JOURNEE PARLEMENTAIRE SPECIALE SUR LE PALUDISME

FINANCEMENT DE LA SANTE AU CAMEROUN

Dr BISSOUMA Tania, Team Lead UHC/LC, Bureau Pays OMS Cameroun

Assemblée Nationale, le 12 juin 2024

World Health Organization

Contenu

- **Définitions clés**
- **Renforcement du système de santé vers l'objectif de la CSU**
- **Objectifs du financement de la santé**
- **Situation du financement de la santé au Cameroun**
- **Rôle des parlementaires**
- **Recommandations**
- **Conclusions**

World Health Organization

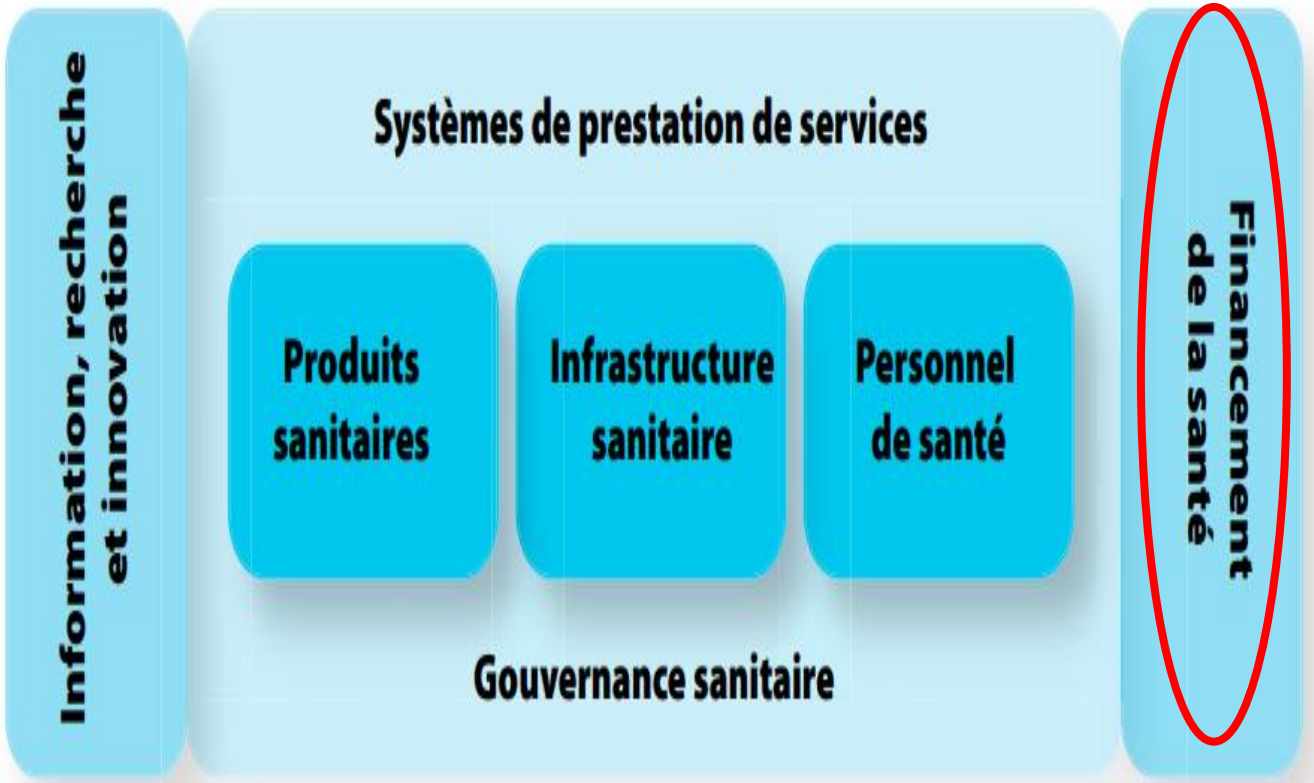
7 pilies du système de santé

Quelques définitions clés

- **Système de santé**: Ensemble des organisations, institutions, ressources et personnes dont l'objectif principal est d'améliorer la santé. *(RSM 2000, OMS)*

- **Financement de la santé :** pilier fort du système de santé qui permet de soutenir la mise en œuvre de ses fonctions et d'atteindre ses objectifs de **qualité des services, d'utilisation des services**, de **protection financière** et **d'équité**.

- **Sans le financement de la santé, aucune intervention de santé ne peut être délivrée et aucun résultat sanitaire ne peut être atteint**



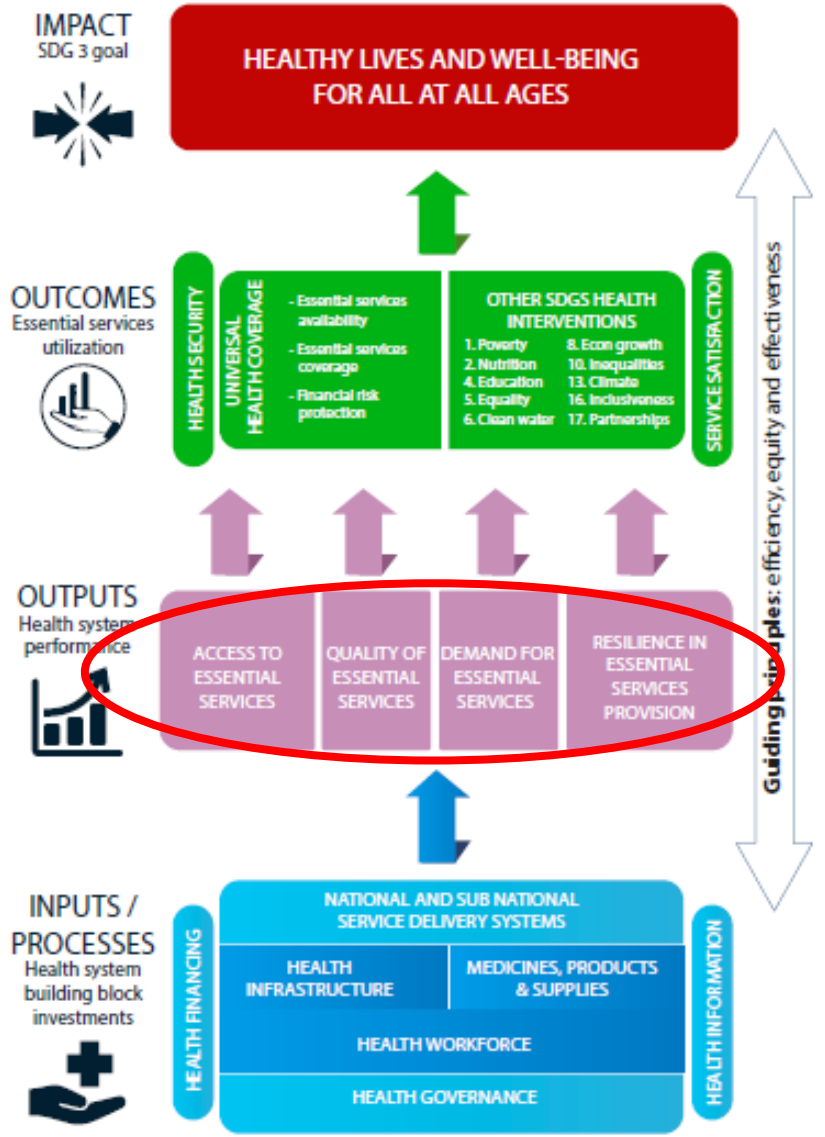
7 piliers du système de santé

World Health Organization

Renforcement du système de santé vers la CSU

- Un pays ne peut fournir les services de santé essentiels et les services liés que sa population mérite, que s'il possède un **Système de Santé fonctionnel**, en mesure d'offrir les services nécessaires en temps opportun.

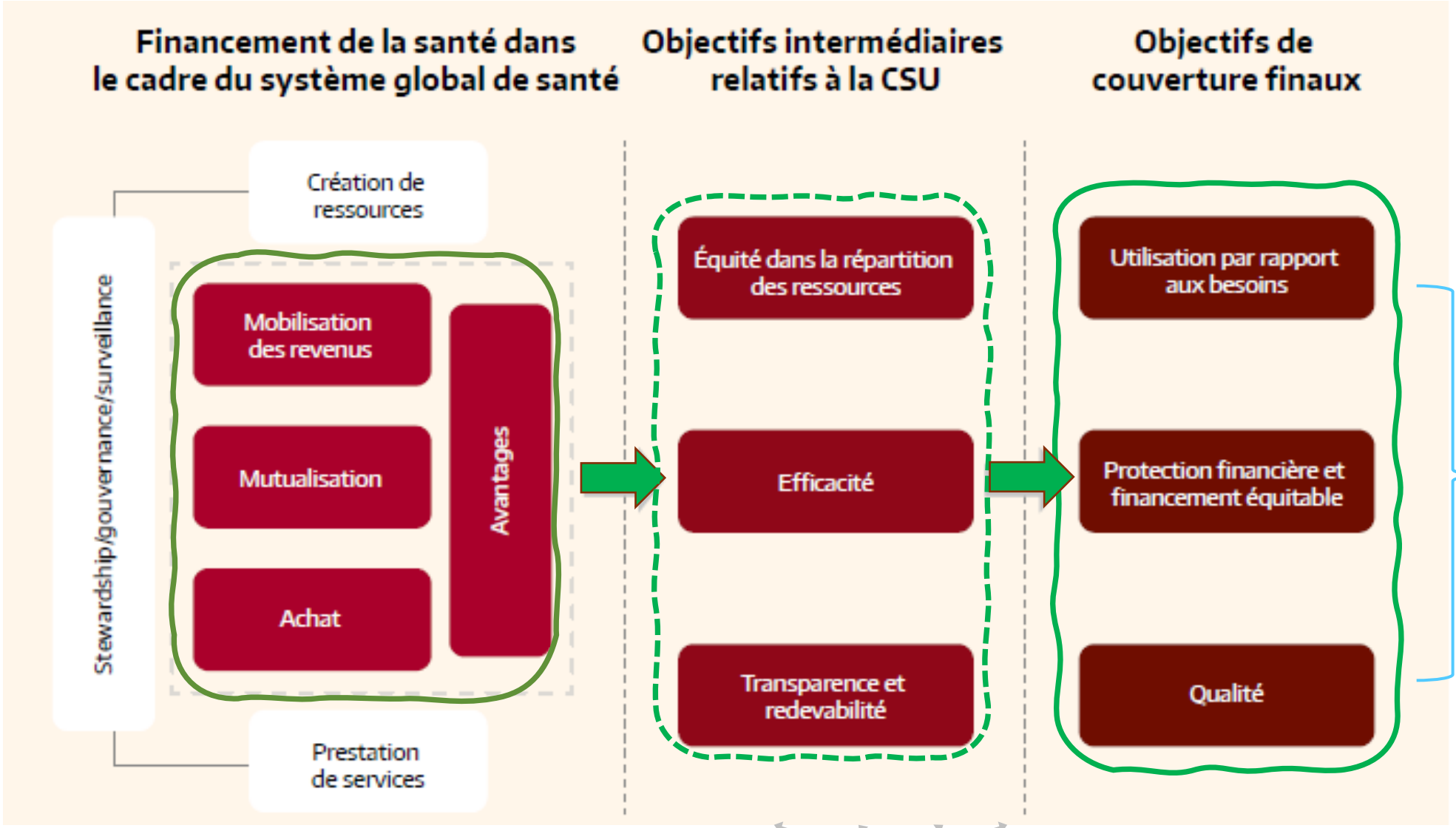
- La réalisation ou l'atteinte de **l'objectif de Couverture Sanitaire Universelle (CSU) (Cible ODD 3.8)** est directement liée à la performance des systèmes de santé.



Cadre de renforcement du système de santé vers l'atteinte de la CSU et des ODD, RC67 2017

World Health Organization

Aperçu sur les objectifs du financement de la santé



Variétés de questions fiscales & GFP

Economie Politique

Barrieres du côté de la demande

Déterminants socio-écon. de la santé

World Health Organization

Situation du financement de la santé au Cameroun

Investissement en santé

Equité

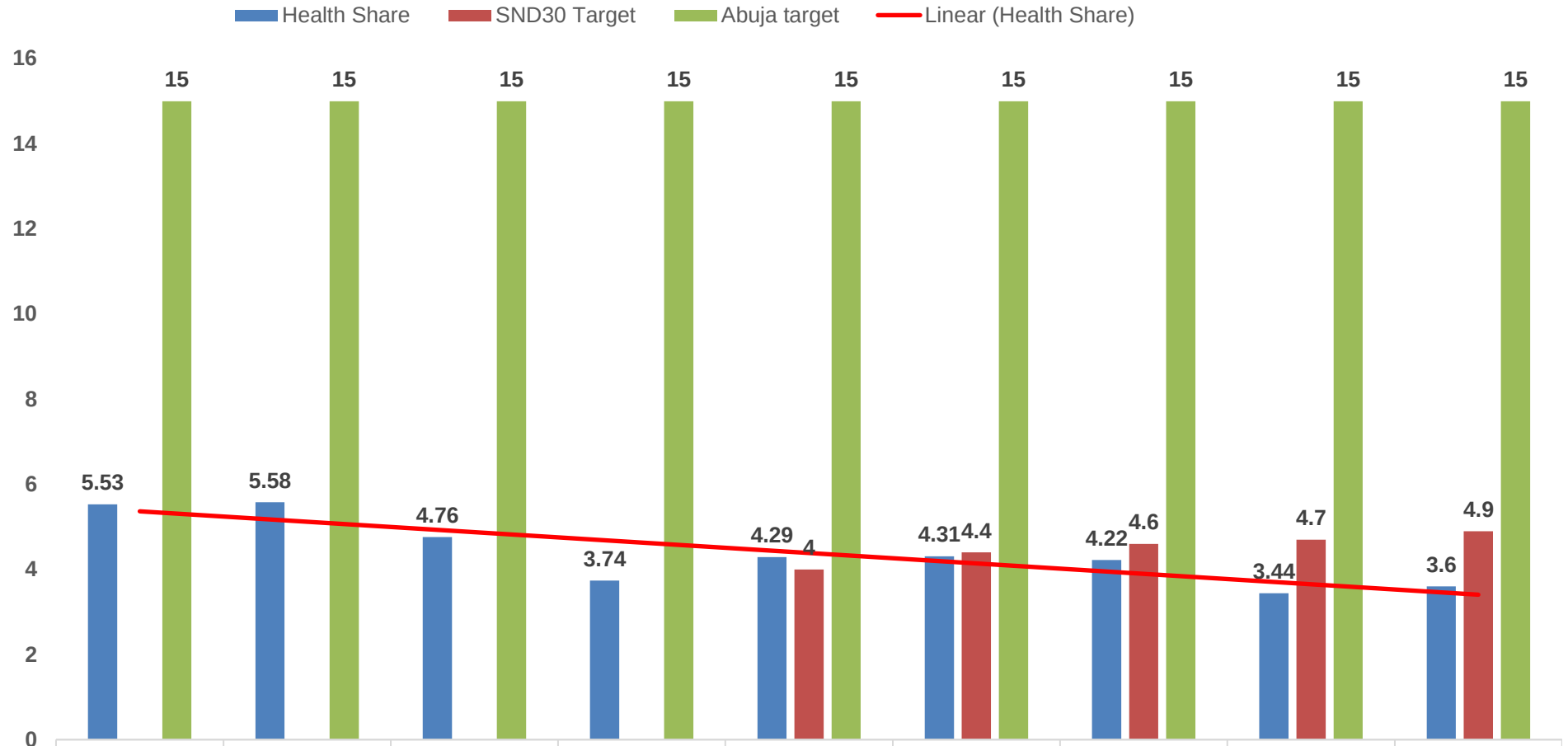
Protection financière en santé

World Health Organization

1. Niveau d'investissement dans la Santé au Cameroun

Evolution de la part du budget alloué à la Santé et déclaration d'Abuja, Cameroun 2015-2023

Sous financement récurrent de la santé



	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Health Share	5.53	5.58	4.76	3.74	4.29	4.31	4.22	3.44	3.6
SND30 Target					4	4.4	4.6	4.7	4.9
Abuja target	15	15	15	15	15	15	15	15	15

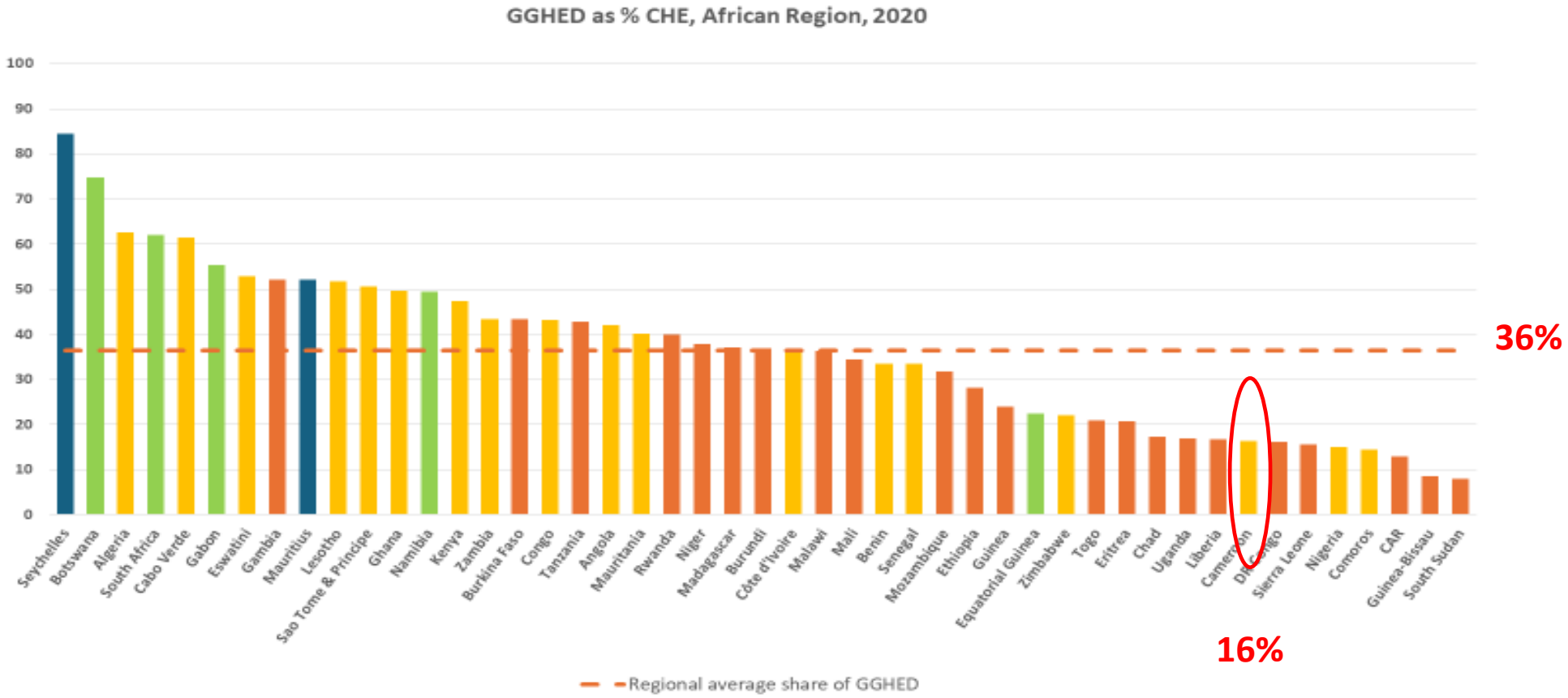
World Health Organization

L'évolution du budget alloué à la santé n'est pas en ligne avec la SND30 et l'objectif de la déclaration d'Abuja

1. Niveau d'investissement dans la santé au Cameroun

Part des dépenses gouvernementales de santé dans les dépenses courantes de santé

Minimum requis : 70% des Dépenses courantes de santé (CHE) pris en charge par les ressources publiques du gouvernement (GGHE)



Source : GHED, WHO

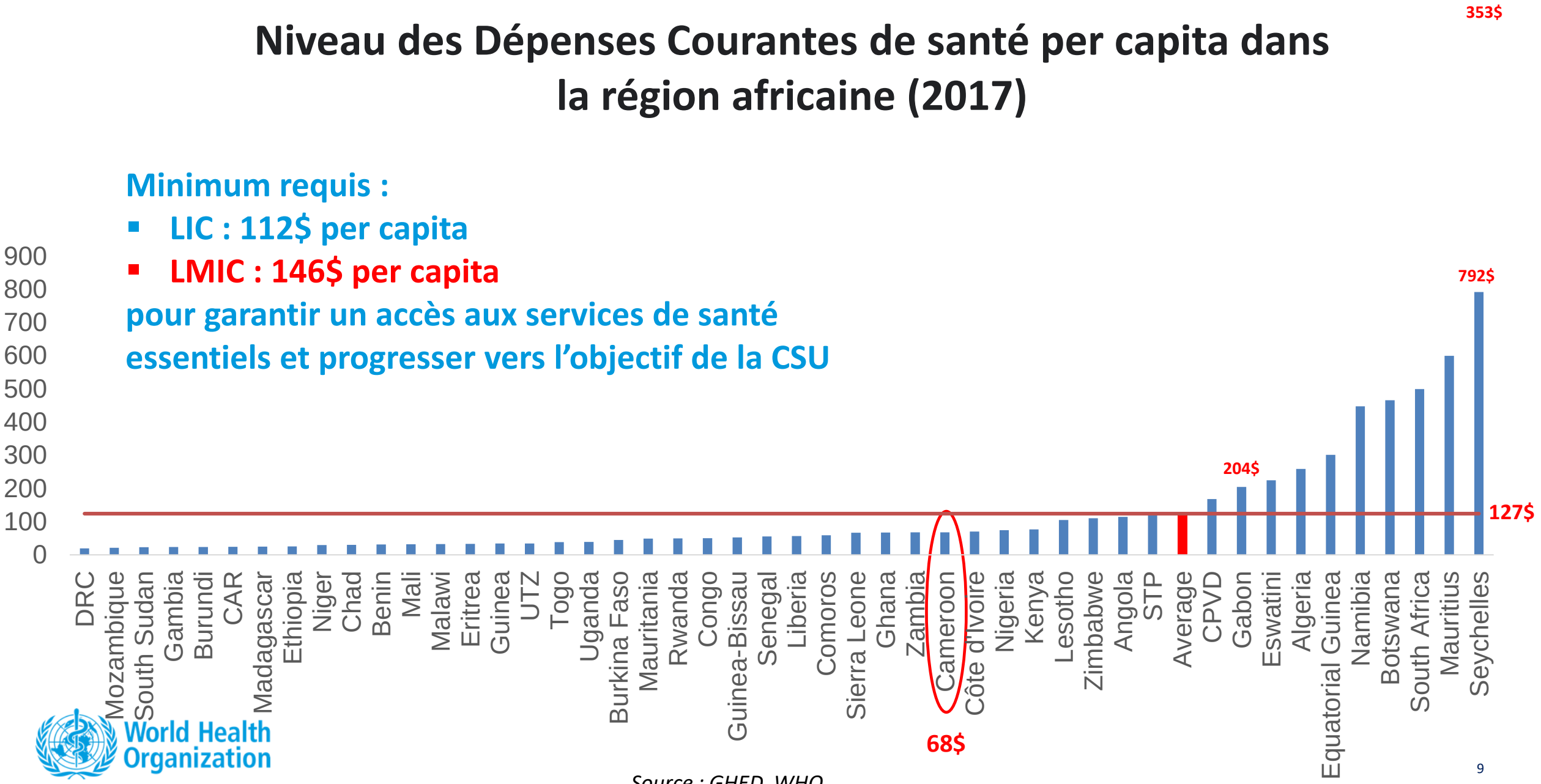
1. Niveau d'investissement dans la santé au Cameroun

Niveau des Dépenses Courantes de santé per capita dans la région africaine (2017)

Minimum requis :

- **LIC : 112$ per capita**
- **LMIC : 146$ per capita**

pour garantir un accès aux services de santé essentiels et progresser vers l'objectif de la CSU



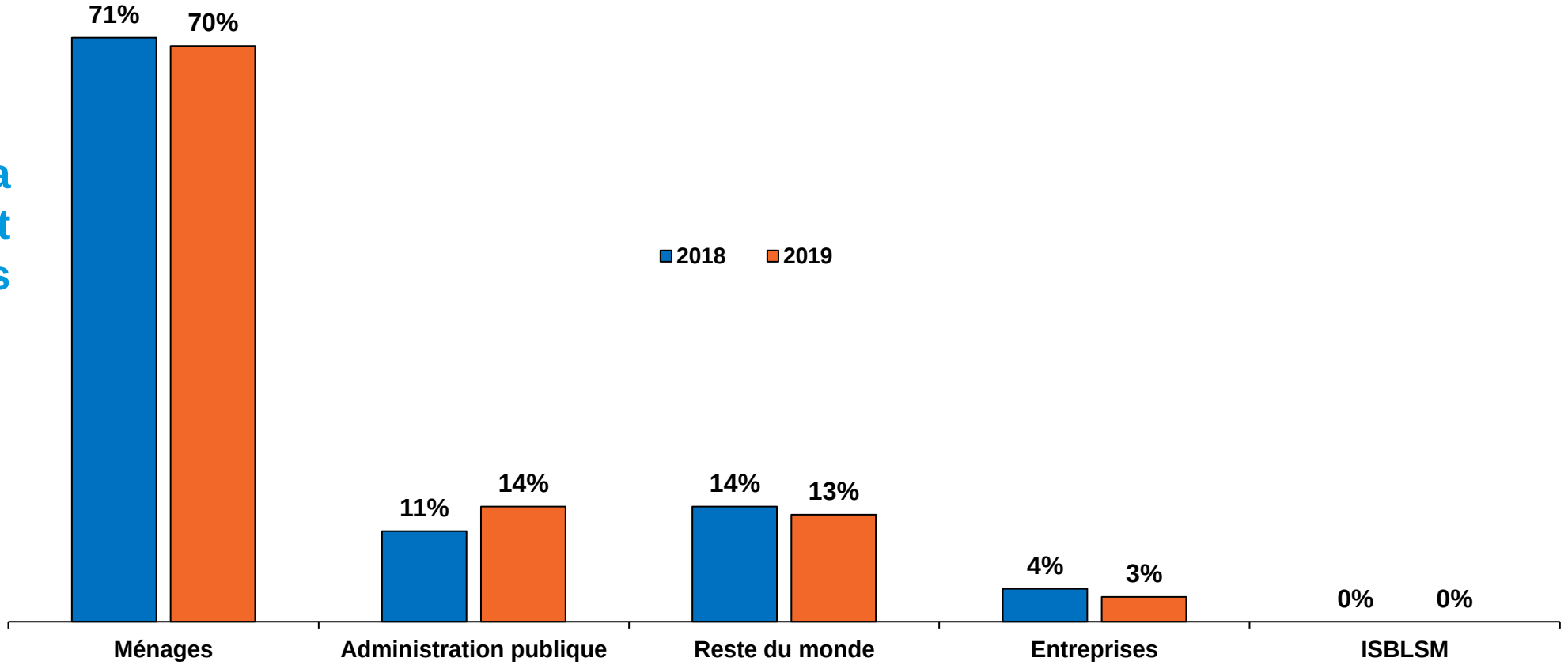
World Health Organization

Source : GHED, WHO

1. Niveau d'investissement dans la santé au Cameroun

Financement de la santé dépendant des ressources extérieurs

Dépenses totales de santé par source de financement 2012 et 2019, Cameroun



Les dépenses totales de santé au Cameroun sont passées de 503 à 874 milliards FCFA entre 2012 et 2019.

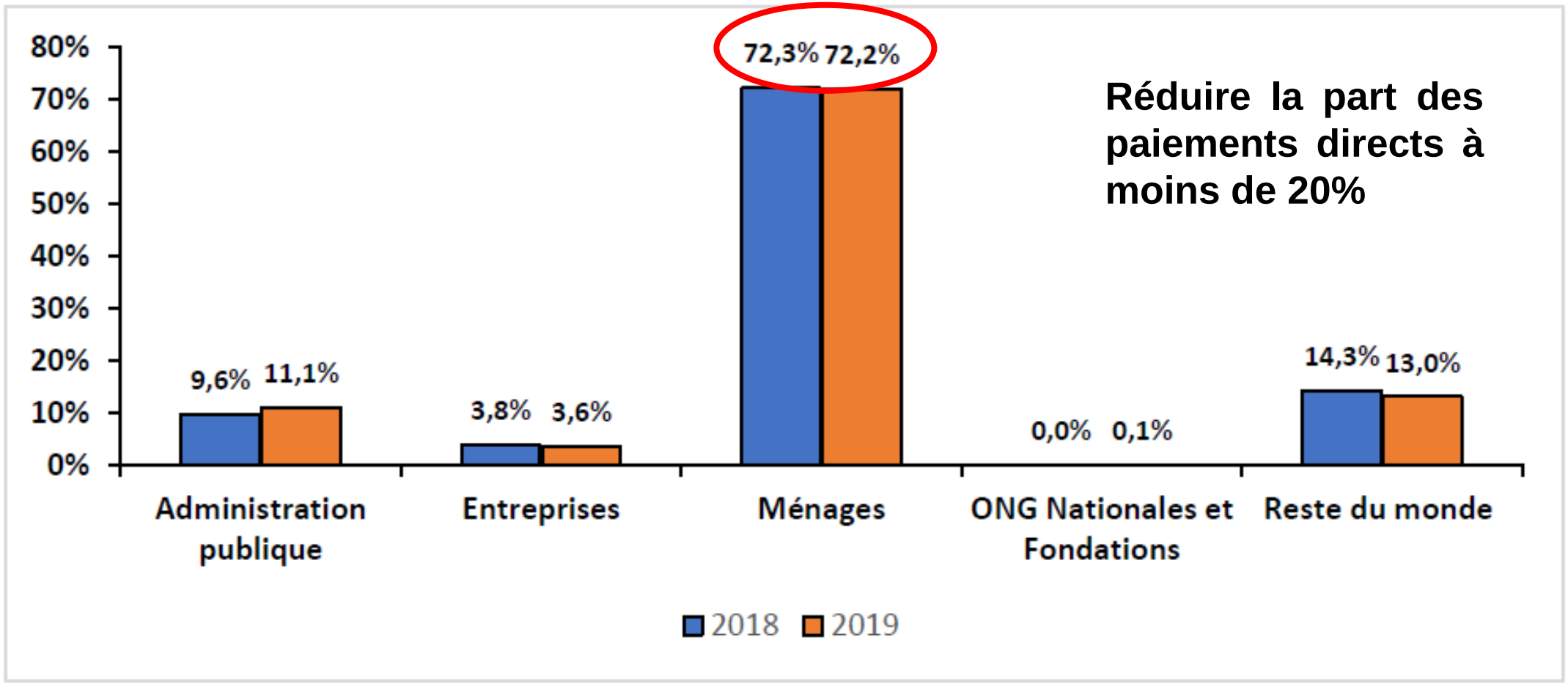
World Health Organization

Source : CNS 2018-2018, MSP Cameroun

2. Niveau de protection contre le risque financier en santé

Part des paiements directes dans les Dépenses courantes de Santé au Cameroun 2018-2019

Faible protection financière due aux paiements directs des ménages au point de service

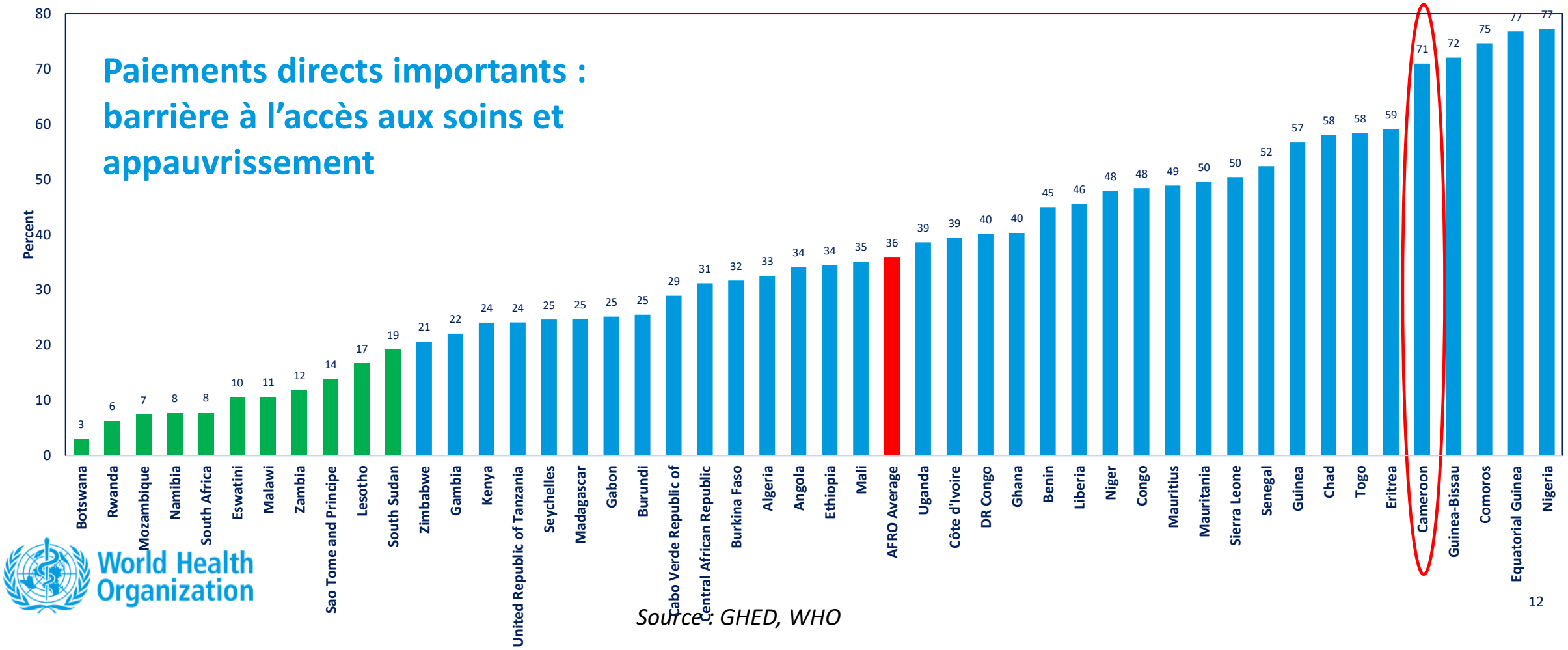


Réduire la part des paiements directs à moins de 20%

Source : CNS 2018-2018, MSP Cameroun

2. Niveau de protection contre le risque financier en santé

Part des Paiement directs dans les Dépenses courantes de dans la région africaine (2017)



World Health Organization

Source: GHED, WHO

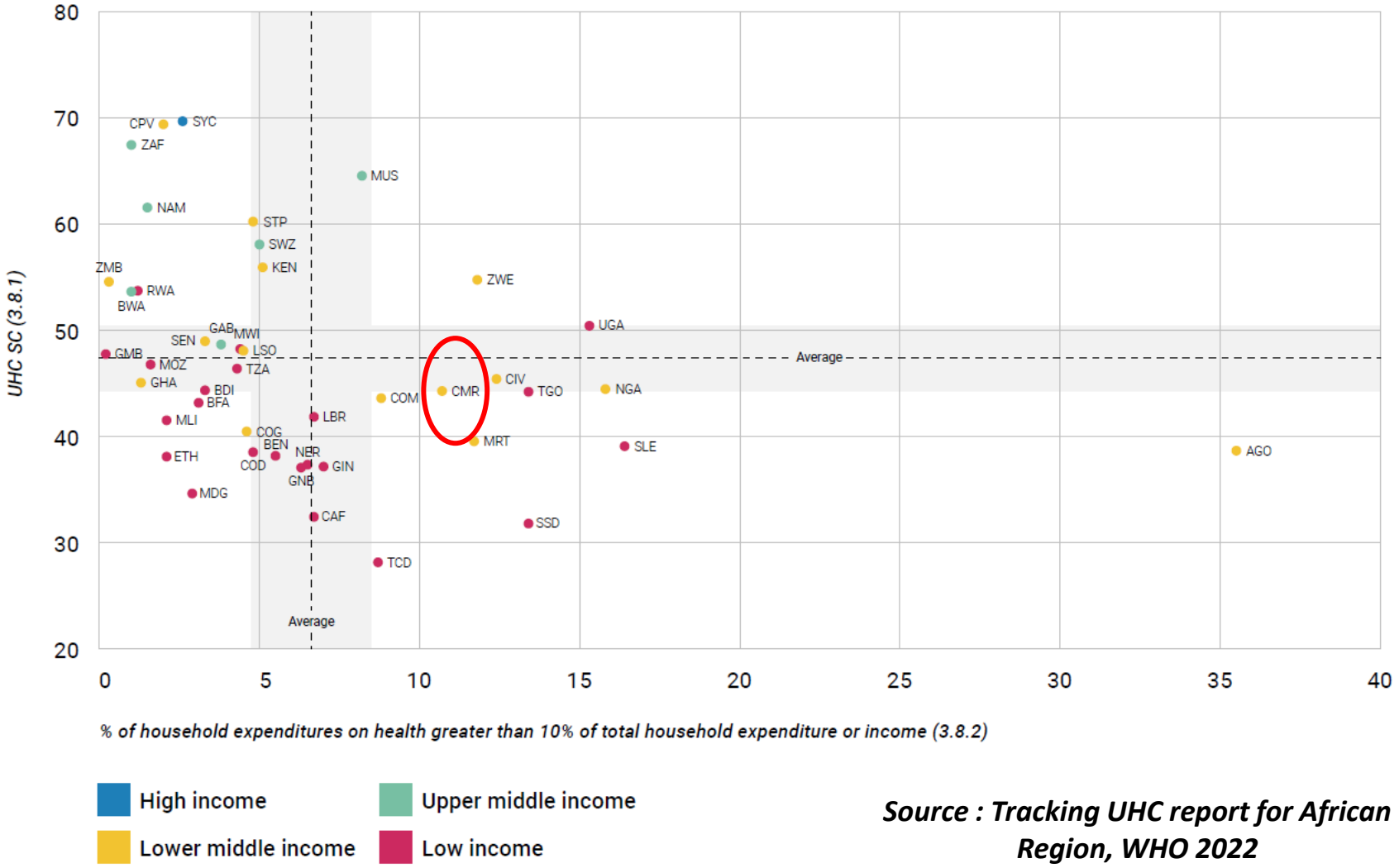
2. Niveau de protection contre le risque financier en santé

Niveau Index CSU région africaine, 2022

Index CSU

- Couverture des services : 46%
- Protection financière : 11%

Figure 18 : Situation relative de la CSU dans les États Membres de la Région africaine de l'OMS



Source : Tracking UHC report for African Region, WHO 2022

2. Niveau de protection contre le risque financier en santé

Répartition des dépenses des ménages dans les paiements directs

La plus grande partie de dépenses des ménages en santé sont faites pour l'achat de médicaments **en dehors des formations sanitaires**.

Source de financement	Facteur de prestation	2018		2019	
		Montant en FCFA	%	Montant en FCFA	%
Ménages	Rémunération des employés	65 110 862 286	11%	68 686 588 757	11%
	Services de soins de santé	55 430 382 993	10%	58 479 528 735	10%
	Produits pharmaceutiques	358 658 105 233	62%	378 387 372 385	62%
	Autres produits de santé	51 754 787 971	9%	54 597 032 089	9%
	Biens non sanitaire	11 686 565 026	2%	12 328 362 085	2%
	Autres	38 398 713 656	7%	40 507 475 421	7%
Total		581 039 417 163	100%	612 986 359 470	100%
Poids des ménages dans les dépenses courantes en santé globales (DCSG)			72%		72%

Source : MINSANTE – Base de données CS 2018-2019

Améliorer le circuit d'approvisionnement en produits pharmaceutiques **afin de rendre disponible dans les formations sanitaires l'ensemble des médicaments essentiels** utiles aux soins des patients

World Health Organization

2. Niveau de protection contre le risque financier en santé

- Les dépenses de santé par les paiements directs des ménages au Cameroun représentent **trois fois** le budget du ministère de la santé en 2019

- Réduire les paiements directs **veut dire mieux** organiser la participation des ménages aux soins de santé à travers les **mécanismes prépaiement** afin que leur contribution **ne se fasse pas** au moment d'accéder aux services de santé

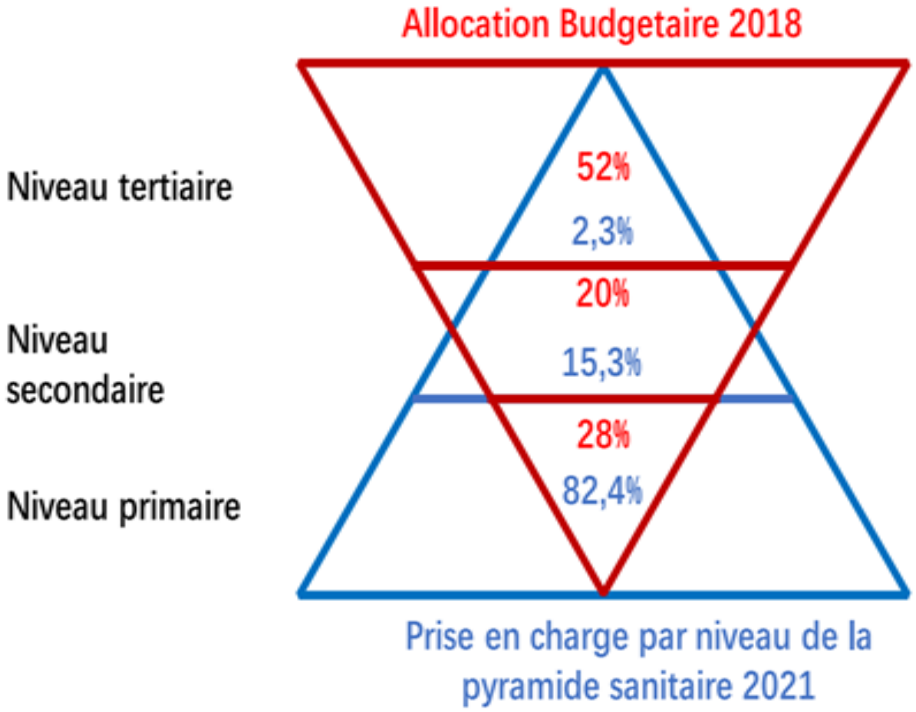
- **Intérêt du lancement de la CSU par le Gouvernement**

- Importance la loi sur la CSU à voter et promulguer pour organiser le financement de la santé et l'extension de la CSU

World Health Organization

3. Niveau d'équité dans l'allocation des ressources

Inéquité dans l'allocation des ressources



Faible financement des Soins de Santé primaires

- **Inadéquation du financement des SSP conformément à la politique sanitaire**
- **SSP constituent la réponse à la prise en charge de 82,4% des problèmes de santé des populations au Cameroun**

Allocation budgétaire par niveau de la pyramide sanitaire vs prise en charge des problèmes de santé

Source : Analyse du coût bénéfice des soins de santé primaires au Cameroun, MinSanté-UNICEF 2021

World Health Organization

Rôles des parlementaires

- Les **parlementaires ont un rôle important à jouer pour faire du financement de la santé une réalité** et mieux progresser vers l'objectif de CSU
- À travers leurs responsabilités de législateurs :
  - ✓ Analyse des allocations budgétaires et **vote de la loi des finances**
  - ✓ Légiférer pour créer un environnement réglementaire et juridique solide et favorable
  - ✓ **Contrôle** de l'action gouvernementale
  - ✓ **Plaider** pour :
    - ➢ un **système de santé de meilleure qualité**
    - ➢ **Accroissement du financement public**

World Health Organization

Recommandations

- Accroitre les ressources publiques en faveur de la santé à travers une mobilisation plus accrue en vue de garantir un meilleur accès aux soins
- Réorientation des financements en faveur des Soins de Santé Primaire et du renforcement du Système de Santé en lien avec les priorités sanitaires pour plus d'équité
- Accélérer le processus du vote et promulgation de la loi qui instaure la CSU au Cameroun pour améliorer la protection des ménages contre le risque financier en santé

World Health Organization

Conclusion

- L’insuffisance du financement par les ressources publiques, exposent les populations à une faible protection financière, avec pour corollaires l’accroissement de la pauvreté, et des inégalités déjà importantes.

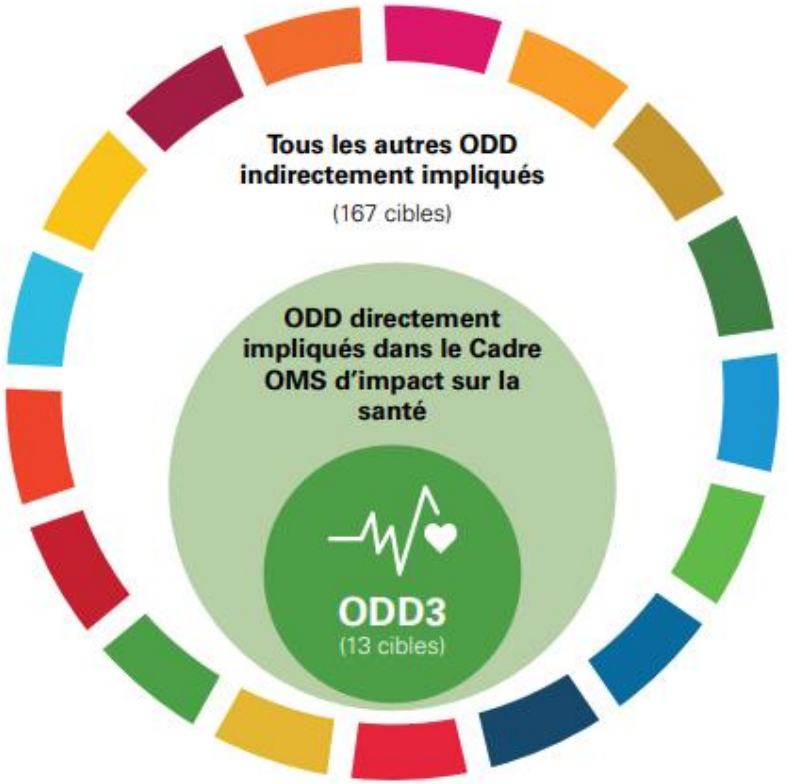
- Ceci constitue un frein majeur au développement socio-économique et un obstacle à la matérialisation de la vision « Cameroun émergent d’ici 2030 ».

- L’amélioration du financement de la santé au Cameroun pour un renforcement du système de santé constitue un investissement majeur dans l'avenir du pays, qui permettra de mieux prévenir les maladies, de réduire les inégalités en matière de santé, et de contribuer au développement durable.

- Le Cameroun pourra ainsi mieux progresser vers l’atteinte des ODD et la CSU.

World Health Organization

MERCI



World Health Organization