

INVESTISSEMENTS  
CATALYSÉS PAR LES PAYS  
POUR CHAQUE FEMME,  
CHAQUE ENFANT.



Analyse de situation



MÉCANISME DE  
**FINANCEMENT**  
MONDIAL



SOUTENU PAR LE  
**GRUPE DE LA BANQUE MONDIALE**

# Vue d'ensemble



## Intro

- 10 minutes



## Étude de cas

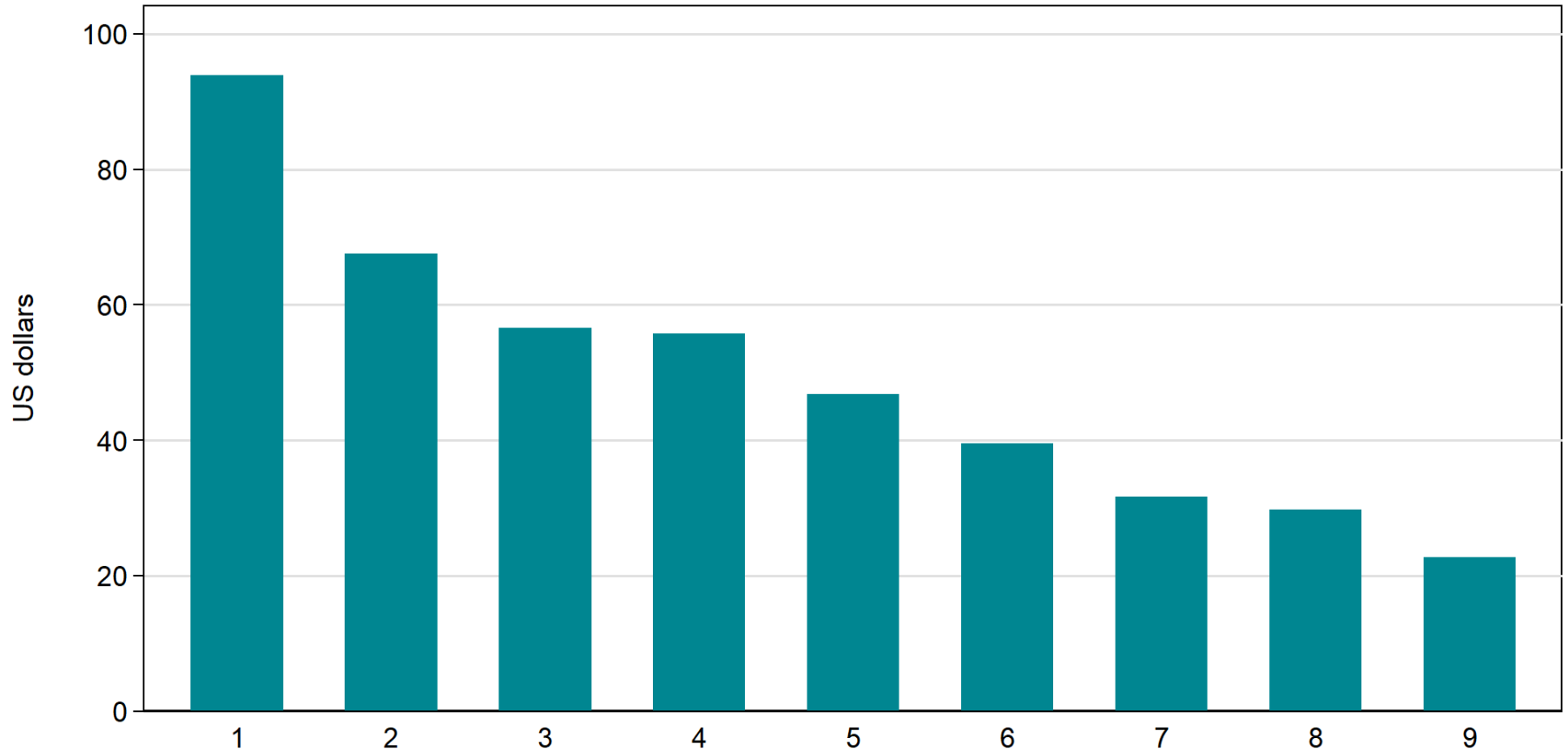
- 60 minutes
- Équipes nationales



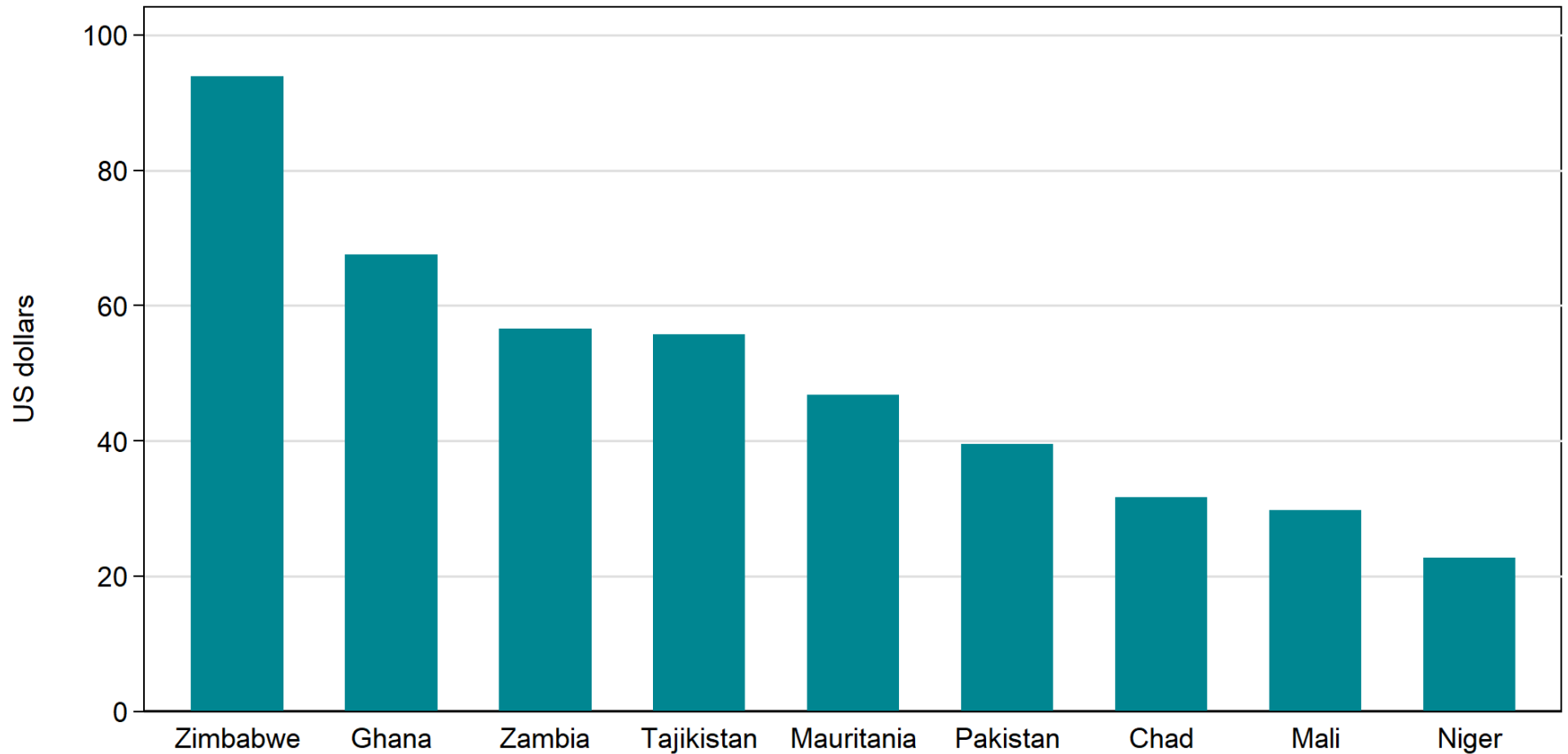
## Compte rendu

- 30 minutes
- Après le déjeuner

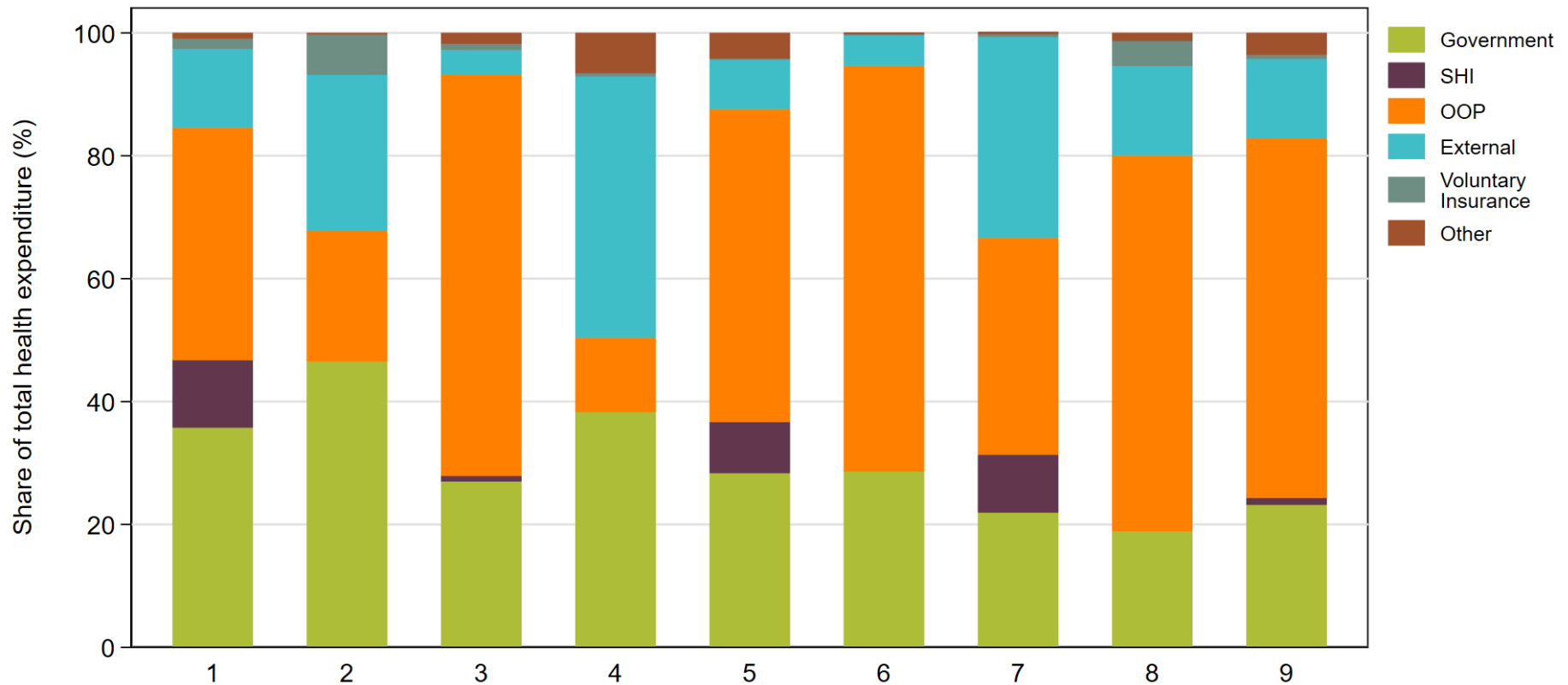
# Dépenses totales pour la santé par habitant



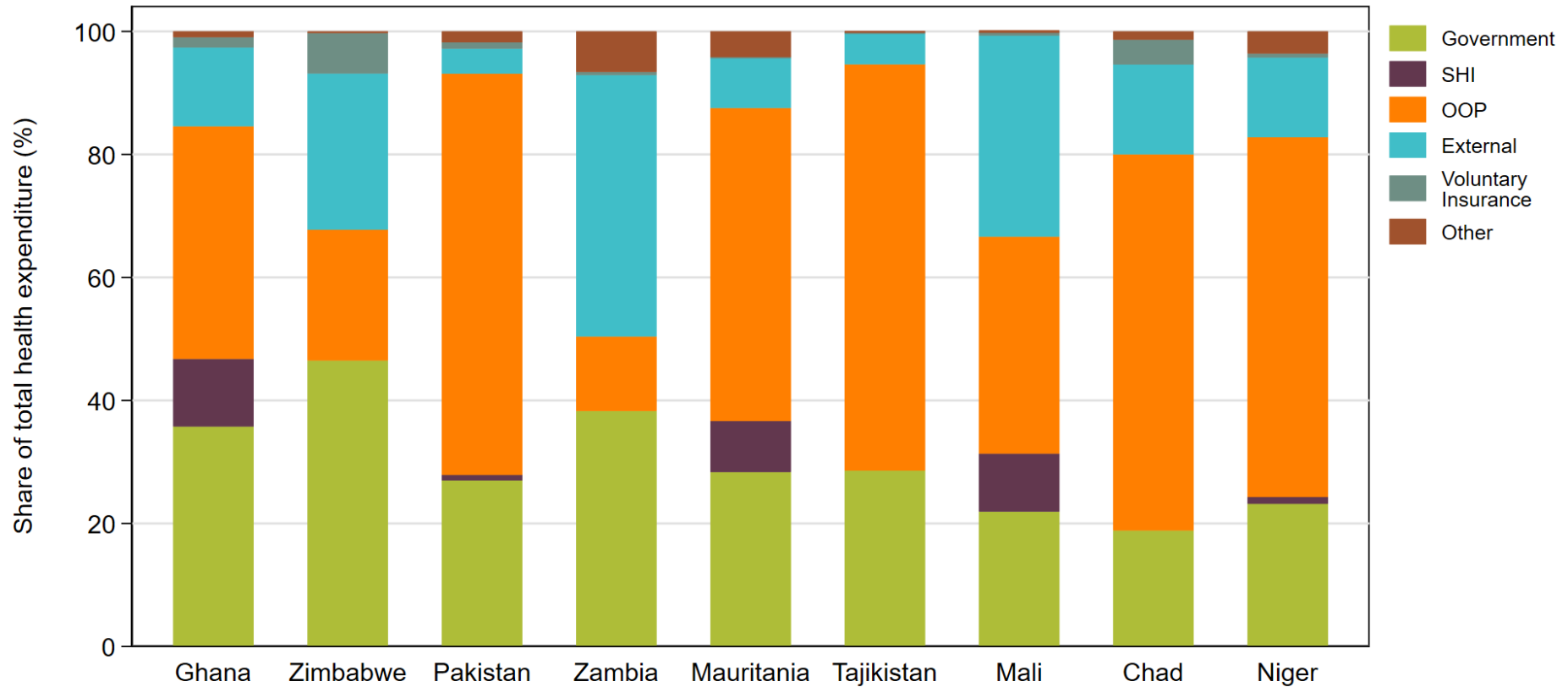
# Dépenses totales pour la santé par habitant



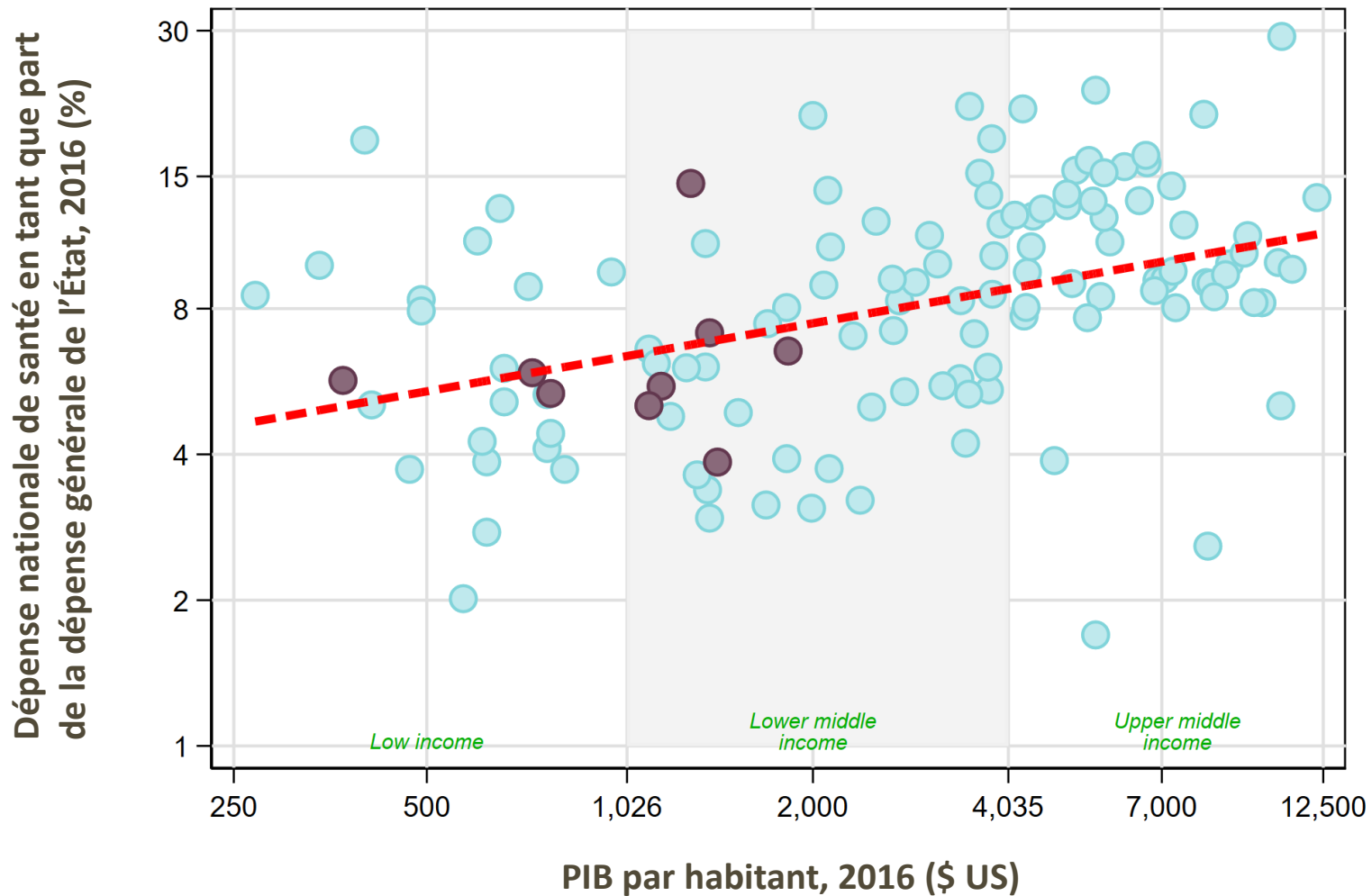
# Composition des dépenses totales de santé



# Composition des dépenses totales de santé

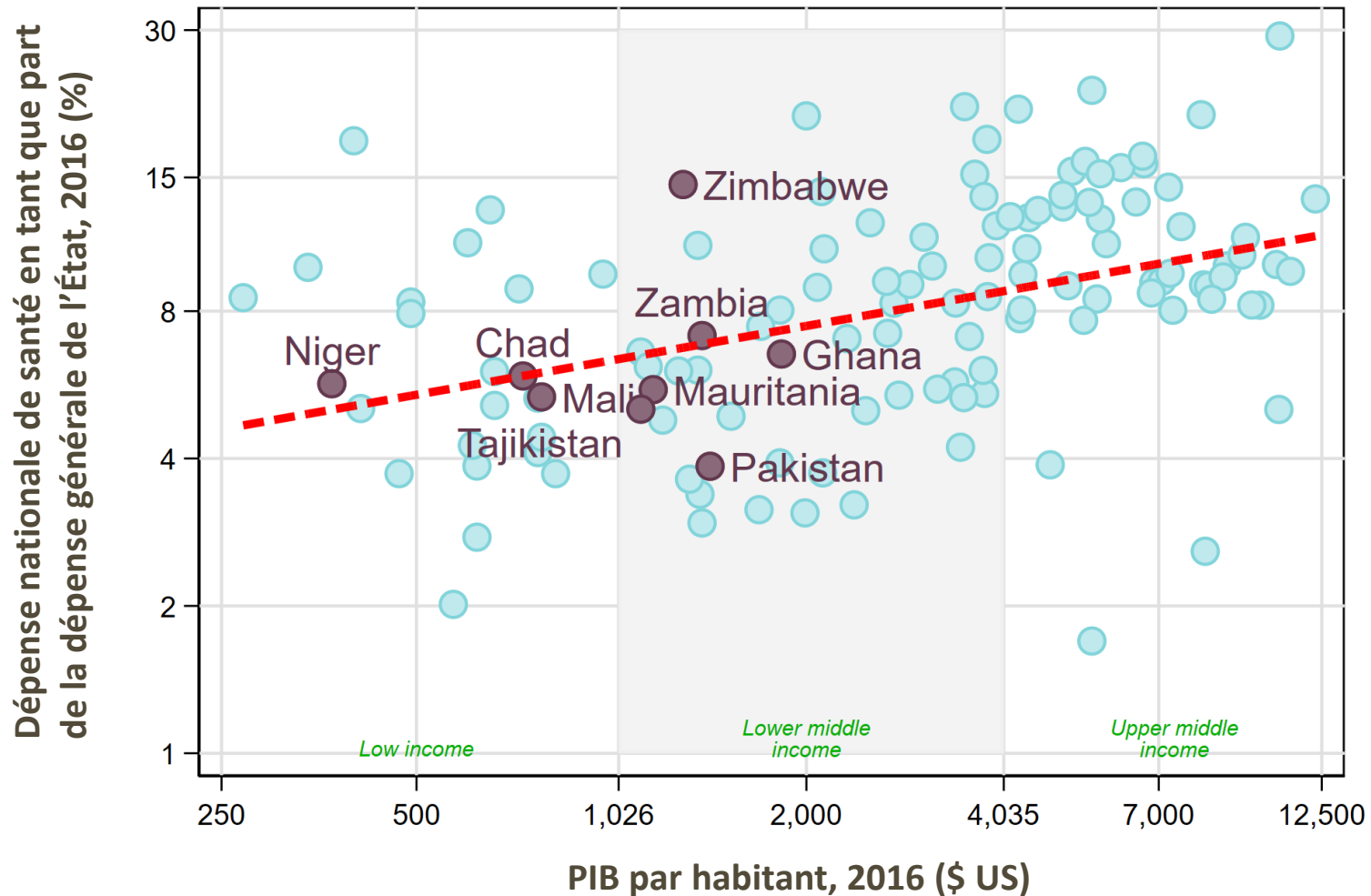


# Priorité accordée à la santé



Note : Les deux axes sont exprimés en unités logarithmiques

# Priorité accordée à la santé



Note : Les deux axes sont exprimés en unités logarithmiques

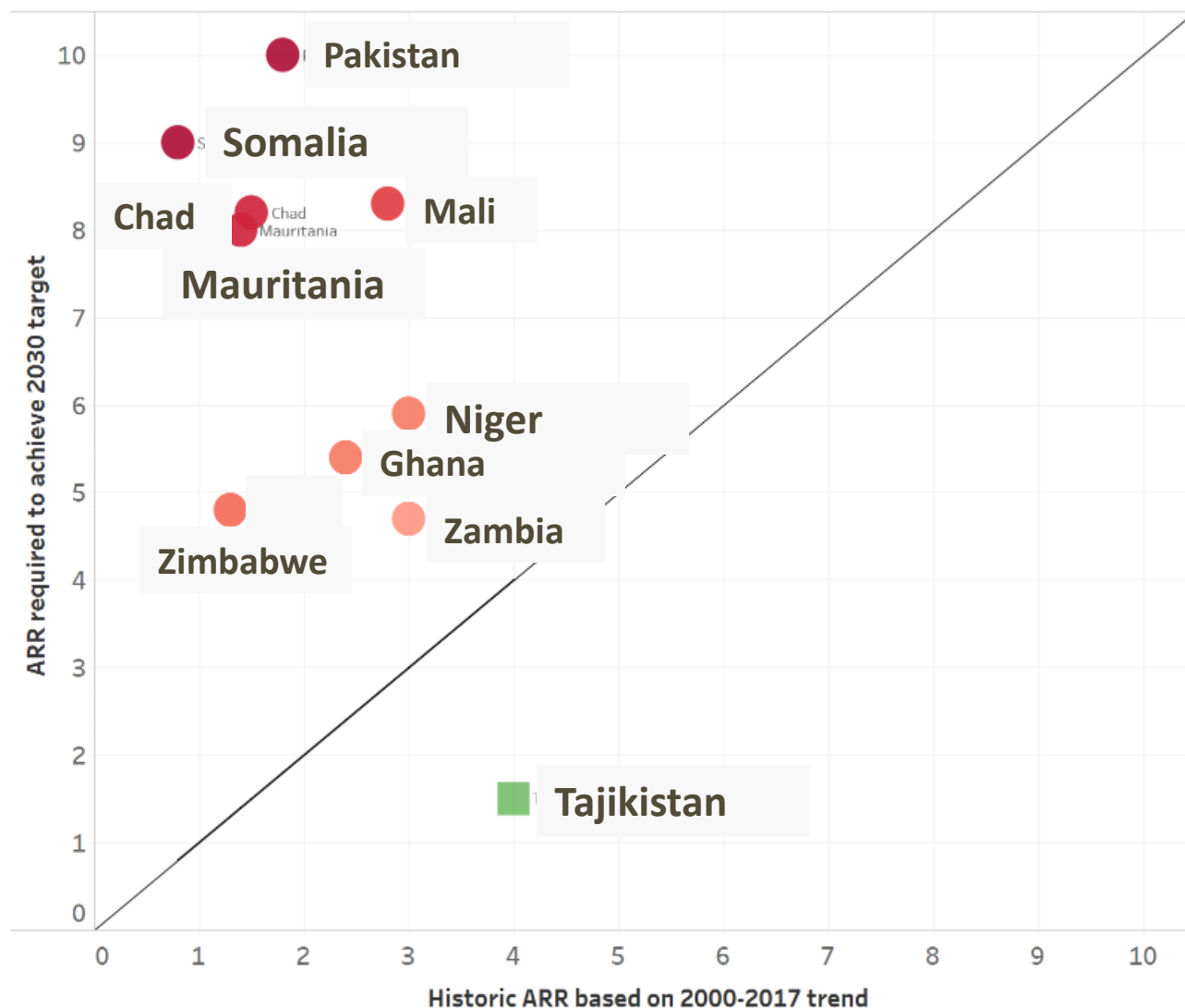


# Priorités de SRMNEA peuvent bcp varier entre les pays

## Exemple: Faire progresser le TMN pour atteindre les objectifs des ODD

**TMN:** Quelle est la différence entre le taux historique de réduction annuel moyen (ARR) en matière de TMN et le taux requis pour atteindre l'objectif 2030 de 12 par 1 000 naissances vivantes?

Les pays sont encerclés en couleur ainsi qu'avec des symboles carrés. Les **pays en vert** représentent ceux qui sont en cours de réaliser l'objectif 2030 pour le TMN qui se situe à 12 pour 1 000 naissances vivantes. Les **pays en rouge** sont les pays qui doivent accélérer le ARR au-delà des taux historiques. Plus la couleur verte est **foncée**, plus le ARR du pays progresse au-delà de ce qui est requis pour réaliser l'objectif 2030. Plus la couleur rouge est **foncée**, plus le ARR est en retard par rapport à l'objectif 2030.

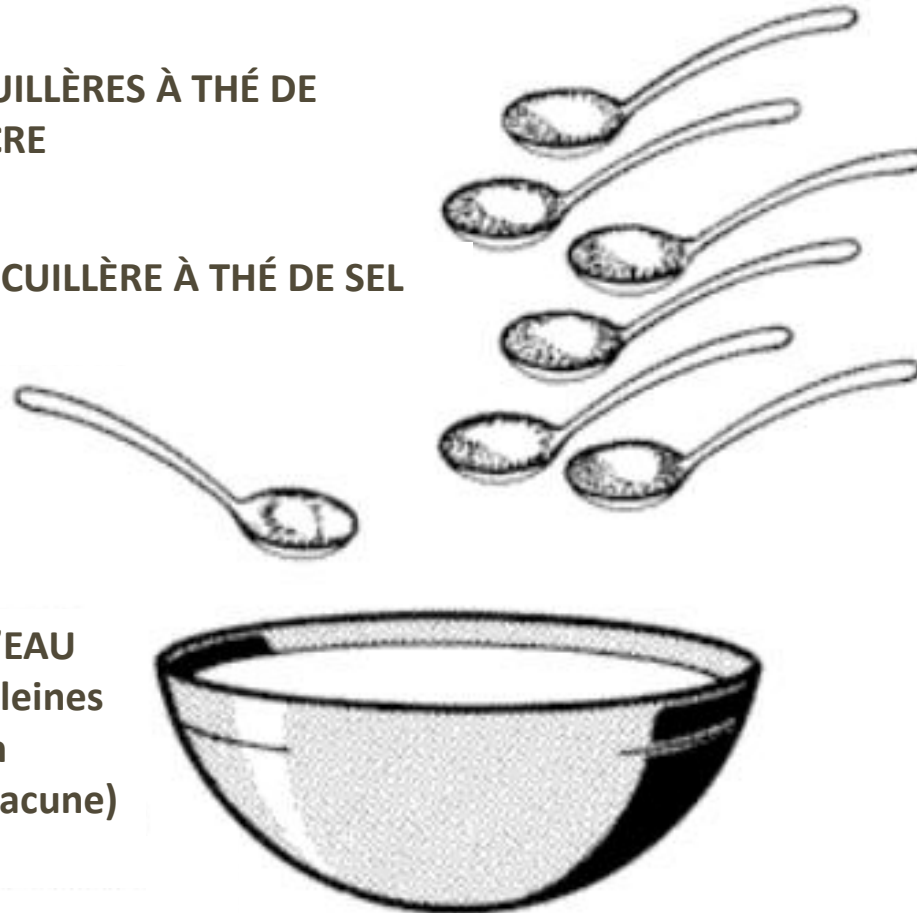


# Faire trop peu avec quelque chose de pas cher

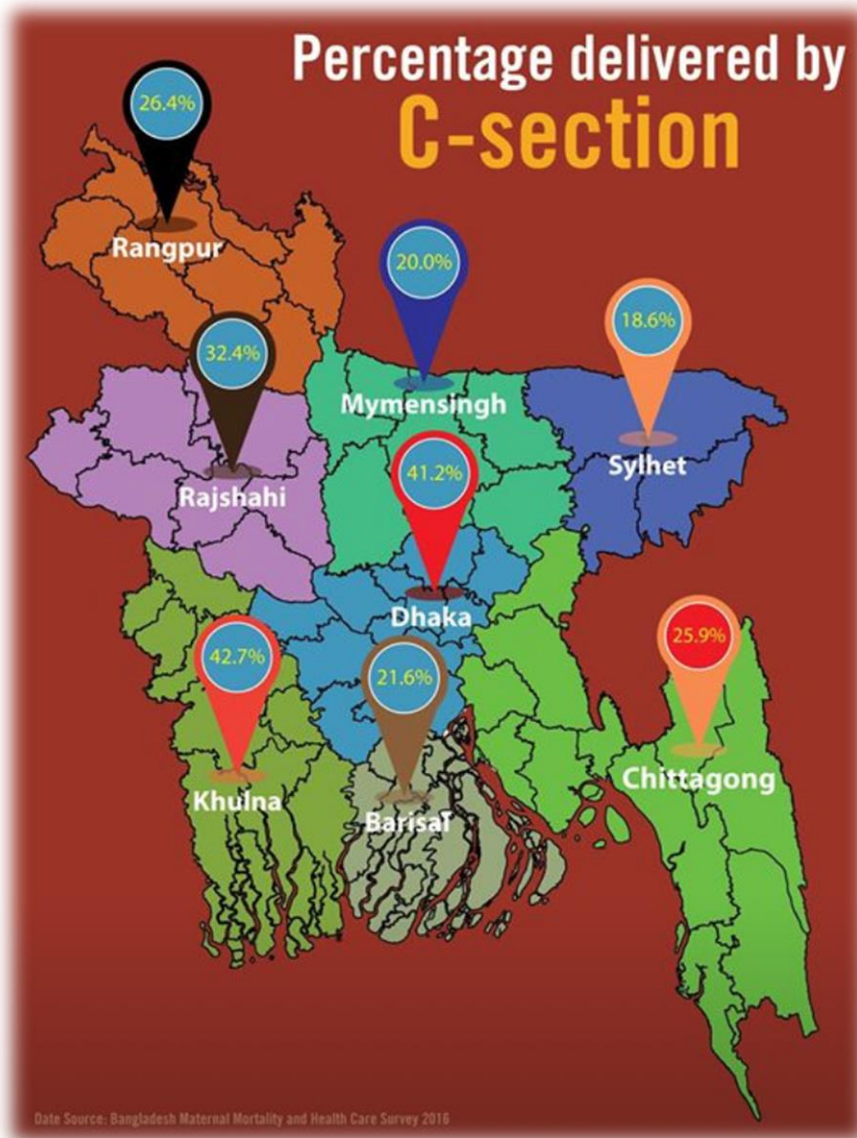
6 CUILLÈRES À THÉ DE  
SUCRE

½ CUILLÈRE À THÉ DE SEL

1 LITRE D'EAU  
5 tasses pleines  
(d'environ  
200 ml chacune)



# Faire trop avec quelque chose de cher



Le taux de césarienne devrait se situer entre 5 % et 15 %

# Principales sources d'inefficacité

## Mener des actions inadéquates

- Services à faible rentabilité
- Services préventifs versus curatifs

## Mener des actions au mauvais endroit

- Prestation de services par des établissements de santé à un niveau trop élevé
- Absence de mécanismes susceptibles d'assurer la continuité des soins

## Dépenser à tort

- Intrants
- Extrants et résultats
- Financement de la santé et organisation du système de santé

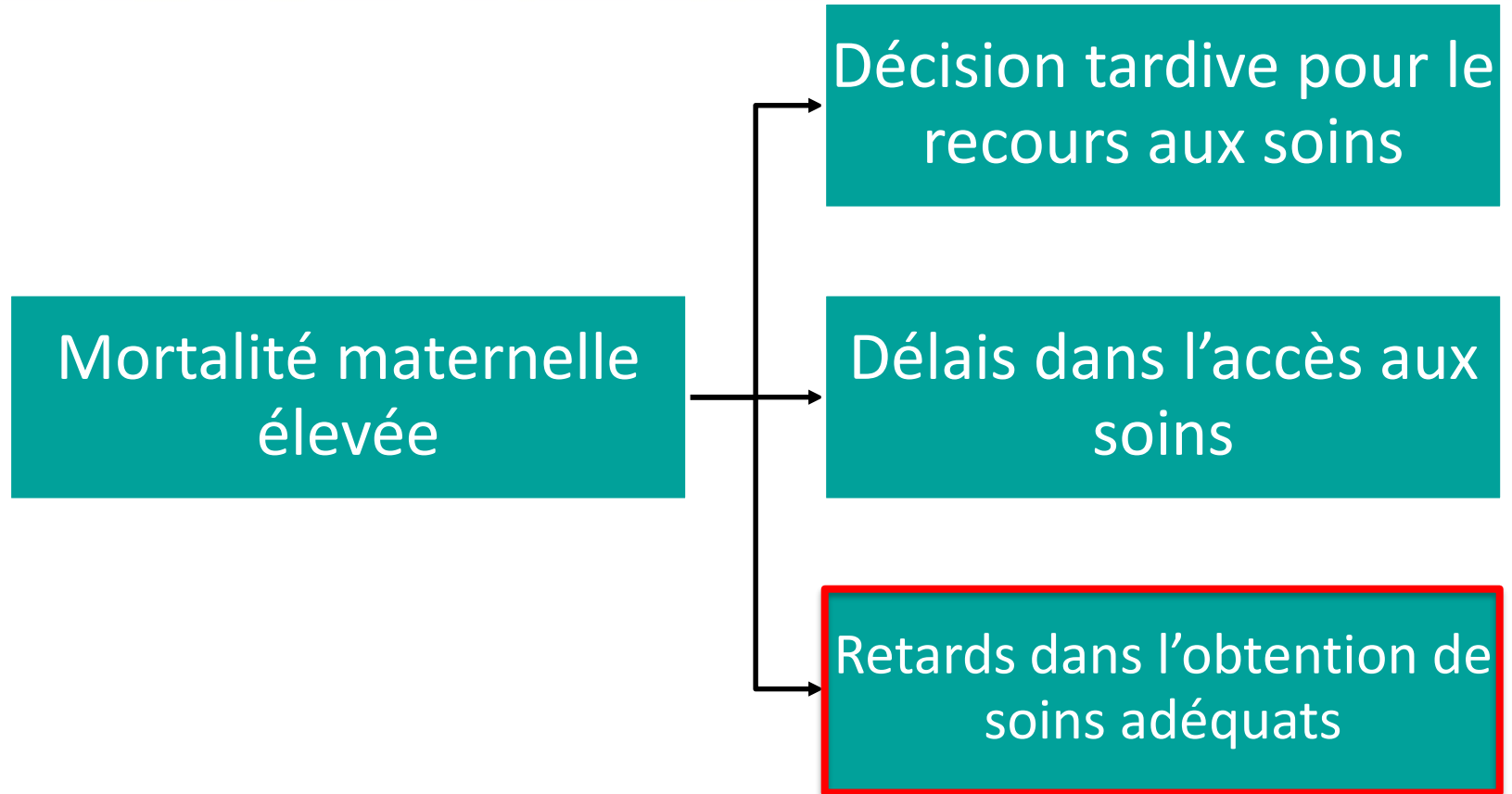
## Quelle devrait être la portée du DI?

- Paquet de CSU élargi?
- Indicateurs limités de SMI?
- Programme spécifique inachevé (par ex. adolescents, nutrition)?

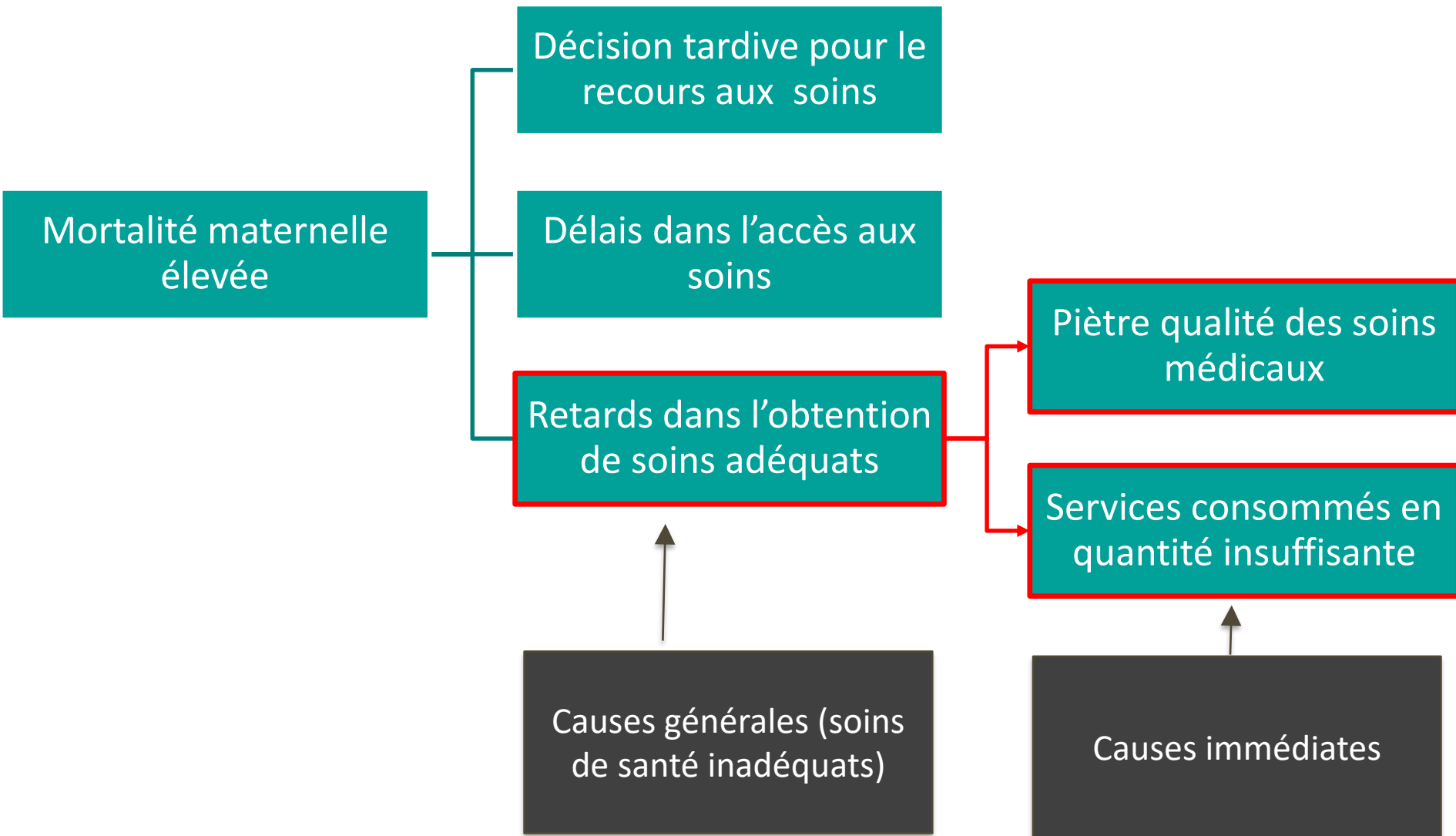
## Quelles sont les causes profondes de la faible performance?

- Le financement?
- La fonction de paiement?
- L'organisation de la prestation de services / réglementation?
- Le comportement?

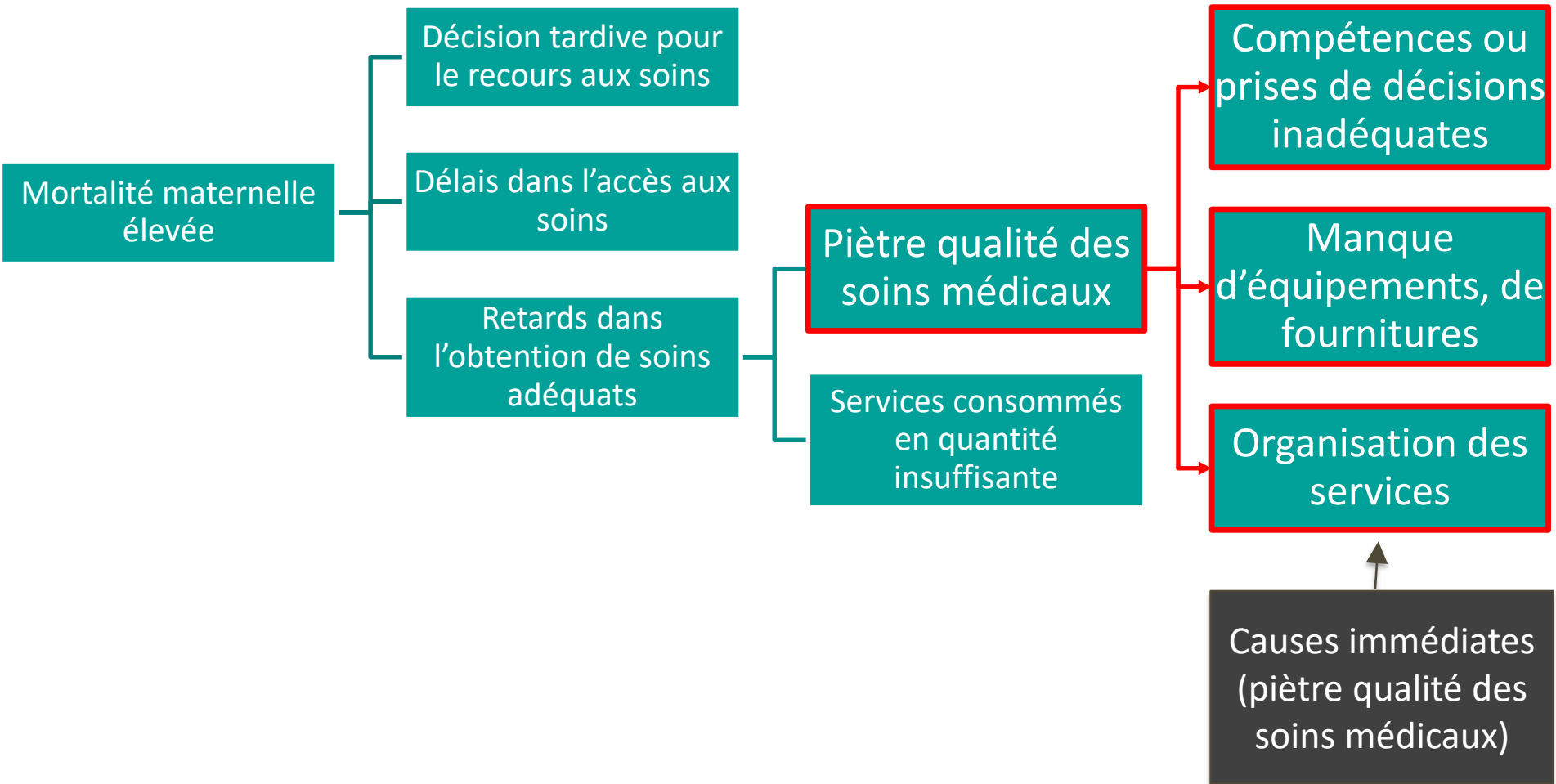
# Exemple : Mortalité maternelle élevée



# Exemple : Mortalité maternelle élevée

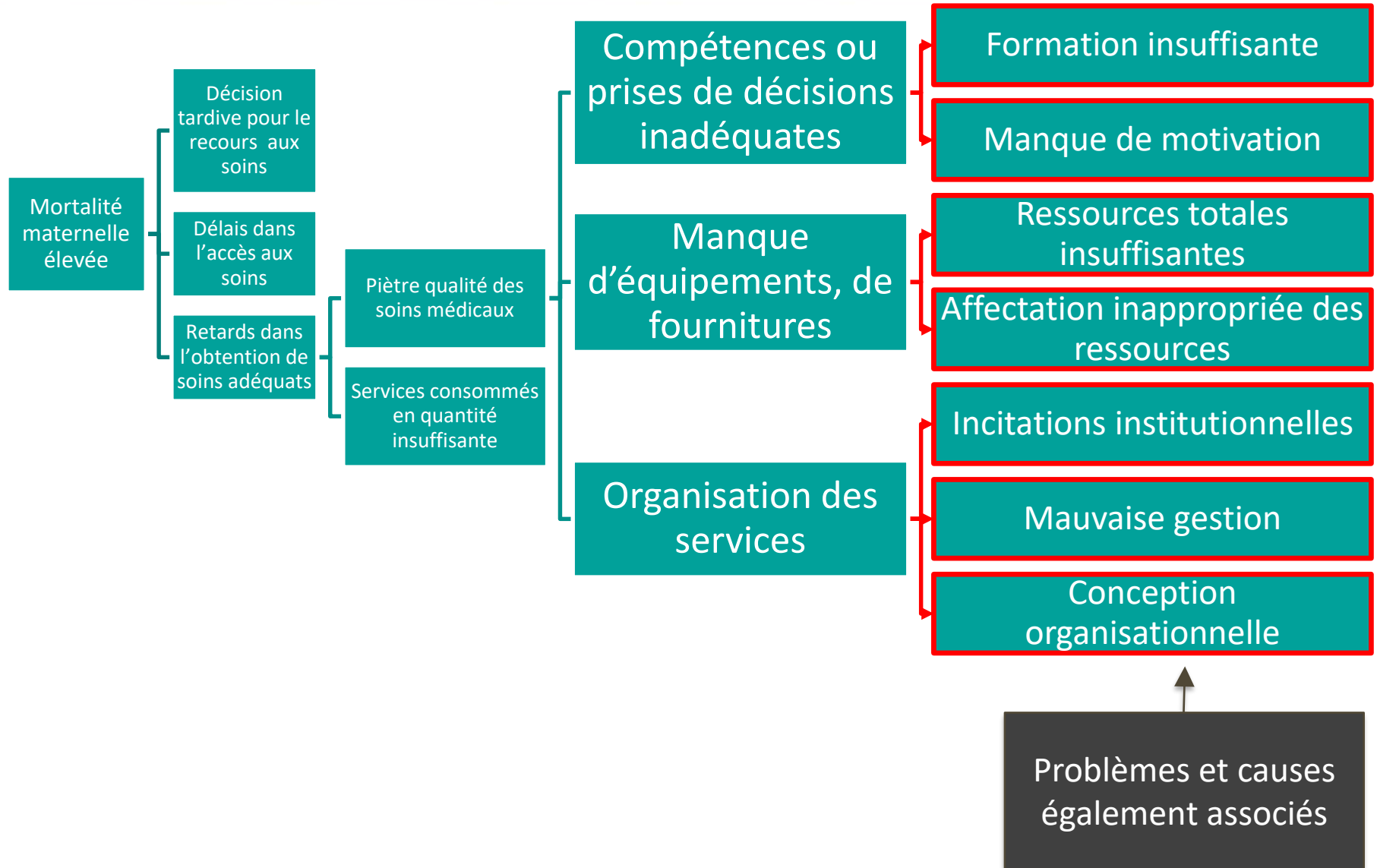


# Exemple : Mortalité maternelle élevée

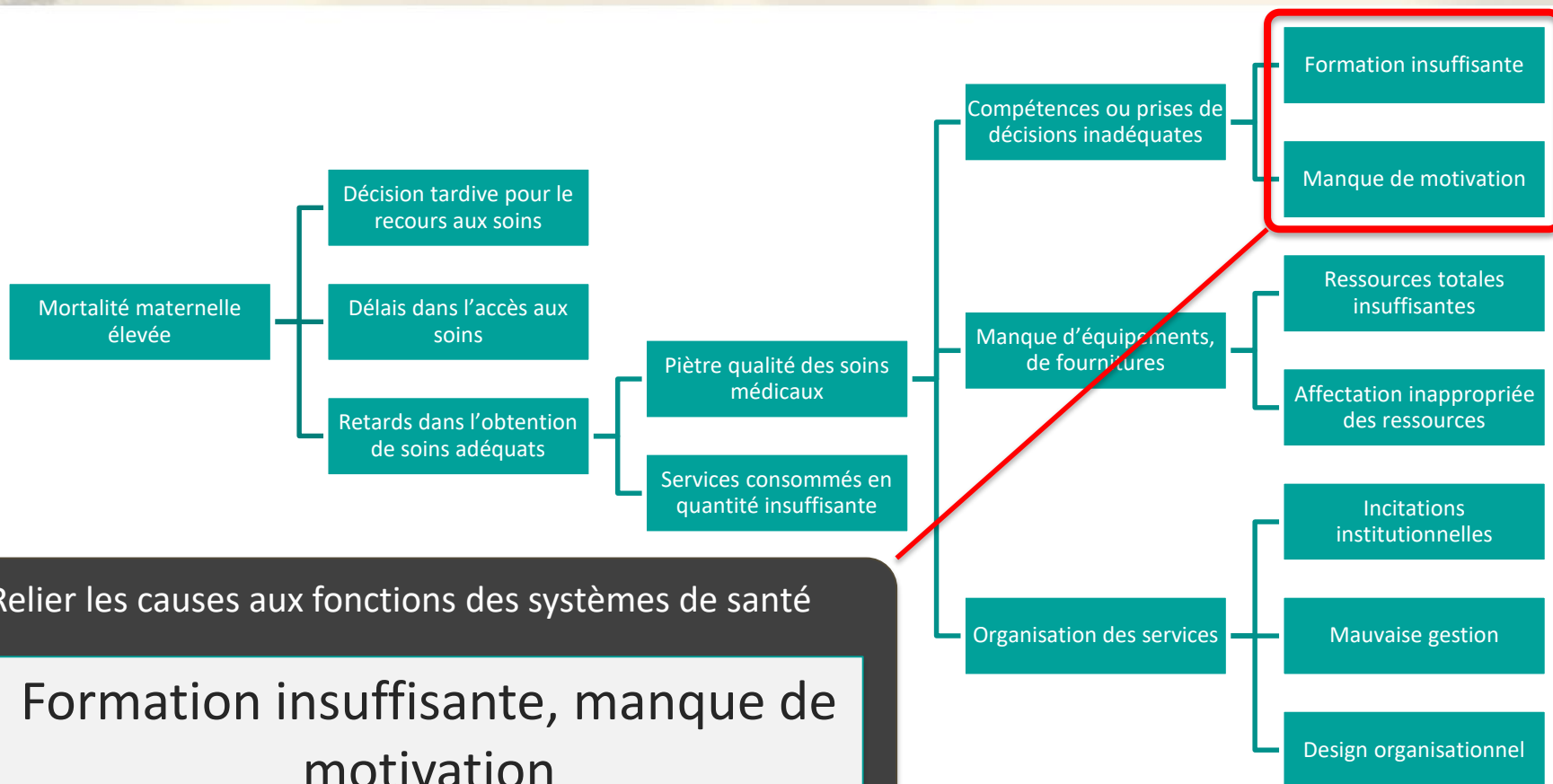




# Exemple : Mortalité maternelle élevée



# Exemple : Mortalité maternelle élevée



Relier les causes aux fonctions des systèmes de santé

Formation insuffisante, manque de motivation

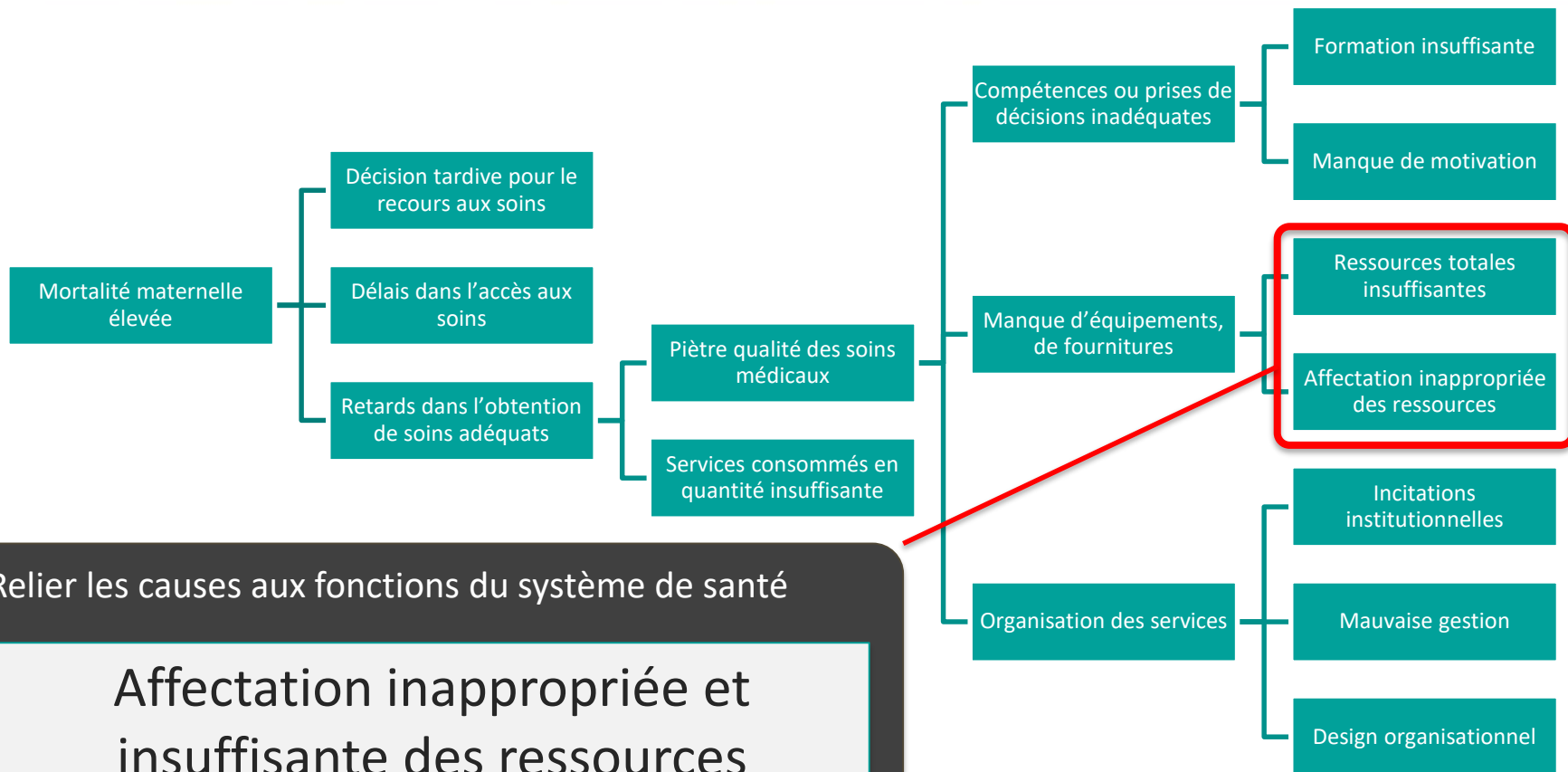


Organisation



Paiement

# Exemple : Mortalité maternelle élevée



Relier les causes aux fonctions du système de santé

Affectation inappropriée et insuffisante des ressources

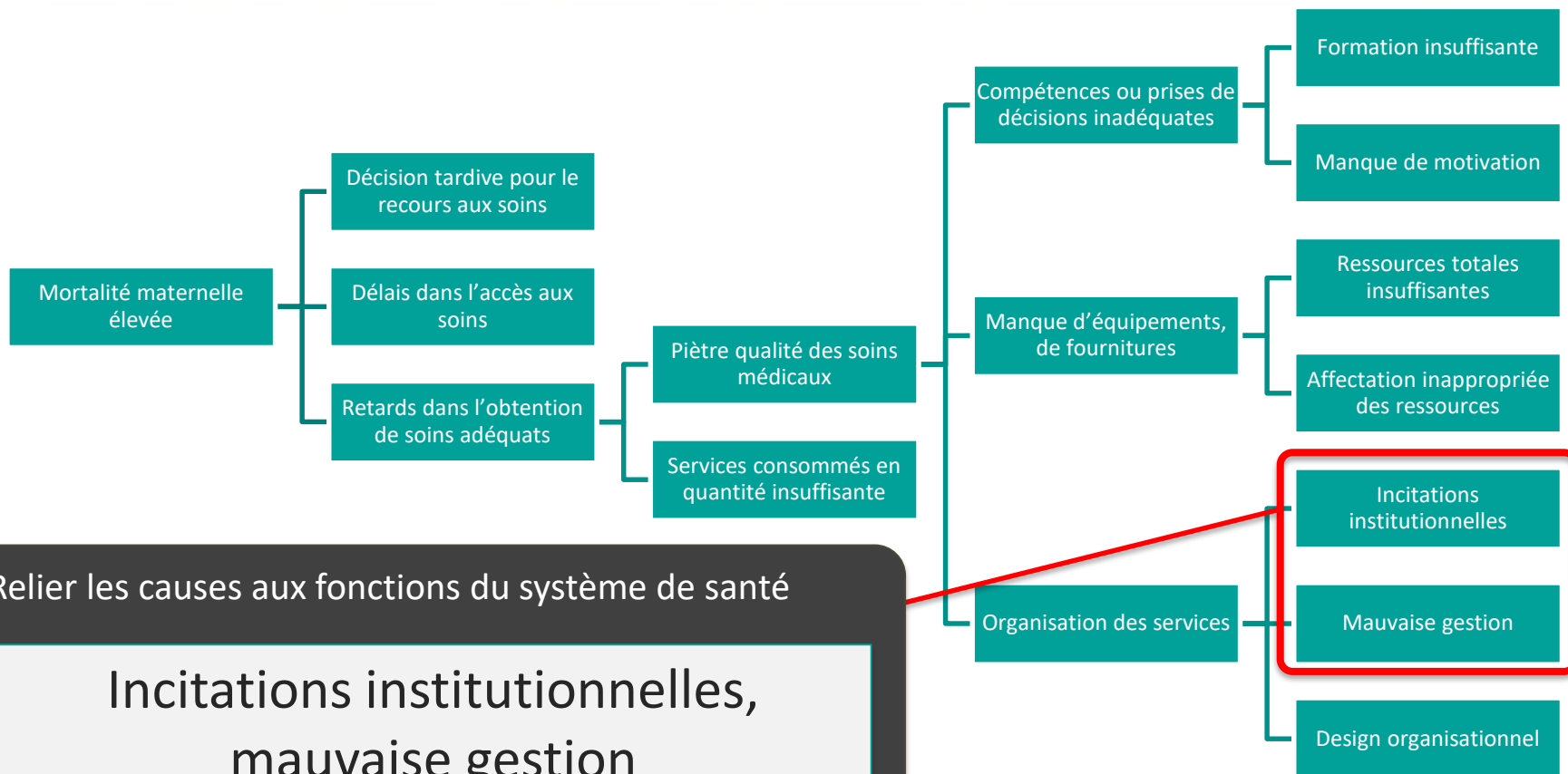


Financement



Organisation

# Exemple : Mortalité maternelle élevée



Relier les causes aux fonctions du système de santé

Incitations institutionnelles,  
mauvaise gestion



Paiement



Organisation

# Étude de cas

## Objectifs :

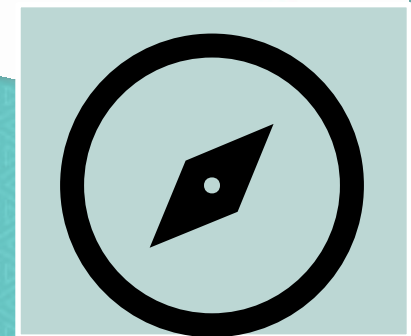
- Créer une compréhension commune de la façon d'aborder l'analyse des causes profondes
- Passer d'une réponse axée sur les intrants à l'identification de moyens permettant une meilleure utilisation des ressources existantes
- Application subséquente à votre propre contexte national



60 minutes



Page 10



Avec votre équipe  
pays



# Plan d'action

## Identifier les défis

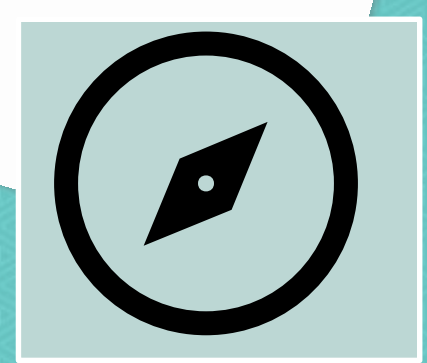
- Qualité/rapidité/disponibilité des données
- Consolidation des données (des directions des ministères de la Santé, des Finances, de l'Emploi, de l'Éducation, etc.)
- Quelles prochaines étapes permettront de finaliser l'analyse de situation dans votre pays?



45 minutes



Pages 3-4



Avec votre équipe nationale