



**COMITÉ RÉGIONAL DE L'AFRIQUE**

**ORIGINAL : ANGLAIS**

Soixante-troisième session

Brazzaville, République du Congo, 2–6 septembre 2013

Point 16 de l'ordre du jour

**VERS UNE COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE  
DANS LA RÉGION AFRICAINE**

**Discussion de groupe**

**SOMMAIRE**

CONTEXTE .....	1–4
OBJECTIFS .....	5
RÉSULTATS ATTENDUS .....	6
PANÉLISTES PROPOSÉS .....	7
ORDRE DU JOUR PROPOSÉ.....	8

**Page**



## CONTEXTE

1. La couverture sanitaire universelle (CSU) est définie comme la situation dans laquelle toutes les populations peuvent obtenir les services de santé de qualité dont elles ont besoin sans que le coût de ces services n'entraîne des difficultés financières pour les usagers<sup>1</sup>. Les principaux objectifs de la CSU sont de garantir l'utilisation équitable des services de santé qui répondent aux normes de qualité et de protéger la population du risque financier lié à l'utilisation de ces services.

2. Conformément à ces objectifs, des pays tels que le Botswana, le Ghana et le Rwanda mettent en œuvre des stratégies destinées à améliorer l'accès aux services de santé et la couverture de ces services, tandis que de nombreux autres pays de la Région africaine se sont engagés à entreprendre des actions visant à assurer la CSU. En s'alignant sur les principes de la CSU, les pays pourront régler leurs problèmes de santé prioritaires, notamment en intensifiant les interventions prioritaires ciblant l'allègement de la double charge élevée de morbidité, grâce à des systèmes de santé nationaux solides fondés sur l'approche des soins de santé primaires.

3. Les pays doivent relever de nombreux défis sur leur chemin vers la couverture universelle. Ces défis comprennent : le manque de ressources financières pour rendre disponibles les services nécessaires; l'allocation inéquitable et peu rationnelle de financements jusqu'au niveau de prestation de services adéquat pour mener des actions efficaces contre les problèmes de santé prioritaires; le manque de politiques cohérentes de financement de la santé; la faiblesse et la fragmentation des systèmes de santé, avec pour corollaire la fourniture inéquitable et insuffisante des soins de santé; la mauvaise coordination d'un nombre croissant d'initiatives mondiales en faveur de la santé; et la faiblesse du partenariat entre le secteur privé et le secteur public. Les expériences des pays ont montré qu'il existe différentes approches et stratégies visant à assurer la CSU. Chaque pays devra donc adopter et s'adapter à celles qui cadrent le plus avec son contexte.

4. Ces dernières années, l'accent a été mis sur les efforts nationaux et internationaux visant à surmonter les défis mentionnés ci-dessus. La discussion de groupe a pour but d'approfondir la réflexion en cours, dans le contexte de la Région africaine, et d'aboutir à des recommandations concrètes afin d'accélérer les progrès vers l'atteinte de la CSU.

## OBJECTIFS

5. Les objectifs de la discussion de groupe sont les suivants :

- a) améliorer la compréhension des concepts fondamentaux de la CSU;
- b) identifier les voies et moyens permettant de régler les problèmes qui empêchent de réaliser des progrès vers l'atteinte de la CSU dans la Région africaine;
- c) identifier les stratégies permettant de renforcer les capacités des pays à améliorer la performance des systèmes de santé, y compris des mécanismes innovants de financement de la santé en vue d'assurer la CSU;
- d) formuler des recommandations pour accélérer la mise en œuvre des politiques et des actions appropriées vers l'atteinte de la CSU.

---

<sup>1</sup> Organisation mondiale de la Santé. *Rapport sur la santé dans le monde 2010 – Financement des systèmes de santé : le chemin vers la couverture universelle*. Genève, 2010.

## RÉSULTATS ATTENDUS

6. Les résultats attendus sont les suivants :

- a) la compréhension des concepts fondamentaux de CSU améliorée;
- b) des voies et moyens permettant de régler les problèmes qui empêchent de réaliser des progrès vers l'atteinte de la CSU dans la Région africaine identifiés;
- c) des stratégies permettant de renforcer les capacités des pays à améliorer la performance des systèmes de santé, y compris des mécanismes innovants de financement de la santé en vue d'assurer la CSU, identifiées;
- d) des recommandations pour accélérer la mise en œuvre des politiques et des actions appropriées vers l'atteinte de la CSU formulées.

## 7. PANÉLISTES PROPOSÉS

- a) Président(e) : Ministre de la Santé du Botswana
- b) Deux principaux présentateurs d'exposés techniques
- c) Panélistes
  - i) Ministre de la Santé du Ghana;
  - ii) Ministre des Finances de la République du Congo;
  - iii) Professeur Morgan Chetty, Directeur de l'Association des médecins généralistes d'Afrique du Sud.

## 8. ORDRE DU JOUR PROPOSÉ

- a) Mot d'ouverture et introduction : Président (5 minutes).
- b) Deux exposés techniques présentés par les principaux orateurs :
  - i) *Couverture sanitaire universelle : des concepts à la pratique*, par le Dr David Evans, Directeur du Financement de la santé au Siège de l'OMS (10 minutes);
  - ii) *Comblent les besoins en matière de CSU à travers des modèles nationaux de prestation de services de santé appropriés*, par le Dr Pate, Secrétaire d'État à la Santé, Nigéria (5 minutes).
- c) Interventions des trois panélistes (7 minutes par panéliste) et du Professeur Diane McIntyre, Professeur d'Économie de la santé, Afrique du Sud (5 minutes).
- d) Débat, séance de questions-réponses et recommandations : participants, présentateurs d'exposés et panélistes (70 minutes).
- e) Mot de clôture du président (5 minutes).