

Communiqué de presse

Le Ghana et le Rwanda modèles de généralisation de l'assurance maladie en Afrique

Le séminaire sur l'assurance maladie en Afrique tenu à Accra (Ghana) crée un cercle de professionnels sur le financement des systèmes de santé

Personne à contacter à Washington :

Phil Hay – Cellulaire : +1 202 409 2909, phay@worldbank.org

Personne à contacter à Accra :

Kofi Kafu Tsikata, +233-21-214-145, ktsikata@worldbank.org

Accra (Ghana), 23 octobre 2009. Huit pays africains ont pris part au séminaire qui vient de s'achever aujourd'hui à Accra sur le thème « **Health Insurance Workshop – Extending Health Insurance: How to Make it Work** » (**Séminaire sur l'assurance maladie – généraliser l'assurance maladie : comment y parvenir**). Les participants retournent dans leurs pays respectifs, riches de pouvoir mieux comprendre les modalités et implications liées à la conception d'un système national d'assurance maladie et à l'amélioration des régimes existants. À l'évidence, il n'existe pas de formule magique de conception d'un système d'assurance maladie. Il faut juste « *démarrer avec un système, même imparfait ; laisser de côté les théories, retrousser ses manches et démarrer* », tel est le conseil que donne le directeur administratif de l'autorité nationale chargée de l'assurance maladie au Ghana (*National Health Insurance Authority - NHIA*).



Le séminaire a permis de sensibiliser les participants aux relations qui existent entre les régimes d'assurance maladie et la nécessité d'éviter aux populations les plus pauvres le coût exorbitant de la couverture médicale et, partant, faire reculer la pauvreté. « *Les systèmes d'assurance maladie sont généralement limités aux populations urbaines et au secteur formel. Au Ghana, nous pensons que les personnes qui ont besoin de cette prise en charge sont celles qui vivent en milieu rural. C'est la raison pour laquelle nous avons pris des dispositions pour les couvrir* », déclare **M. Benjamin Kumbuor, vice-ministre de la santé**, qui s'est exprimé au cours des séances d'ouverture et de clôture des travaux.

Organisé par le Projet mondial HS 20/20 de l'USAID relatif aux systèmes de santé (*Global Health Systems 20/20 Project - HS 20/20*) et la Banque mondiale, en collaboration avec l'OMS, l'OIT, l'initiative P4H de prestation de services de santé (*Providing for Health - P4H*) pour la protection sociale de la santé et la Fondation Rockefeller, ce séminaire s'est principalement penché sur la généralisation de l'assurance maladie en Afrique.

Premier du genre, ce séminaire a réuni des représentants des pouvoirs publics, de la société civile et du secteur privé des pays suivants : **Kenya, Nigéria, Ouganda, Tanzanie et Zambie**. Des représentants de **l'Éthiopie, du Libéria et de la Sierra Leone** ont participé aux travaux en tant qu'observateurs. Le séminaire s'est articulé autour de **huit axes liés à la conception** : la faisabilité sur le plan politique, les mécanismes de financement, la couverture de la population, la mise au point des enveloppes de prestations, le dialogue avec les prestataires de soins de santé, la structure organisationnelle, la mise en œuvre des régimes d'assurance maladie, le suivi et l'évaluation. Des spécialistes en assurance maladie exerçant dans les pays africains, des représentants du Projet mondial HS 20/20 et de la Banque mondiale ont présenté des exposés, alors que **les équipes-pays ont travaillé ensemble deux heures par jour sur chacun des axes liés à la conception**.

Tout au long du séminaire, le **Ghana et le Rwanda** ont été cités en exemple pour illustrer les pratiques optimales en assurance maladie en Afrique. En un an, le Ghana est parvenu à mettre en place son système national d'assurance maladie en créant 145 mutuelles d'assurance maladie implantées dans les districts, pour couvrir aussi bien les riches que les pauvres. Ce sont aujourd'hui plus de 60 % de ghanéens qui bénéficient d'une couverture. Le Rwanda a pour sa part atteint le taux de 91 % de couverture cette année. Durant le séminaire, les représentants ghanéens de l'autorité nationale NHIA et les autres participants ont procédé à un partage d'expériences et se sont mutuellement informés des difficultés imminentes inhérentes à leurs régimes d'assurance maladie. Les expériences positives enregistrées par le Rwanda ont également été présentées au cours des travaux.

	Population	Population couverte par l'assurance maladie
Ghana	23 millions	>60 % de la population répartie dans 145 mutuelles d'assurance maladie implantées dans les districts
Rwanda	10 millions	91 % de la population est couverte

Les systèmes nationaux d'assurance maladie des pays participant au séminaire se trouvent à différents stades de développement. Le Nigéria et le Kenya sont déjà passés à l'étape de la généralisation de leurs systèmes respectifs. La Tanzanie a récemment adopté une loi autorisant la fusion des principaux



Les participants nigériens au cours d'une séance de groupe

régimes d'assurance maladie ; les autorités espèrent renforcer de cette manière les capacités du système de santé et étendre la couverture à l'ensemble du pays. Pour sa part, l'Éthiopie se prépare à lancer un système national d'assurance maladie et démarrera incessamment, à titre d'essai, une assurance maladie à assise communautaire ayant pour objectif clé d'étendre la couverture aux zones rurales.

Pour permettre à un membre de chaque équipe-pays d'observer une facette différente des institutions de santé au Ghana, la visite des institutions ci-après a été organisée à l'intention des participants :

National Health Insurance Authority, Ridge Hospital, Alpha Medical Center, Mutual Health Insurance Scheme et Ayawaso District Mutual Health Insurance Scheme.

Le séminaire a permis aux participants de procéder au lancement d'un **cercle de professionnels de l'assurance maladie et du financement de la santé**. En plus de pouvoir compter les uns sur les autres et sur leurs homologues de la NHIA au Ghana comme personnes ressources, les participants pourront s'appuyer aussi sur **deux bureaux (« hubs ») établis par la Banque mondiale respectivement à Dakar (Sénégal) et à Nairobi (Kenya)**. Conçus pour apporter appui technique et analytique, ainsi que l'expertise voulue aux gouvernements et chefs d'équipe nationaux œuvrant au renforcement des systèmes de santé en Afrique, ces « hubs » sont au cœur du programme récemment établi par la Banque mondiale à l'appui de systèmes de santé axés sur l'obtention de résultats.

L'assurance maladie peut être à l'origine de nombreux avantages bénéfiques aux systèmes de santé, notamment la protection des familles contre le coût exorbitant des frais médicaux d'une part, et l'élargissement de l'accès aux services de santé prioritaires d'autre part. Ces avantages dépendent cependant de la bonne gouvernance, de la conception judicieuse des avantages, de la tarification des prestations et du règlement des prestataires de services, etc. Nombre de pays africains qui s'intéressent à l'assurance maladie mettent à l'essai différents modèles de mutualisation du risque.

Le prochain séminaire est prévu en juin 2010 au Rwanda.

Ressources :

Veillez consulter le site suivant pour avoir accès aux exposés présentés lors du séminaire :
<http://www.healthsystems2020.org/section/topics/finance/healthinsuranceworkshop>

Pour de plus amples informations sur les systèmes de santé et le financement de la santé, consultez le site suivant :

<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTHEALTHNUTRITIONANDPOPULATION/EXTHSD/0,,contentMDK:20171368~menuPK:376811~pagePK:210058~piPK:210062~theSitePK:376793,00.html>

P4H : http://www.internationalhealthpartnership.net/pdf/IAWG/WG1/E-Flyer_P4H.pdf

OMS : http://www.who.int/topics/health_economics/en/

Fondation Rockefeller : <http://www.rockfound.org/#>

OIT : <http://www.ilo.org/global/lang--en/index.htm>



Yaw Ansu, directeur du Développement humain en Afrique et Agnes Soucat, conseillère en Santé, nutrition et population en Afrique, tous deux de la Banque mondiale