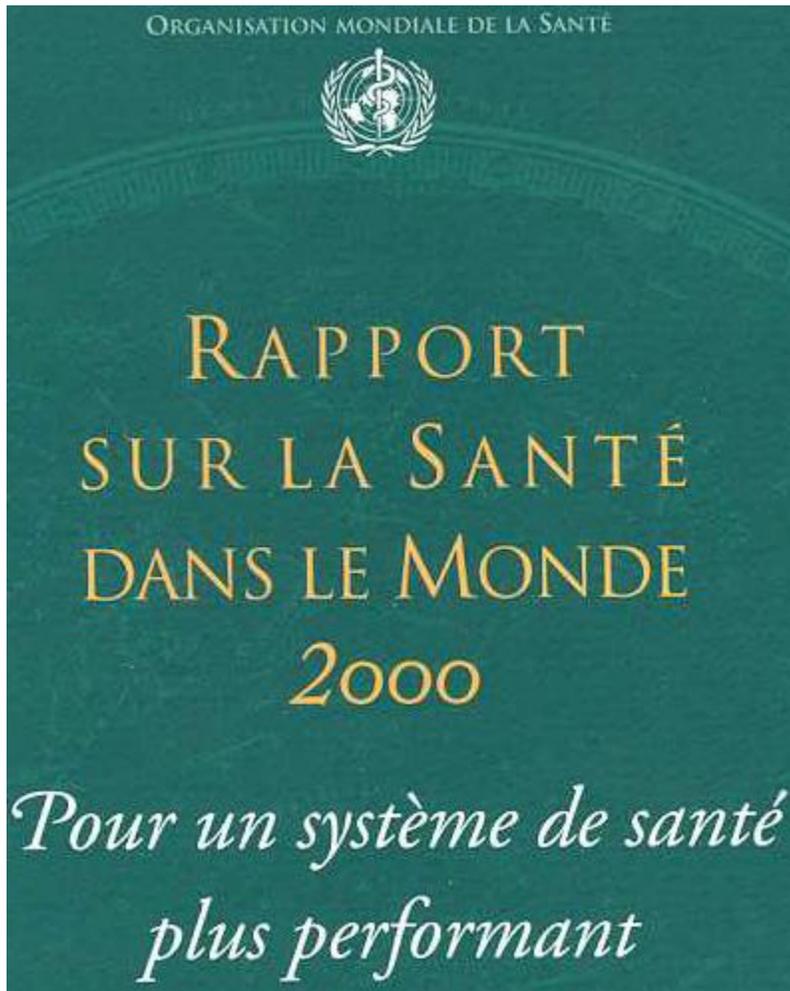
AMÉLIORATION DE LA SANTÉ
(niveau et équité)

RÉACTIVITÉ

PROTECTION CONTRE
LES RISQUES SOCIAUX
ET FINANCIERS

EFFICACITÉ RENFORCÉE

La performance des systèmes de santé



Theme Papers

A framework for assessing the performance of health systems

Christopher J.L. Murray¹ & Julio Frenk²

Bulletin of the World Health Organization, 2000, 78 (6)

**France
n°1 mondial**

Autres défis de performance des systèmes de santé en Afrique

- Ressources humaines quantitativement et qualitativement insuffisantes
- Offre de soins quantitativement et qualitativement insuffisante
- Insuffisance de financement, mais inefficiences technique et allocative +++
- Priorisation des investissements : les ressources vont-elles aux priorités ?
- Forte augmentation du coût (des soins) dans certains pays > à la croissance du revenu par tête d'habitant
- Inégalités d'accès et de financement des soins : équité ?
- Protection sociale (assurances) peu développée
- Corruption forte dans certains pays
- Régulation peu efficace des systèmes de santé
- Manque de résilience des systèmes de santé face aux épidémies

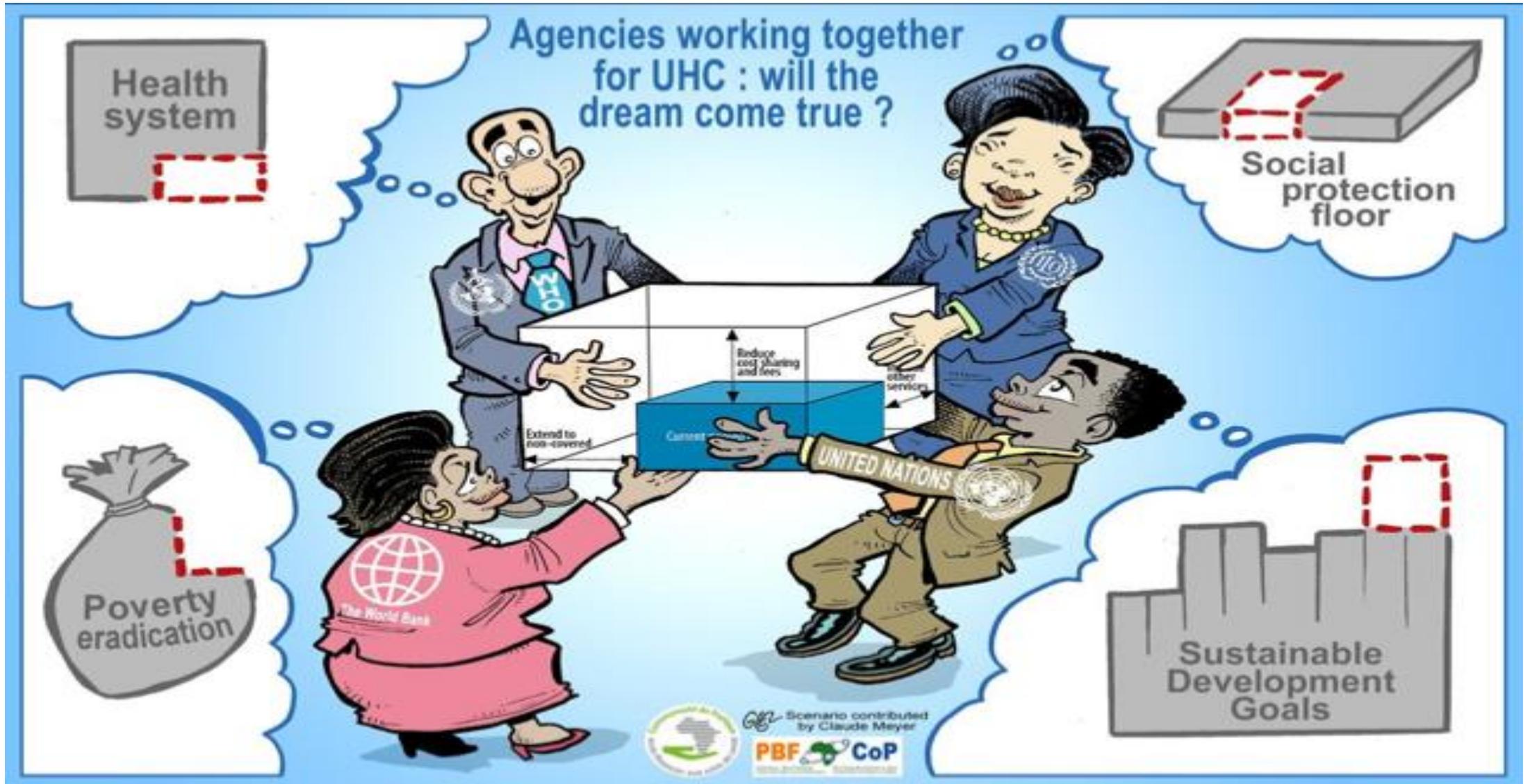
Évaluation de la performance des systèmes de santé : pour quel intérêt ?

- Promouvoir l'harmonisation des méthodes et l'alignement entre les acteurs du système de santé
- ***Motiver les réformes du système de santé***
- Traduire les réformes du système de santé en outils puissants de suivi et d'évaluation de la performance des systèmes
- Faciliter l'apprentissage à travers les comparaisons internationales

Bennett & Peters, 2015

3. Les leviers pour le renforcement des systèmes de santé en Afrique

Le véritable jeu des acteurs du RSS en Afrique



Renforcement des systèmes de santé (RSS) :

Définitions

- Le RSS est le principal instrument de **résolution des problèmes de performance** des systèmes de santé
- Le RSS consiste à améliorer en permanence son fonctionnement et non combler par moment quelques lacunes ou l'appuyer à obtenir seulement à court terme de meilleurs résultats (*Chee et al., 2012*).
- Le RSS implique l'amélioration de ses six composantes de base et la gestion de leurs interactions de manière à obtenir des améliorations plus équitables et durables dans l'ensemble des services de santé et des résultats de santé (*OMS, 2017*).

Renforcement des systèmes de santé en Afrique

THE INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH PLANNING AND MANAGEMENT

Int J Health Plann Mgmt 2013; **28**: 85–94.

Published online 9 July 2012 in Wiley Online Library

(wileyonlinelibrary.com) DOI: 10.1002/hpm.2122

Why differentiating between health system support and health system strengthening is needed

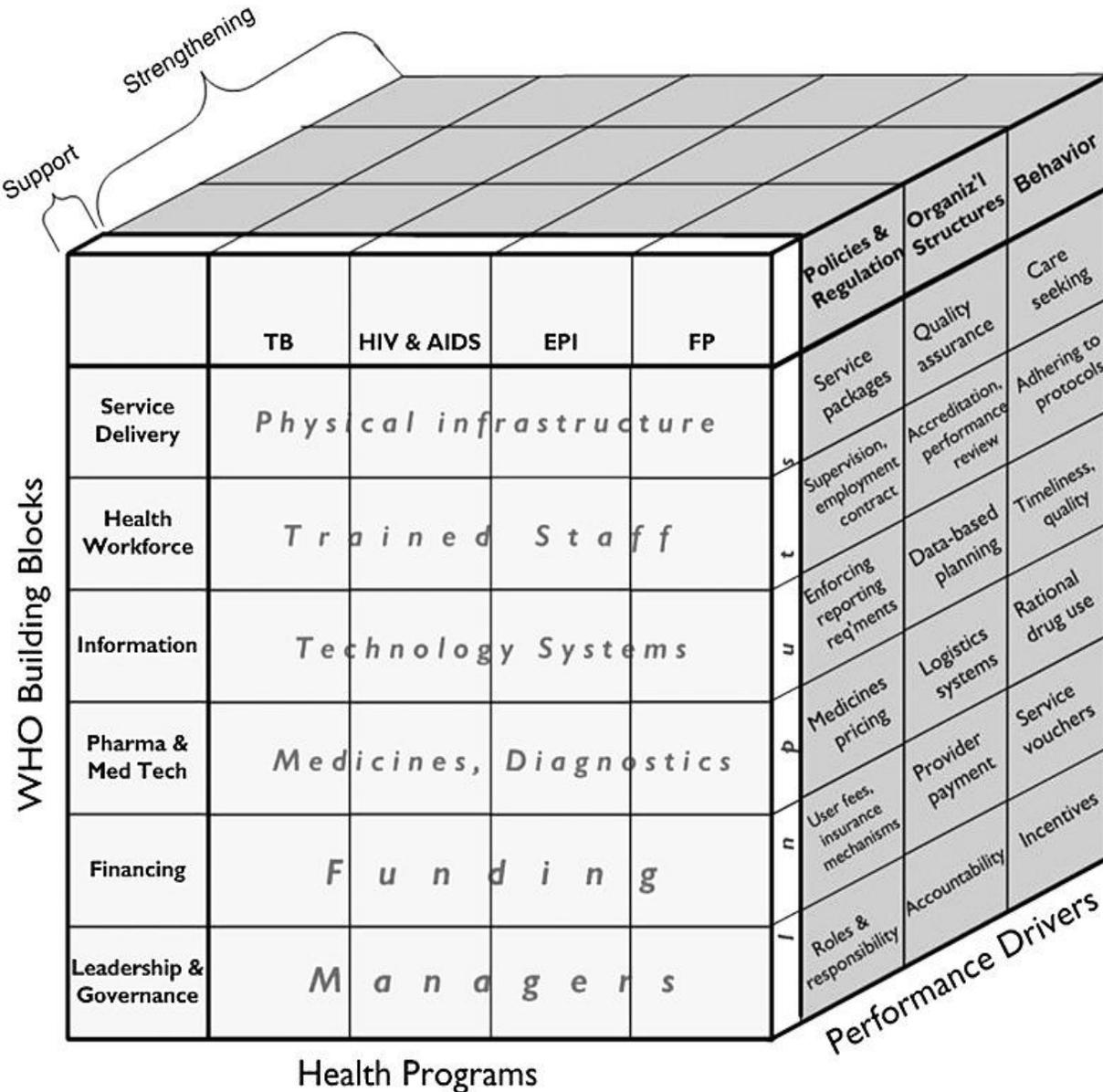
Grace Chee^{*†}, Nancy Pielemeier[‡], Ann Lion[§] and Catherine Connor[¶]

Abt Associates Inc, Bethesda, MS USA

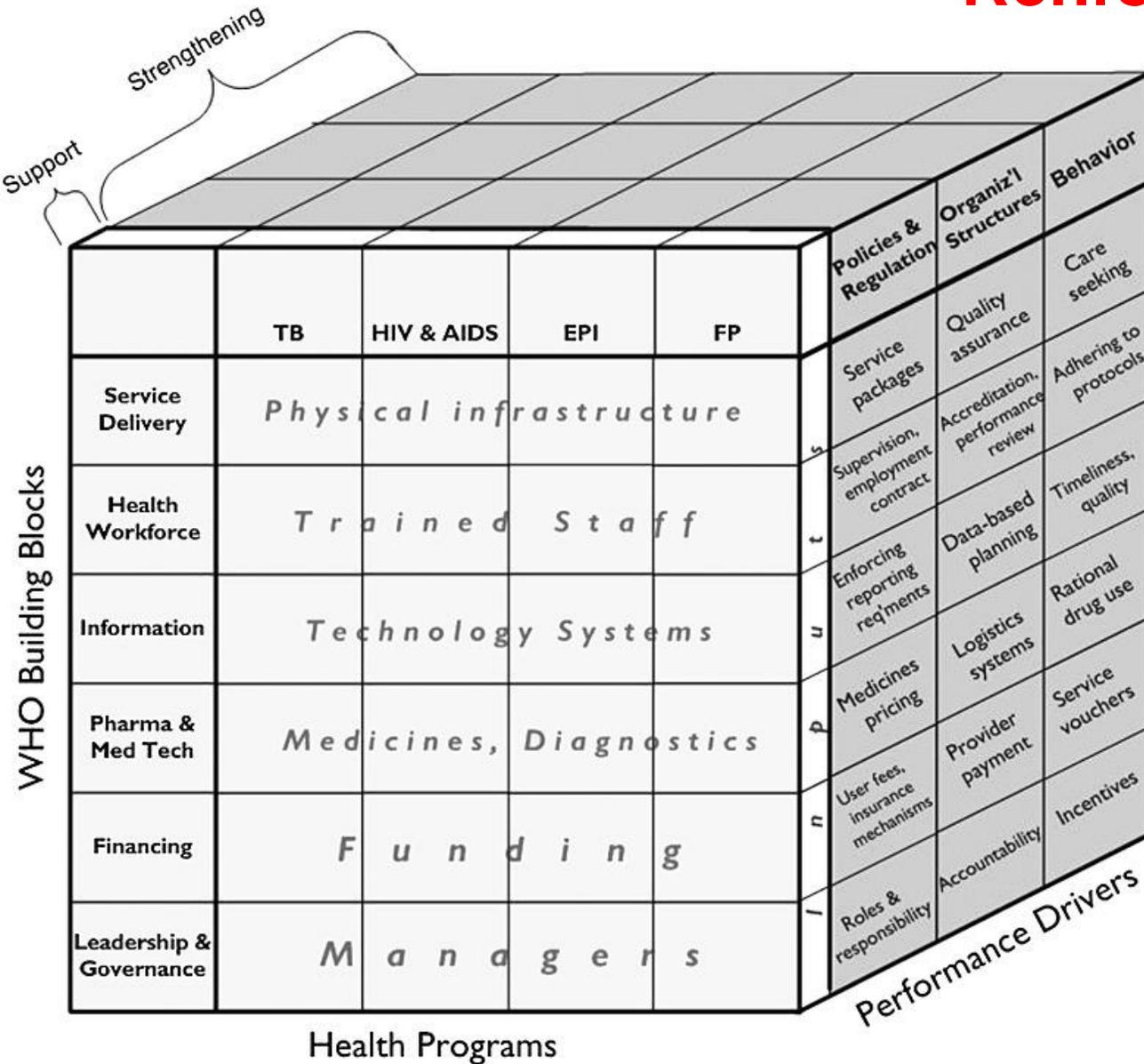
Soutien au système de santé

Le soutien du système de santé se limite à l'apport d'inputs au niveau des piliers. Ex :

- achats d'équipements
- distribution de moustiquaires
- recrutement d'agents de santé
- achats de vaccins et médicaments
- augmentation mécanique des budgets
- activités ponctuelles de promotion de la santé



Renforcement du système de santé

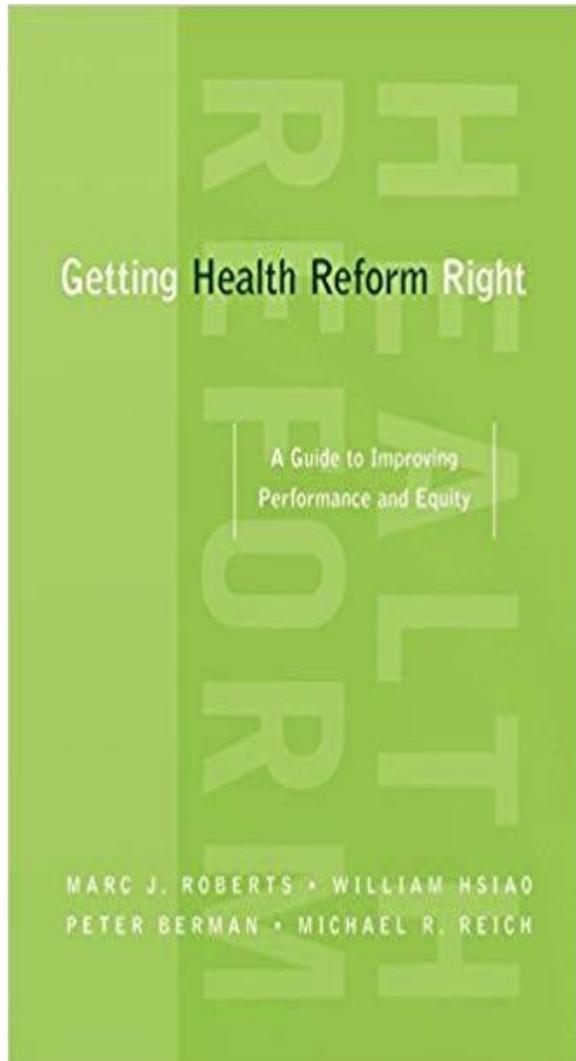


Une intervention qui renforce le système de santé **va au-delà de la provision d'inputs**.

- Elle touche les politiques, elle régule,
- Elle transforme les structures organisationnelles,
- Elle influence positivement les comportements des acteurs
- Elle couvre plus d'un programme

En somme pour renforcer le système de santé il faut de la **profondeur et de la largeur** pour l'intervention proposée (reform)

Pour renforcer le système de santé, opérer des réformes !



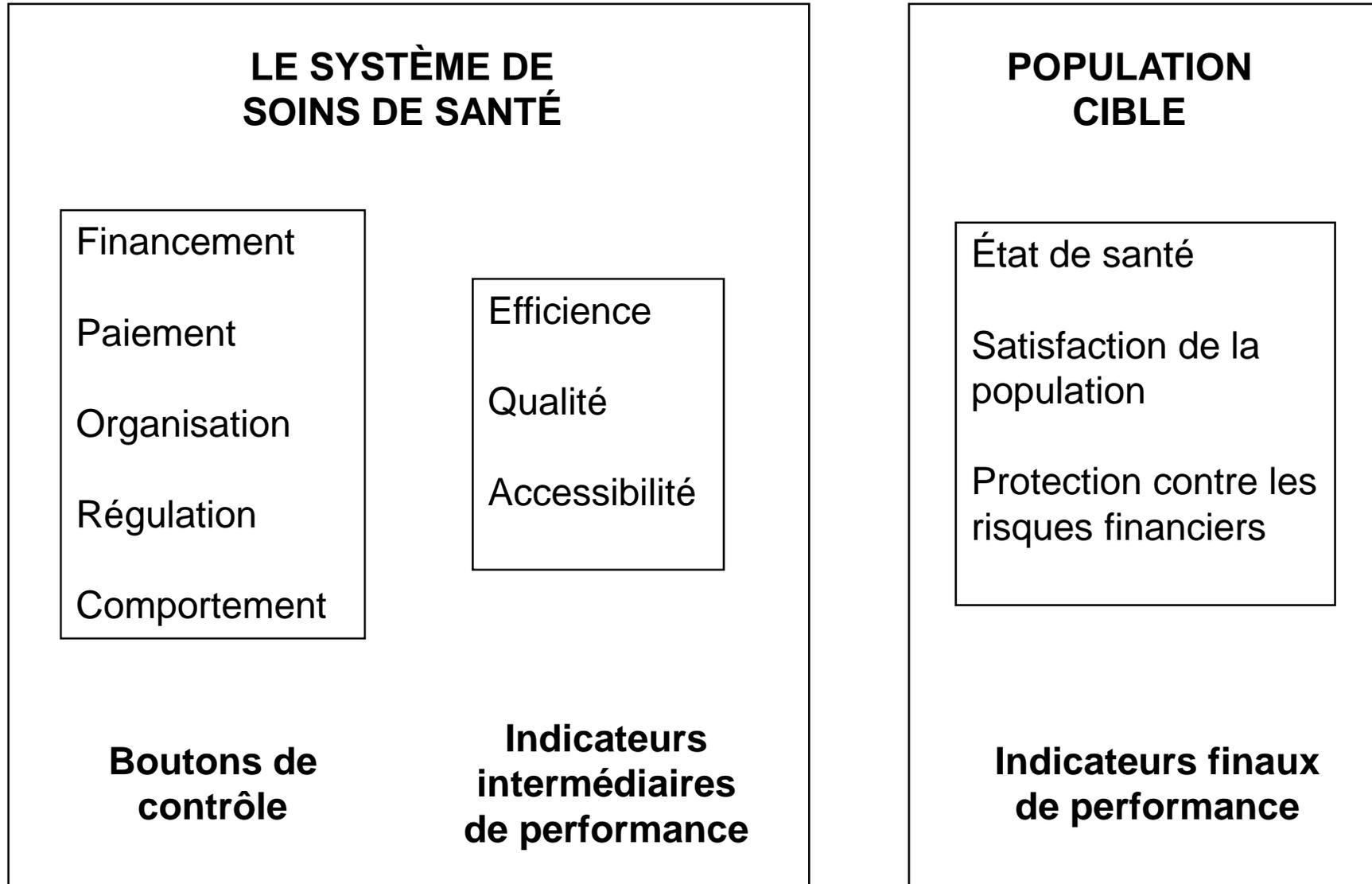
Qu'est-ce qu'une réforme du système de santé ?

- C'est un effort délibéré important pour améliorer le rendement du système de santé en actionnant des leviers de performance (*Roberts et al., 2008*).
- Développer des capacités dans **chacun des six éléments clés** (ou piliers) du système de santé afin d'améliorer de façon durable et équitable les services de santé et la santé des populations. (OMS, 2006)
- Toute initiative ou stratégie qui renforce un ou plusieurs **fonctions du système de santé** dans le but de préserver la santé en améliorant l'accès, la couverture, la qualité ou l'efficacité des services. (Health Systems Action Network, 2006)

Cycle de reforme du système de santé en Afrique

- Faire le constat des défauts de performance après un diagnostic sans complaisance quantitatif et qualitatif du fonctionnement et du rendement du système de santé
- Le processus d'introduction des reformes :
 1. Établir les problèmes de contreperformance du système de santé : examen des 100 indicateurs clés de performance des systèmes de santé proposés par l'OMS (OMS, 2018)
 2. Investiguer en profondeur sur les causes des problèmes identifiés
 - Passer en revue les six piliers OMS du système de santé ou
 - Examiner les cinq leviers de performance d'un système de santé proposés par la Banque Mondiale (Roberts et al., 2008)
 3. Poser les défis à relever par des reformes afin d'améliorer la performance du système de santé

Leviers de performance d'un système de soins de santé



Source: Roberts et al. 2008

Réformes des systèmes de santé : mode d'emploi

- Si le renforcement des systèmes de santé passe par des réformes, il faut prendre soin d'éviter quelques écueils autour des réformes.
- Mais +++ **Eviter les “copier-coller”**, en ce qui concerne les réformes d'origine exogène - il faut toujours analyser de façon critique les “modèles voyageurs” (*Olivier de Sardan, 2018*).
- En fait, une réforme qui a été un succès dans un pays ne connaîtra pas forcément le même succès dans un autre pays. Plusieurs éléments, comme le **contexte de mise en œuvre**, comptent beaucoup.

Quelques réformes à effet démontré

- **Stratégies de financement de la santé**
 - Les mécanismes de prépaiement obligatoire (ex. taxes dédiées, assurance maladie sociale)
 - Les paiements à la performance
 - La subvention de la demande (gratuité, exemptions, voucher)
- **Organisation des services de santé**
 - La décentralisation du système de santé
 - La santé communautaire, y compris l'utilisation d'agents de santé à base communautaire
 - La contractualisation (*contracting in, contracting out*) avec la séparation des fonctions ; le partenariat public-privé
 - Autonomisation des établissements publics de santé (EPS)
 - La certification / l'accréditation des structures de santé

Reformes proposées - Prestations de services / Information

Nouveaux opérateurs d'amélioration du fonctionnement du système de santé (nouvelles agences)

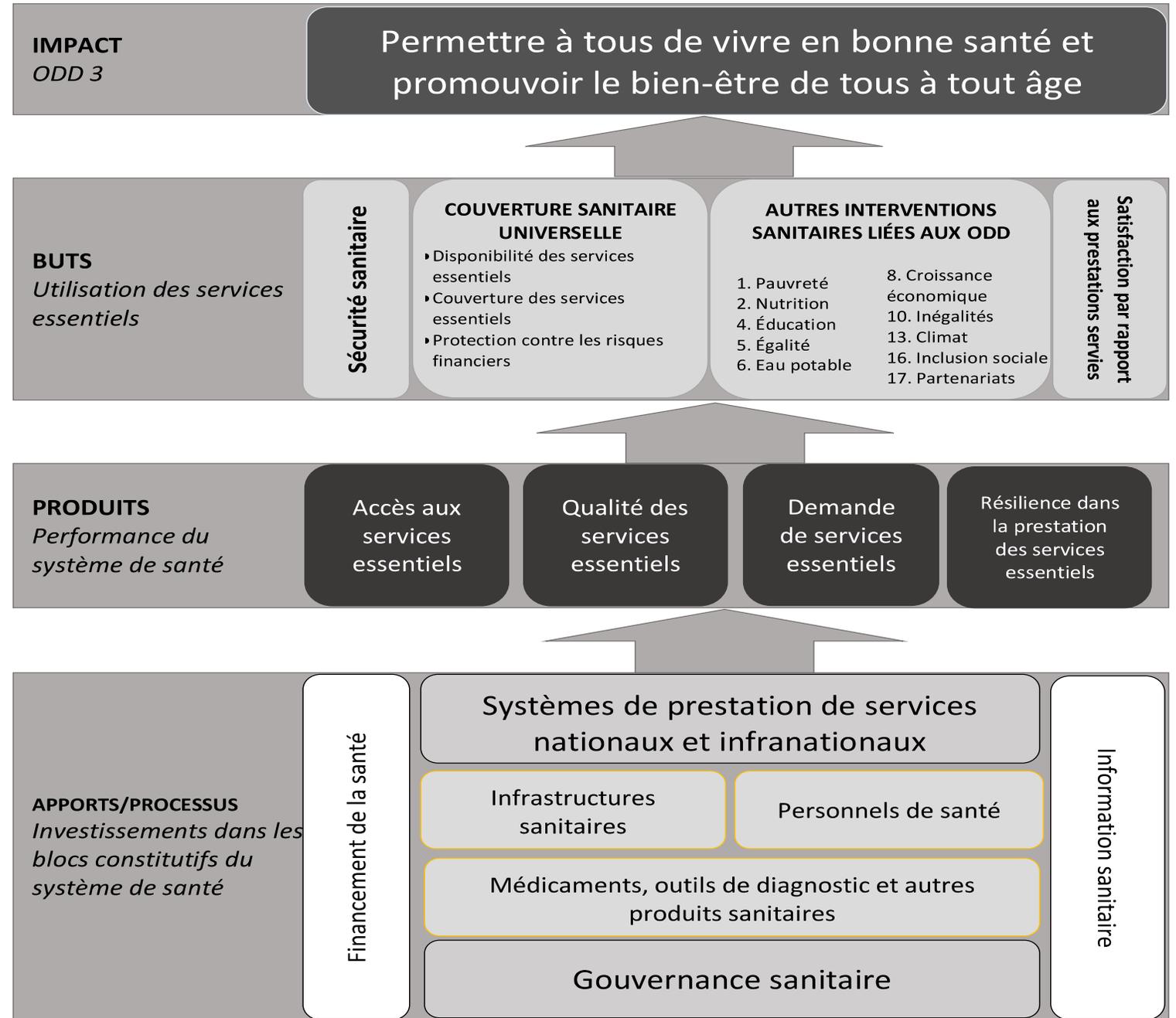
- AGSP : soins de santé primaires
- INSP : intelligence sanitaire (recherche, expertise, veille)
- INESS : qualité sanitaire (évaluation, recommandation, certification, accréditation)
- ANSSEAT : sécurité sanitaire (vigilances sanitaires)

Reformes proposées – personnel de santé

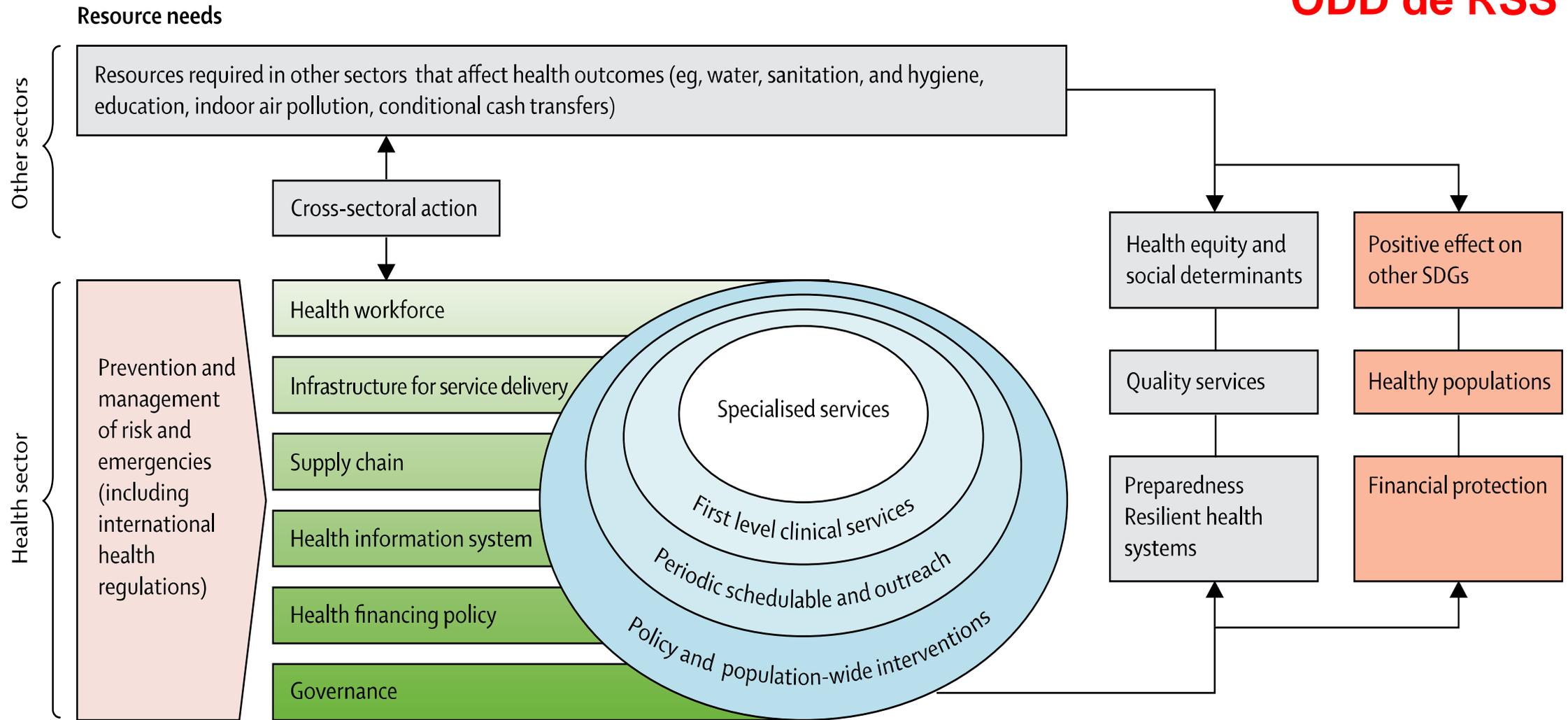
- **Reforme hospitalière profonde :**
 - Standards de productivité des personnels
 - Arrêt de la transhumance du personnel public vers le secteur privé
- **Création d'une fonction publique hospitalière :**
 - Incitatifs financiers
 - Permanence des soins
 - Qualité des soins
 - Recrutement massif

OMS/AFRO, 2017

Cadre conceptuel de renforcement des systèmes de santé en Afrique pour marcher résolument vers la couverture sanitaire universelle



Cadre conceptuel ODD de RSS



Stenberg, 2017

Conclusion

Conclusion (1)

- Le système de santé, sa performance, son renforcement sont tous trois des **concepts abstraits** qui ont toujours besoin d'être opérationnalisés.
- De **nombreux cadres conceptuels et d'analyse** existent déjà qui ont besoin d'être adaptés/ajustés.
- Le **processus** d'opérationnalisation n'est pas univoque, il est **guidé** par les **objectifs poursuivis**, les **dimensions d'intérêt**, les **principes** directeurs et la **perspective mise en avant**.
- Le RSS est un **processus continu et dynamique**, **alimenté par des réformes** qui sont parfois indispensables pour améliorer la performance des systèmes de santé.

Conclusion (2)

- Les réformes, parfois souhaitables, ne sont pas sans écueils – il faut savoir naviguer entre incertitudes, défis techniques, résistances au changement et l'économie politique, notamment les relations de pouvoir.
- Il faut de toute façon savoir les surmonter car des systèmes de santé solides et performants sont indispensables pour avancer vers l'objectif de la Couverture Sanitaire Universelle en Afrique.
- Le leadership est crucial pour y arriver mais dangereux dans un système dominé par la politique politicienne !!!

Bibliographie