

FINANCEMENT DE LA SANTE ET APPROCHE DE FINANCEMENT BASE SUR LA PERFORMANCE (PBF) A L'HOPITAL DE POLE DE DOMONI

Dr KAMIL TOILIBOU
Dr SIMON ABSUR

Saint-Gilles-Les-Bains, les 22 et 23 avril 2016

2^e congrès de Médecine Générale Océan Indien

Introduction

2

- Financement de la santé reste encore un sujet d'actualité à travers le monde
- PBF: transfert d'argent d'un organisme de financement à un bénéficiaire basé sur des conditions pour la réalisation d'actions mesurables ou pour atteindre une cible de performance prédéfinie
- L'organisme de financement offre des mesures incitatives directement liées à une activité ou à un résultat
- Il est initié aux Comores en mars 2011 financé par l'AFD à travers le Ministère

Contexte

3

- Comores: population de 780971 habitants avec un revenu mensuel par habitants de 70\$
- 44,8% de la population en dessous du seuil pauvreté
- Développement lent mais durable: 5% du personnel de santé sont des médecins en 2009 contre 11% en 2012
- 68% des dépenses de santé sont supportés par les ménages
- **L'exode « médical » vers Mayotte reste une triste réalité patente**

Objectifs

4

- Montrer les avantages du PBF dans le financement des soins aux Comores
- Contribuer à l'amélioration du système de financement des soins aux Comores

Méthode

5

- Etude rétrospective, descriptive, transversale du financement des soins à HPD entre janvier 2014 et janvier 2016
- Cible: documents d'archive
- Discussion par rapport aux données de la littérature

Résultats

6

- Contribue à l'accessibilité financière aux soins pour les populations
- Améliore la tenue de la documentation des soins
- Participe à la stabilisation de la fréquentation et des recettes des structures
- Améliore les conditions de travail notamment par la disponibilité des consommables et la motivation

Résultats

7

Les ressources: 100127085Fc = 203510€

- La couverture PBF 51,51%
- L'autofinancement par les ménages 46,11%
- La couverture par les mutuelles professionnelles 1,52%
- L'autofinancement de la prise en charge des cas sociaux par l'établissement 0,86%

Résultats

8

Pour les soins primaires

- 13191 consultations soit 61% des prévisions
- 3582 accouchements soit 83,14% des grossesses attendues
- 0,11 consultations par an et par habitant

Discussion

9

- La santé est un droit fondamental qui conditionne le développement socio-économique
- Les ressources financières conditionnent les performances du système de santé
- Les coûts ne devraient pas engendrer des difficultés financières pour les usagers

Discussion

10

- L'OMS en 1948 et la déclaration d'Alma-Ata prônent la couverture santé universelle (CSU):
 - ☑ S'assurer que **tout le monde a accès** aux services de santé nécessaires et de *qualité suffisante* pour produire l'effet voulu
 - ☑ S'assurer que **personne ne subit des problèmes financiers** (des coûts catastrophiques) dus aux paiements pour les soins
- Les Comores adhèrent à ces principes et la concrétisation reste à faire

Discussion

11

- L'approche PBF représente une opportunité pour les objectifs de la CSU aux Comores
- Notre étude: l'utilisation des services est plus élevée pour les accouchements mieux subventionnés
- La fréquence des consultations par personne et par an est trop faible $0,11 < 3$ en Afrique du Sud et 7 dans les pays de l'OCDE
- Dans notre étude: 46,11% pour les ménages contre 68% (Comores sans PBF) et 58,2% au Maroc

Conclusion

12

- Le PBF constitue une approche innovante et puissante pour améliorer l'accessibilité, la qualité des soins et les conditions de travail
- Constituerait une amorce pour l'éclosion d'un système de couverture de santé aux Comores
- Mérite l'adhésion et l'appropriation de tous les acteurs du système de santé mais aussi des partenaires