



Le contexte: entre les politiques nationales et la gestion de l'aide

Séminaire sur les Politiques Pharmaceutiques
à l'attention des experts francophones

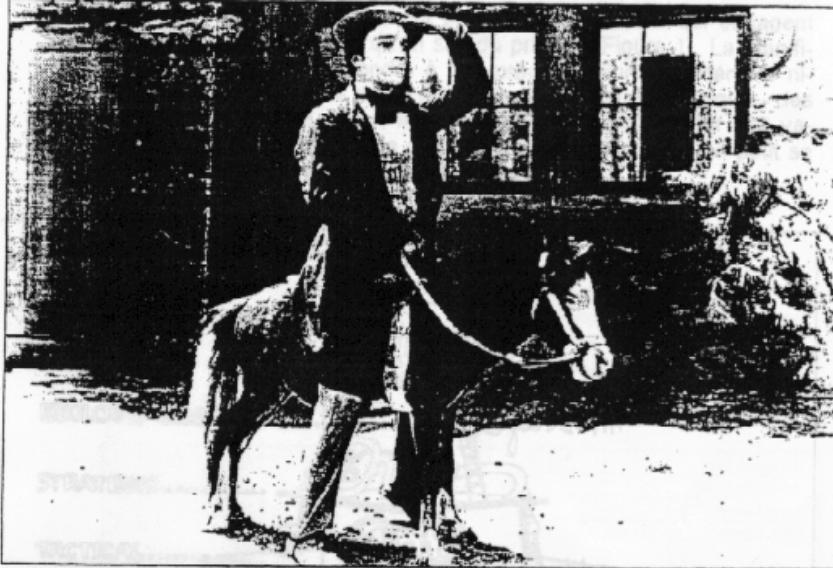
Avril 2018

Dr Denis Poirignon

Expert en politiques de santé

*Département pour la Gouvernance et
le Financement des Systèmes de Santé
Siège de l'OMS à Genève*

Stratégies, Plans, Politiques?



- En principe tous les gouvernements tentent de répondre:
 - Aux problèmes de santé de la population
 - Aux problèmes de leur système des santé
 - Aux défis politiques et de développement

Des motivations diverses

At country level

- Dissatisfaction with fragmentation
- Dissatisfaction with inequalities and progress
- Backlash against withdrawal of the State

At global level

- Failure to reach the MDGs
- Limitations of “CE interventions”
- Recognition of HS bottlenecks and of adverse effects of global fragmentation

Recognition of importance of clarity on “broad policy directions (UC, PHC, HiAP, …)

Country interest in national policy dialogue on health (cfr elections, media, lobbies)

Global interest in “one plan, one funding mechanism, one M&E framework”

E.g. China, USA, Switzerland, Thailand...

E.g. IHP+, Common funding platform...

AIDE AU DÉVELOPPEMENT: LA COMMUNAUTÉ INTERNATIONALE COMPLIQUE LES CHOSES

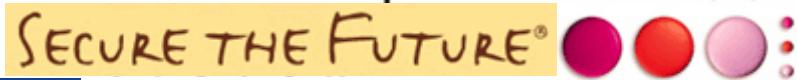
NEW HEALTH INITIATIVES SINCE 2000...



Global Alliance to Eliminate Leprosy
(GAEL)



Partnerships for Health



Accelerating Access Initiative

President's Emergency Plan for AIDS Relief
(PEPFAR)



Global Polio Eradication Initiative



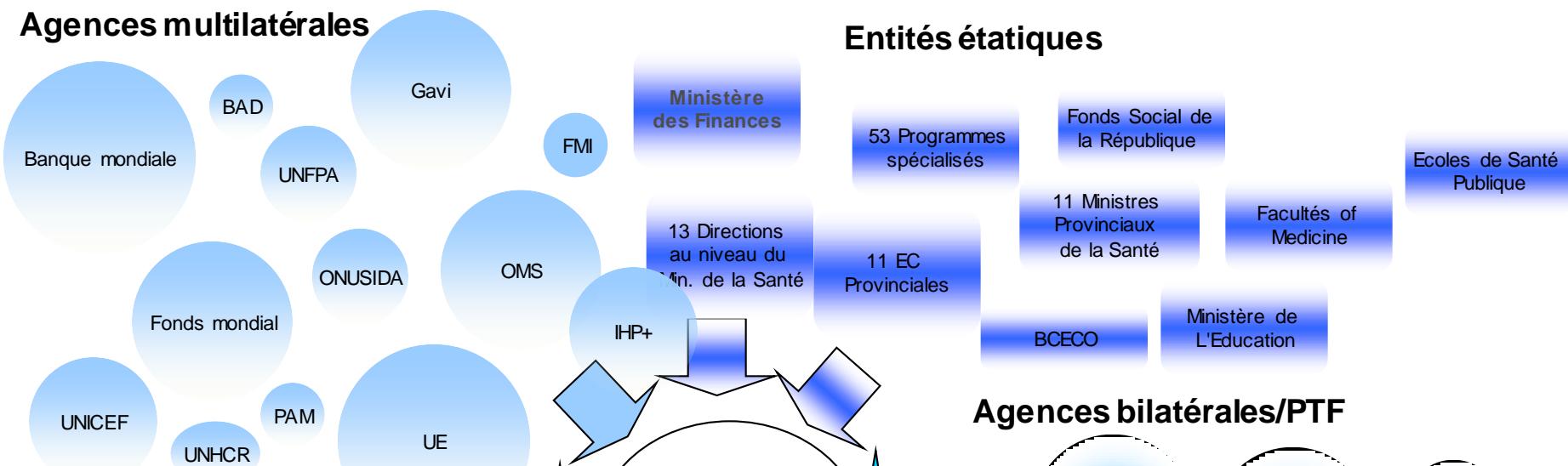
Schistosomiasis Control Initiative
The Micronutrient Initiative

US Presidential Initiative

FIGHTING MALARIA
SAVING LIVES IN AFRICA



Agences multilatérales



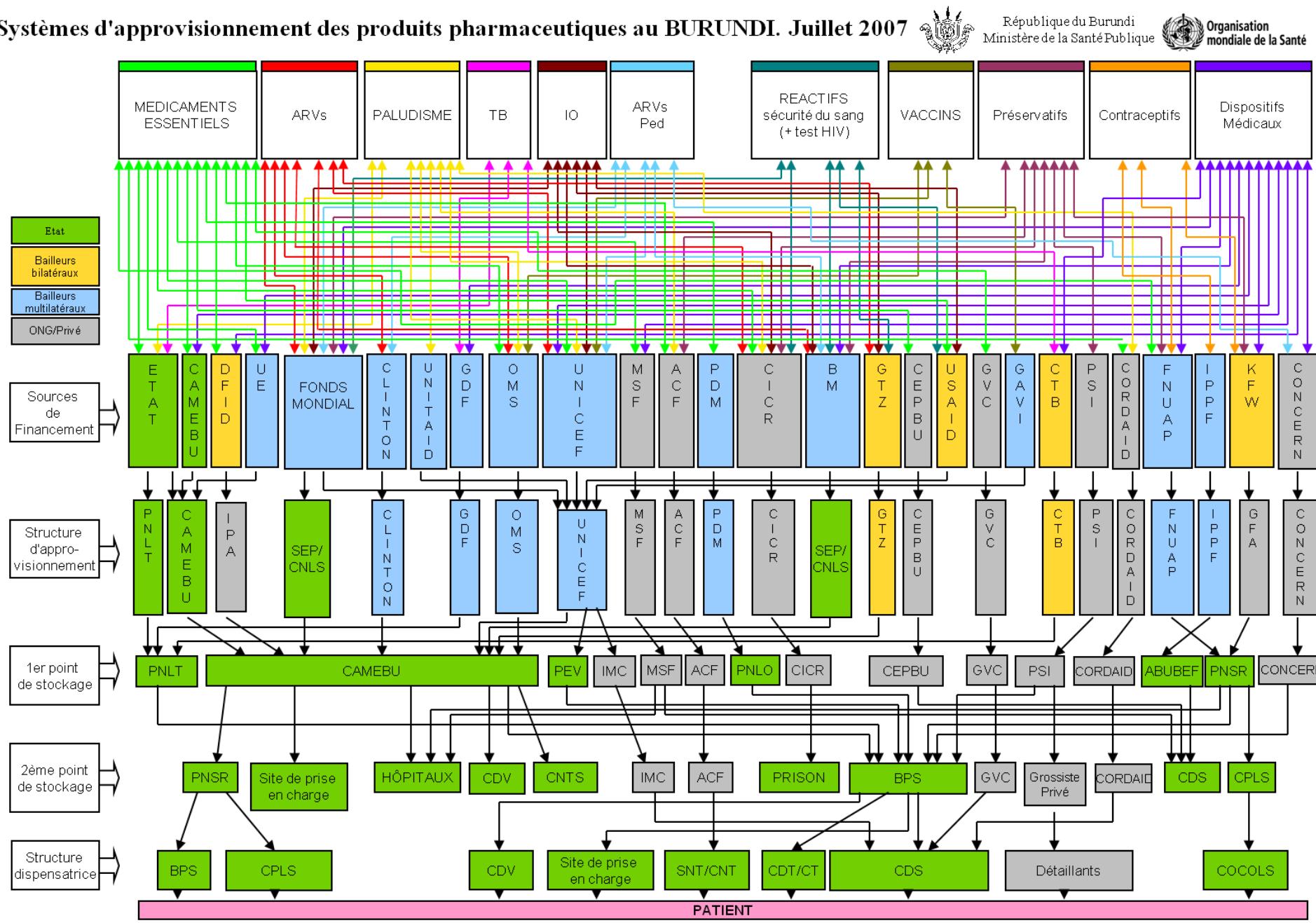
ONG (urgences humanitaires)

ONG nationales et internationales

Entités étatiques

Agences bilatérales/PTF

Systèmes d'approvisionnement des produits pharmaceutiques au BURUNDI. Juillet 2007

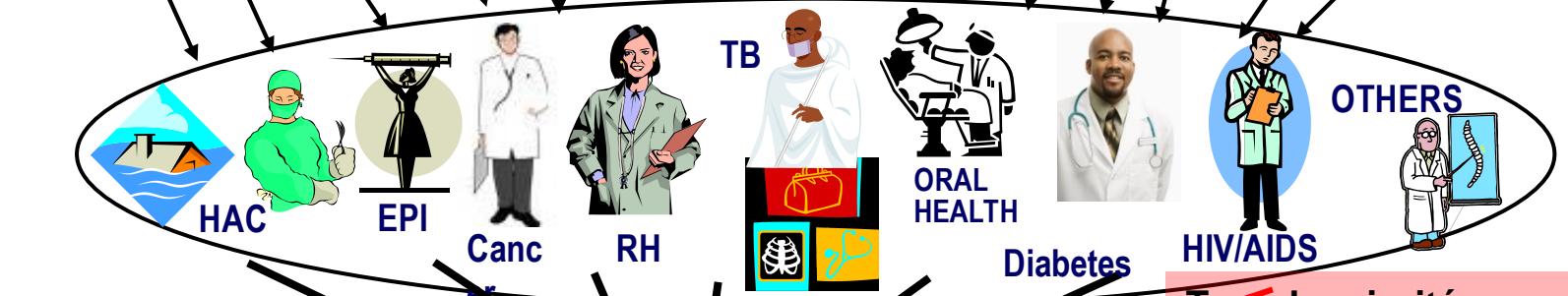


N'oublions pas la complexité pour les prestataires...

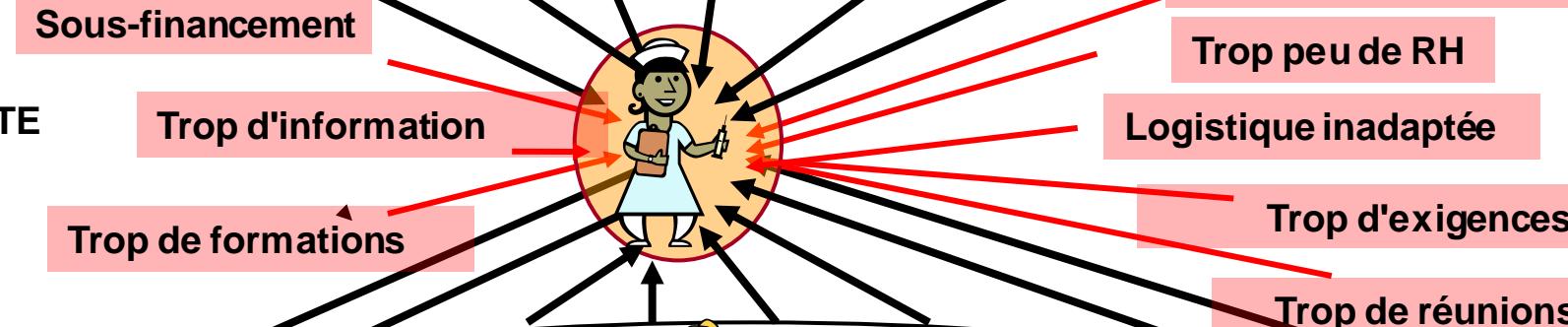
PARTENAIRES
au
DEVELOPPEMENT



NATIONAL



DISTRICT
SANITAIRE

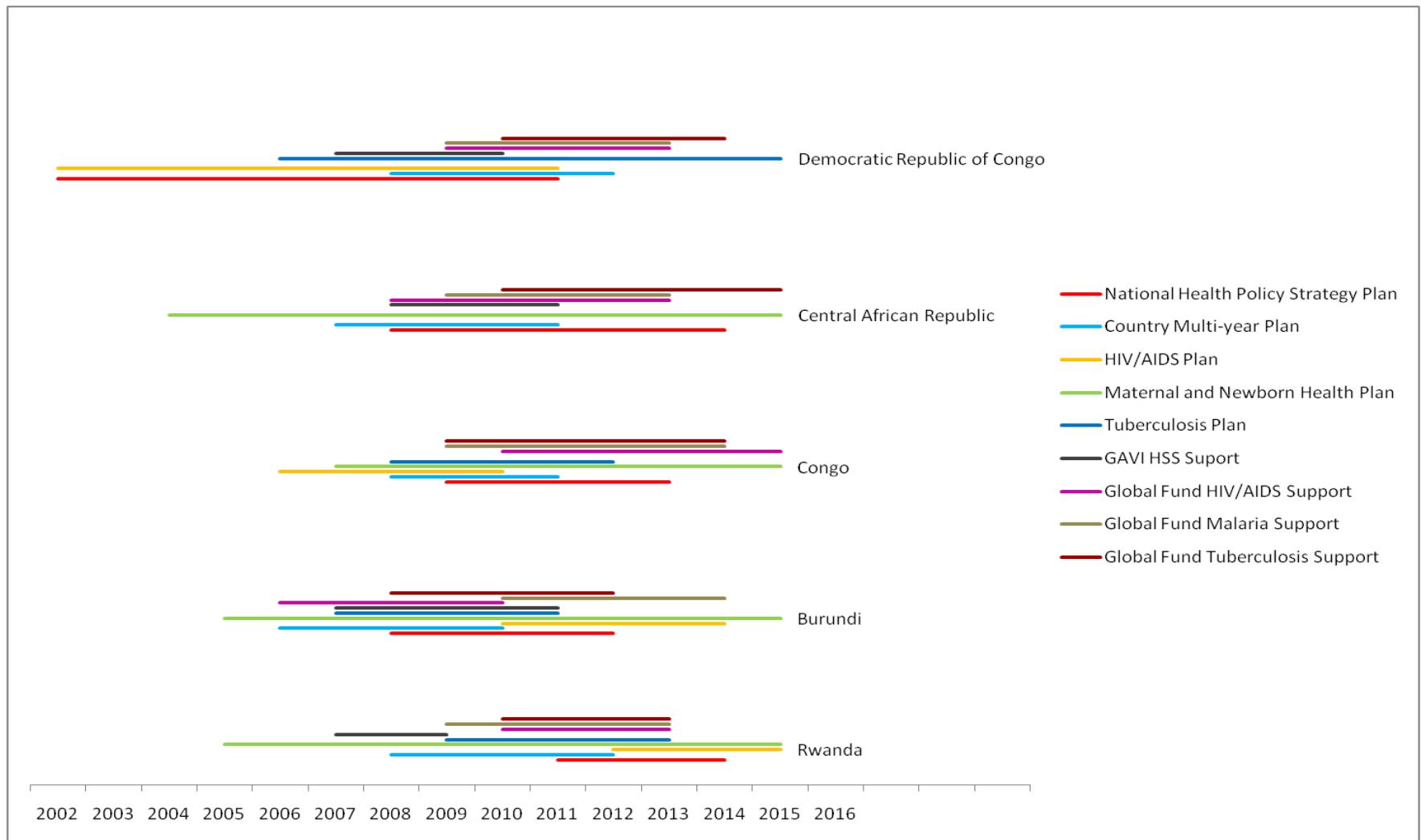


CENTRE DE SANTE

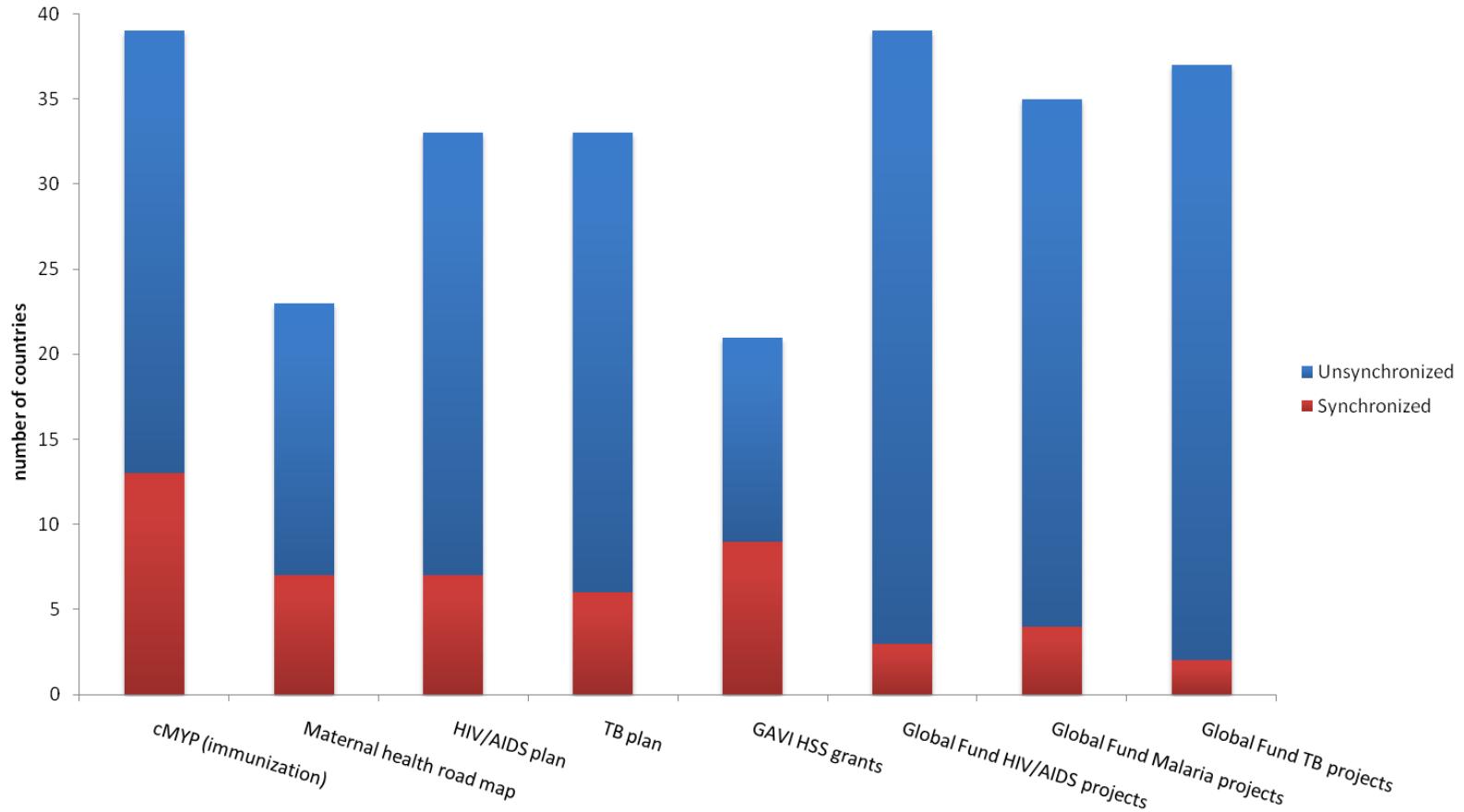


COMMUNAUTE

Fragmentation

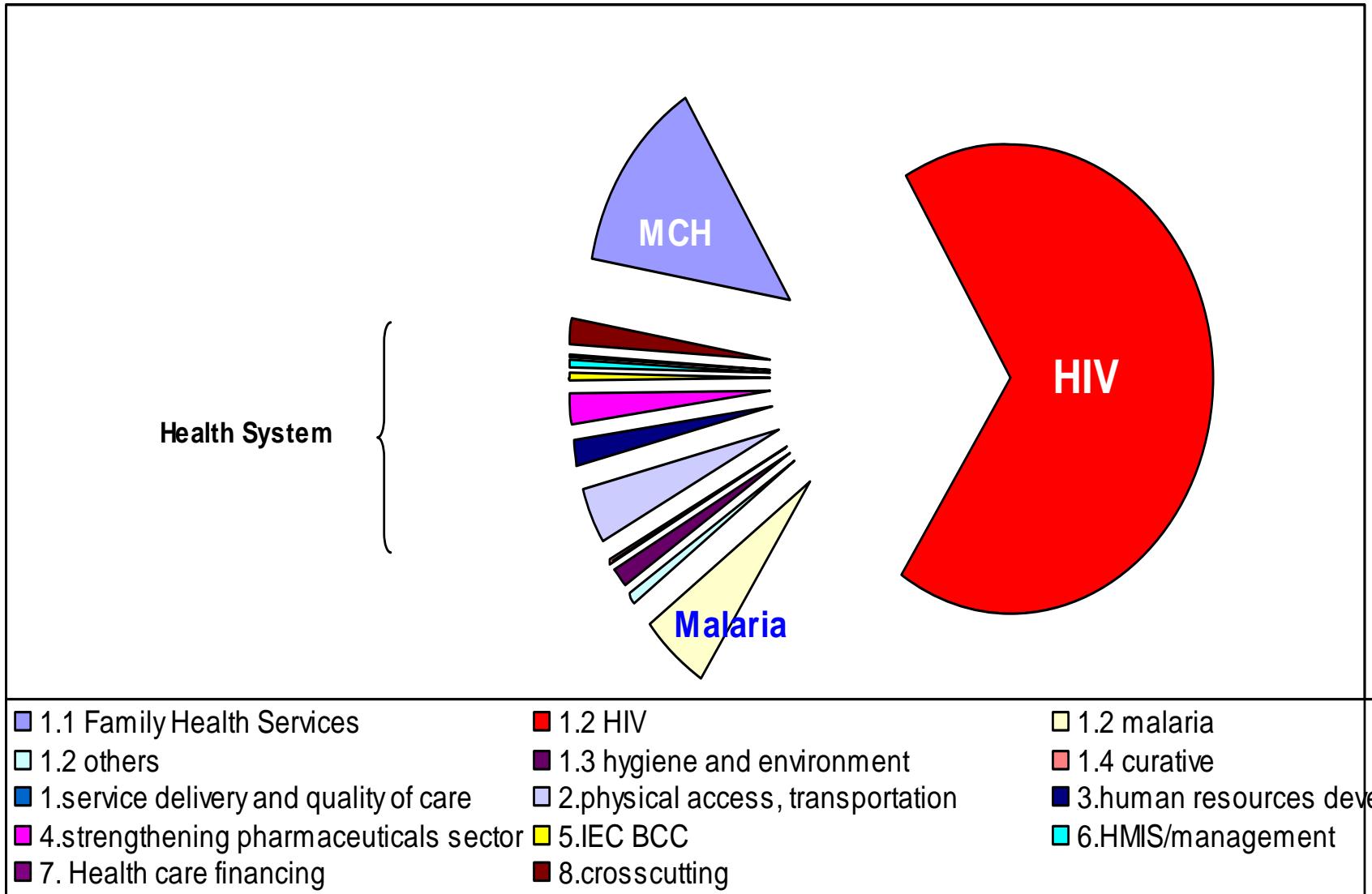


Synchroniser (country planning cycle database)

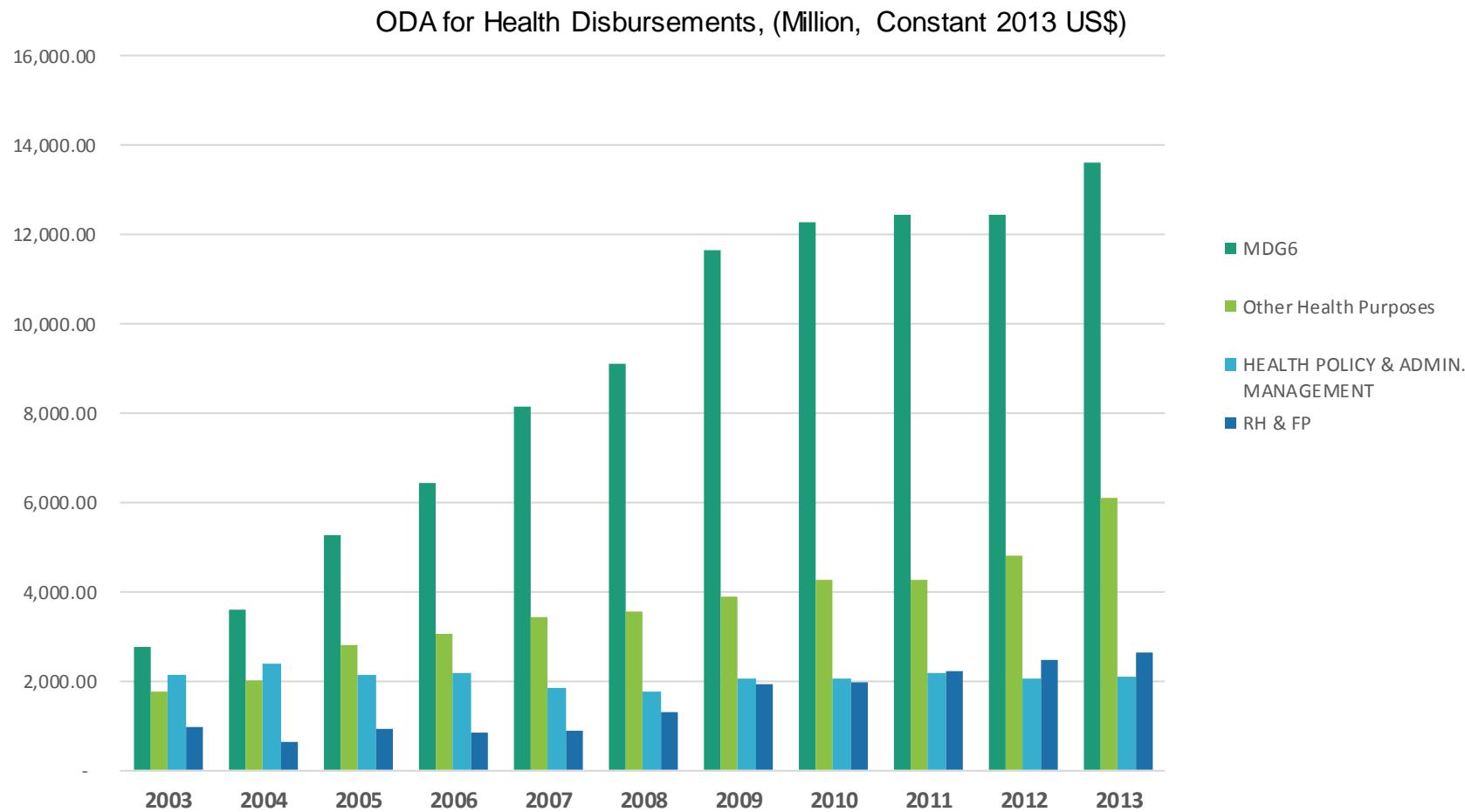


Pas seulement des coûts de transaction:

- Des problèmes de santé oubliés
- Des attentes négligées
- Les effets de mode
- La fragmentation et la segmentation du marché-santé - la commercialisation sauvage



Aide officielle au Développement pour la santé par domaines majeurs



LE MONDE CHANGE :
UN PARTENARIAT INTERNATIONAL

- 2000: GAVI, Gates
- 2002: Global Fund
- 2003: PEPFAR
- 2004: High level Forum
- 2005: Paris: Appropriation, Alignement, Harmonisation, Résultats, “Redevabilité réciproque”
- 2006: GAVI-HSS: alignement
UNITAID
- 2007: IHP+
- 2008: Rapport mondial SSP
Accra ; Commission Financement
JANS: Politiques, stratégies, plans
- 2009 résolution SSP
Plateforme: harmonisation
New Delhi
- 2010: Planning cycle database
Feb-May: ADG-GPG-GPG
Rapport Mondial CU
Décembre: IHP+ Bruxelles: le ton change
- 2011: Plateforme sous IHP+
Résolutions CU et Dialogue politique
Programme d'appui UE-Luxembourg / OMS
- 2012: Réforme OMS
- 2015: Obj. Dévelop. Durable (ODD3)
Global Financing Facility (BM)
- 2016: Alliance pour la CSU 2030 (G7, IHP+,...)
- 2017: Nouveau DG OMS



World Health Organization

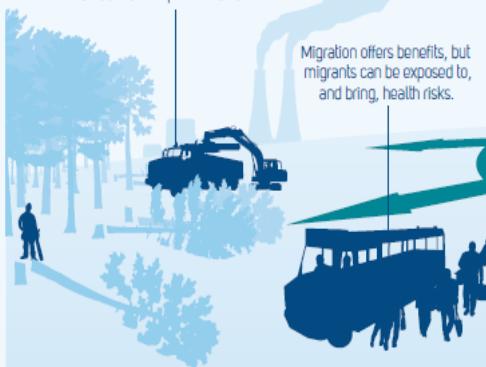
Setting the scene



New political, economic, social and environmental realities...

2014 A changing world – where are we going?

Environment under pressure: health risks come from climate change. Progress in creating mechanisms for a coherent approach to sustainable development has been slow.



Globalization

Living standards have improved for some but there is wider inequality and lack of balance between economic, social and environmental policies.

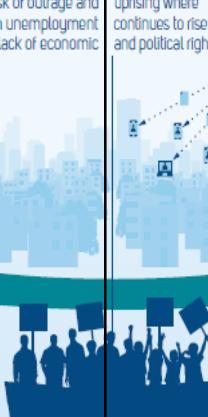


Risk of outrage and youth unemployment, lack of economic

Changing demographics and ageing populations.



Uprising where
continues to rise with
and political rights.



Technology and social media
have transformed how the world
works and communicates.



Rapid, unplanned urbanization,
particularly in low- and middle-
income countries, brings
opportunities and risks.



Economic fluctuation may lead
to decreased public spending,
which affects public goods
and services.



Poverty and inequity

Inequality deepens poverty and increases gaps in health outcomes. This calls for new ways of working among multiple sectors.

"In a context of growing inequity, competition for scarce natural resources and a financial crisis threatening basic entitlements to health care, it would be hard to find a better expression of health as a fundamental right, as a prerequisite for peace and security, equity, social justice, popular participation and global solidarity..."

WHO Twelfth General Programme of Work (GPW12)

More complex health challenges

Rising healthcare spending

Healthcare spending is rising faster than GDP in developed countries, adding pressure to increase efficiency.



Changing burden of disease

63% of all deaths are now caused by noncommunicable diseases...



but progress is still lagging in reducing maternal and child deaths, and turning back the epidemics of HIV, TB, malaria and other diseases.



Greater complexity in response to health needs

A complex landscape, with new players...



Need to work with different sectors influencing the determinants of health. Need for holistic approach to emergency risk management, removing artificial distinctions between relief and development.

LES PARTENAIRES INTERNATIONAUX : LES OBJECTIFS DE DEVELOPPEMENT DURABLE ("ODD "ou "SDGs" EN ANGLAIS)

Ce à quoi le monde s'est engagé...



Les objectifs pour le développement durable - ODD 2016-2030



Objectifs de développement durable

Objectif 1. Éliminer la pauvreté sous toutes ses formes et partout dans le monde

Objectif 2. Éliminer la faim assurer la sécurité alimentaire, améliorer la nutrition et promouvoir l'agriculture durable

Objectif 3. Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge

Objectif 4. Assurer l'accès de tous à une éducation de qualité, sur un pied d'égalité, et promouvoir les possibilités d'apprentissage tout au long de la vie

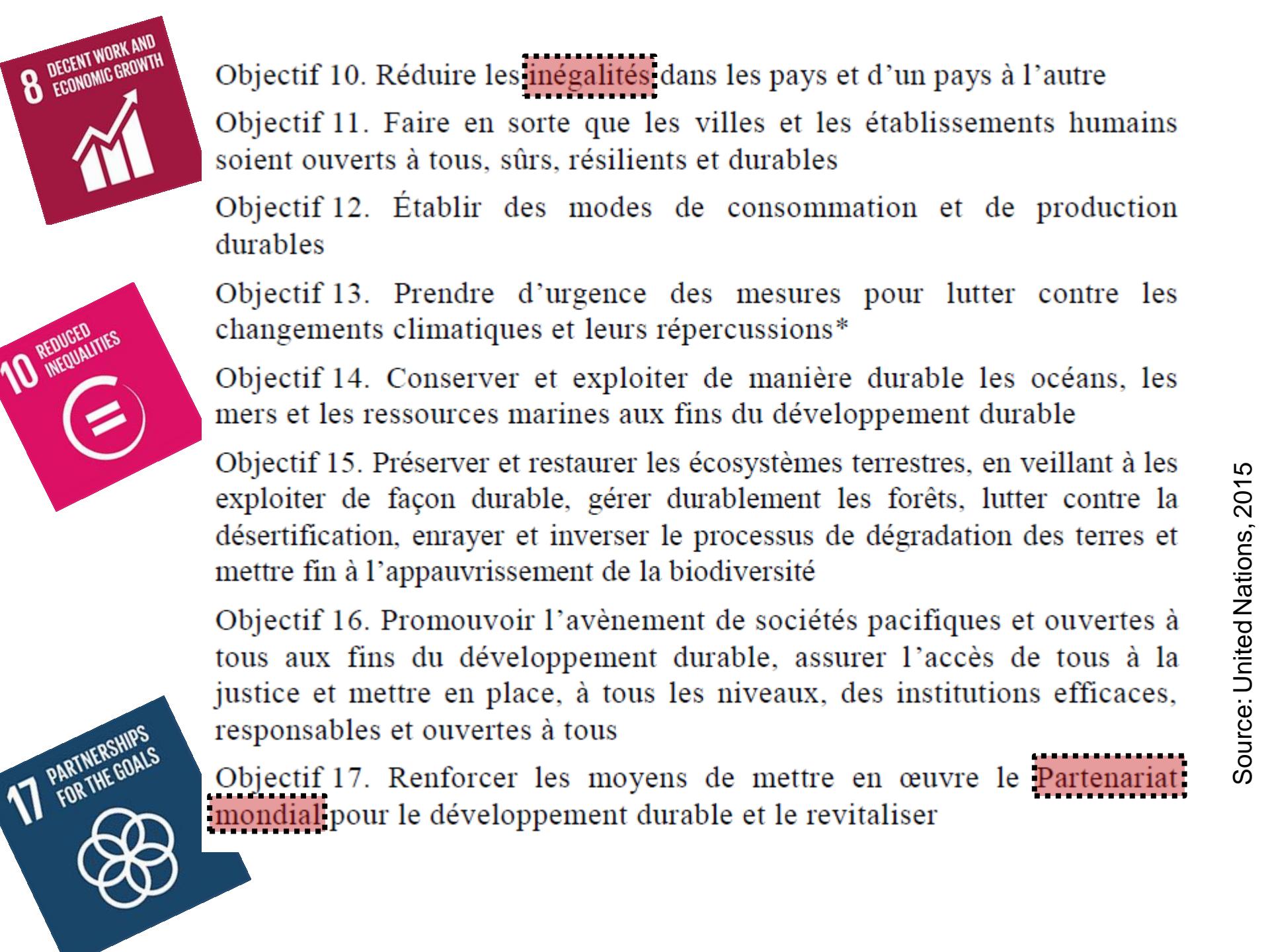
Objectif 5. Parvenir à l'égalité des sexes et autonomiser toutes les femmes et les filles

Objectif 6. Garantir l'accès de tous à l'eau et à l'assainissement et assurer une gestion durable des ressources en eau

Objectif 7. Garantir l'accès de tous à des services énergétiques fiables, durables et modernes à un coût abordable

Objectif 8. Promouvoir une croissance économique soutenue, partagée et durable, le plein emploi productif et un travail décent pour tous

Objectif 9. Bâtir une infrastructure résiliente, promouvoir une industrialisation durable qui profite à tous et encourager l'innovation



Objectif 10. Réduire les **inégalités** dans les pays et d'un pays à l'autre

Objectif 11. Faire en sorte que les villes et les établissements humains soient ouverts à tous, sûrs, résilients et durables

Objectif 12. Établir des modes de consommation et de production durables

Objectif 13. Prendre d'urgence des mesures pour lutter contre les changements climatiques et leurs répercussions*

Objectif 14. Conserver et exploiter de manière durable les océans, les mers et les ressources marines aux fins du développement durable

Objectif 15. Préserver et restaurer les écosystèmes terrestres, en veillant à les exploiter de façon durable, gérer durablement les forêts, lutter contre la désertification, enrayer et inverser le processus de dégradation des terres et mettre fin à l'appauvrissement de la biodiversité

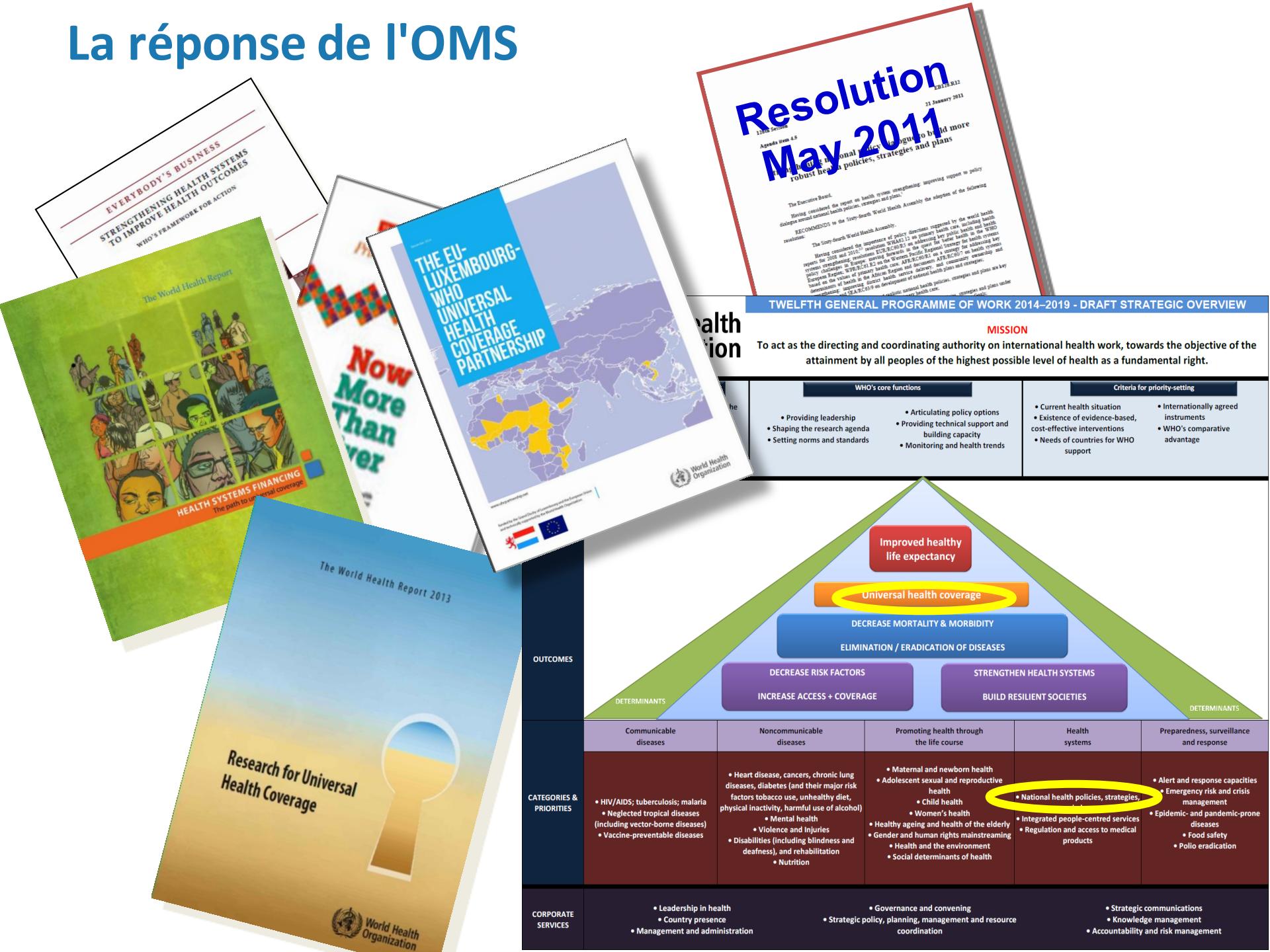
Objectif 16. Promouvoir l'avènement de sociétés pacifiques et ouvertes à tous aux fins du développement durable, assurer l'accès de tous à la justice et mettre en place, à tous les niveaux, des institutions efficaces, responsables et ouvertes à tous

Objectif 17. Renforcer les moyens de mettre en œuvre le **Partenariat mondial** pour le développement durable et le revitaliser

L'OMS :

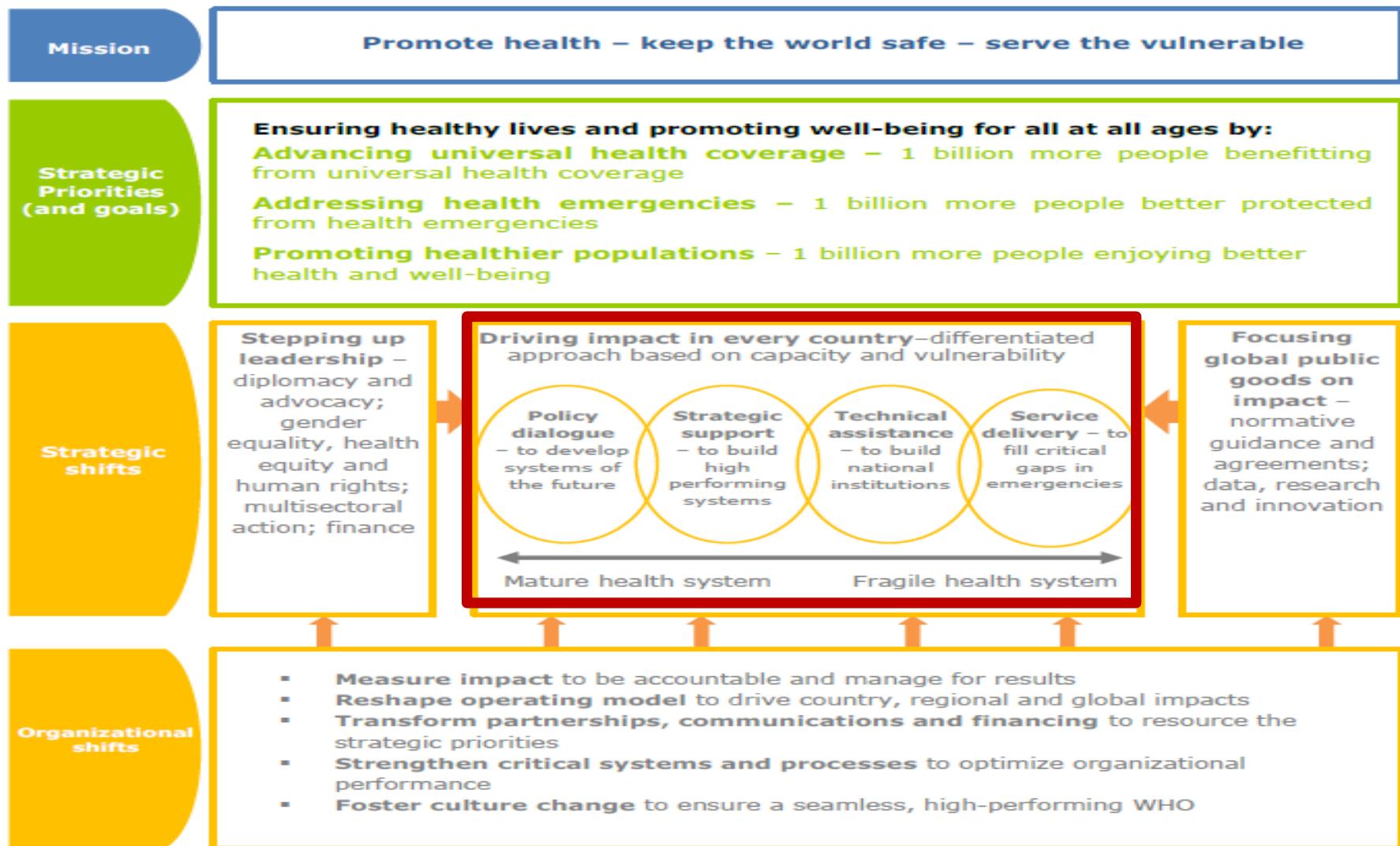
**UN APPUI AUX PROCESSUS DE POLITIQUES
ET PLANIFICATIONS NATIONALES**

La réponse de l'OMS



13ème Progr. de Travail de l'OMS (2019-2023): 4 modalités

Fig. 1. Overview of WHO's draft thirteenth general programme of work 2019–2023: strategic priorities and shifts



13^{ème} Progr. de Travail de l'OMS (2019-2023): 4 modalités

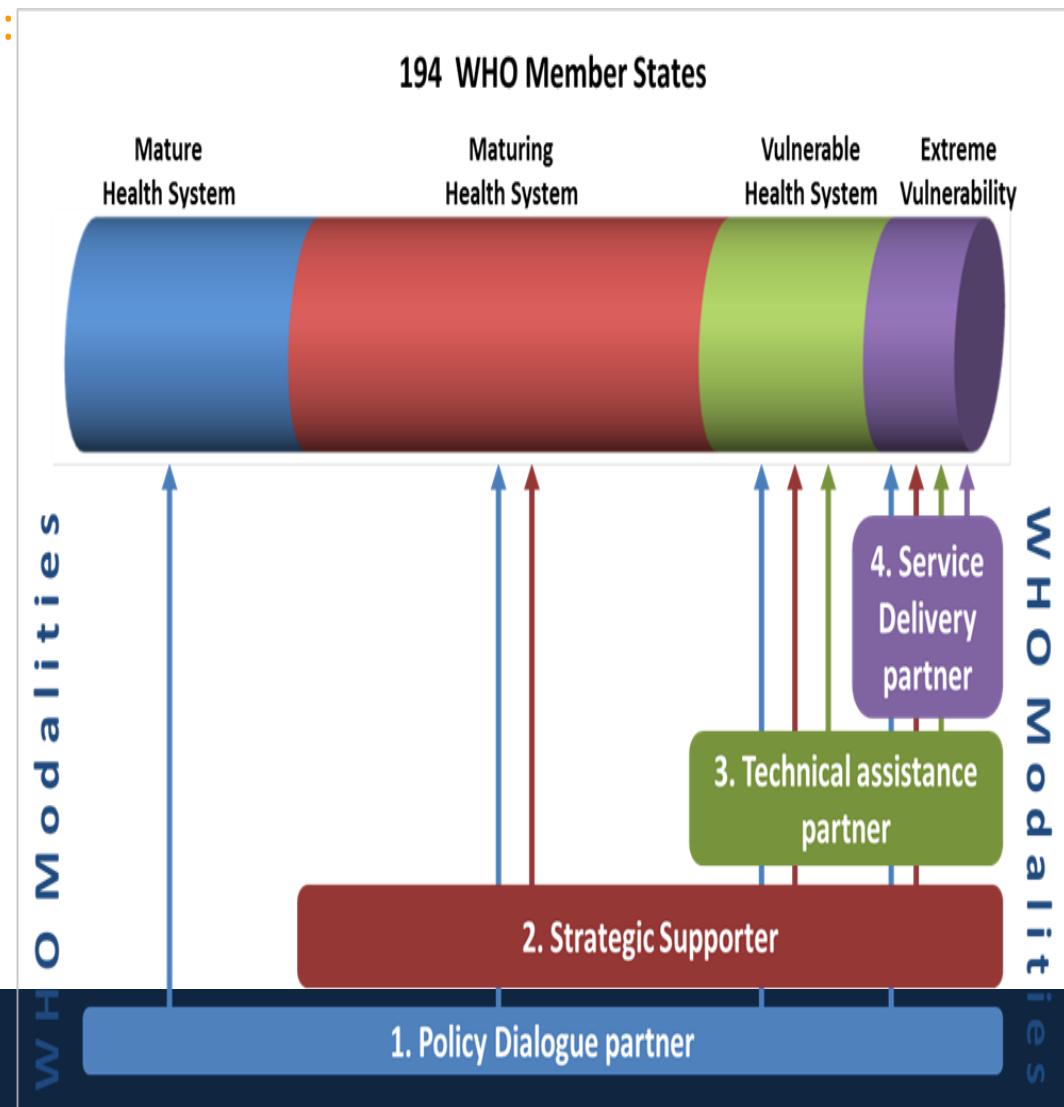
- Couverture sanitaire universelle :

Toute personne et toute communauté reçoit les services de qualité dont il/elle a besoin sans risque ni conséquences financières lourdes

- Renforcement des systèmes de santé :

Le moyen pour atteindre la CSU, la sécurité sanitaire et les ODD

- 4 modalités de soutien :



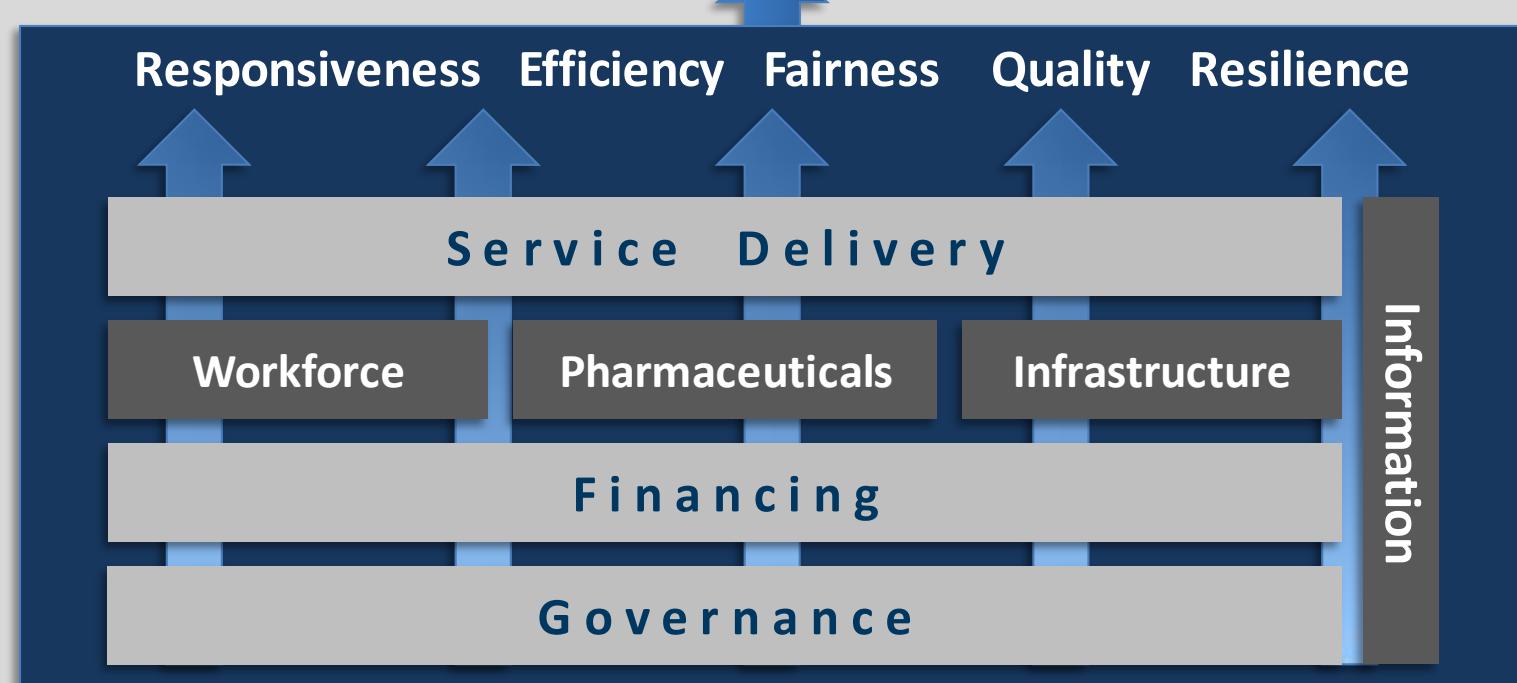
**SDGs
(Impact)**



**UHC
(Outcome)**

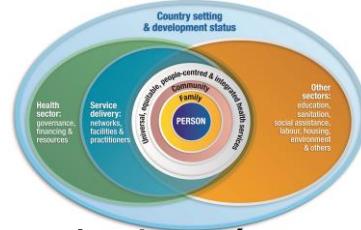
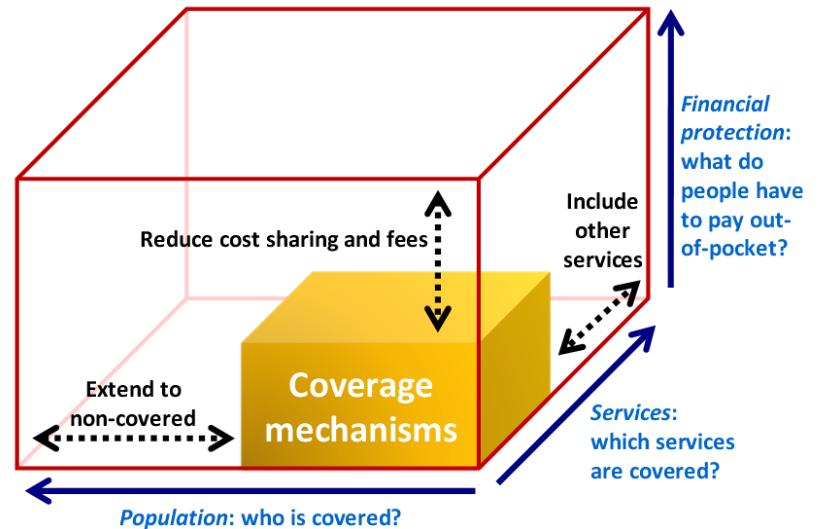


**Health System
Strengthening/
Performance
(Input/Output)**



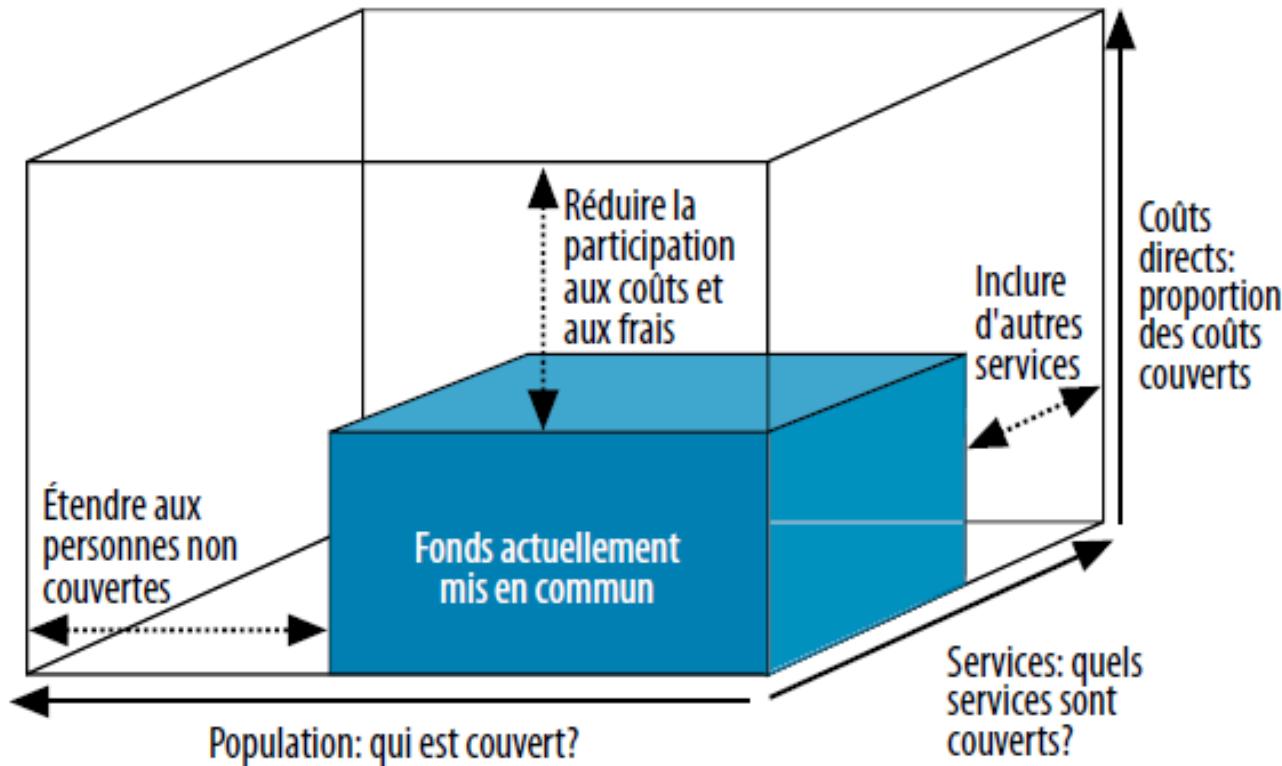
Ce que l'OMS devrait faire

- Au niveau pays:
 - Des plans meilleurs: globaux, équilibrés, mis-en-oeuvre, synchronisés, appropriés
 - Des processus meilleurs: inclusifs, orientés vers des résultats
 - Des services intégrés: SSP, CSU, SIS&SCP*
- A l'interface :
 - Renforcer la capacité de négociation
- Au niveau global:
 - l'effectivité de l'aide et ses conséquences
 - L'importance de la santé dans les ODD



* Stratégie pour l'intégration des services et soins de santé centrés sur la personne
<http://www.who.int/servicedeliversafety/areas/people-centred-care/>

Vers la Couverture Sanitaire Universelle

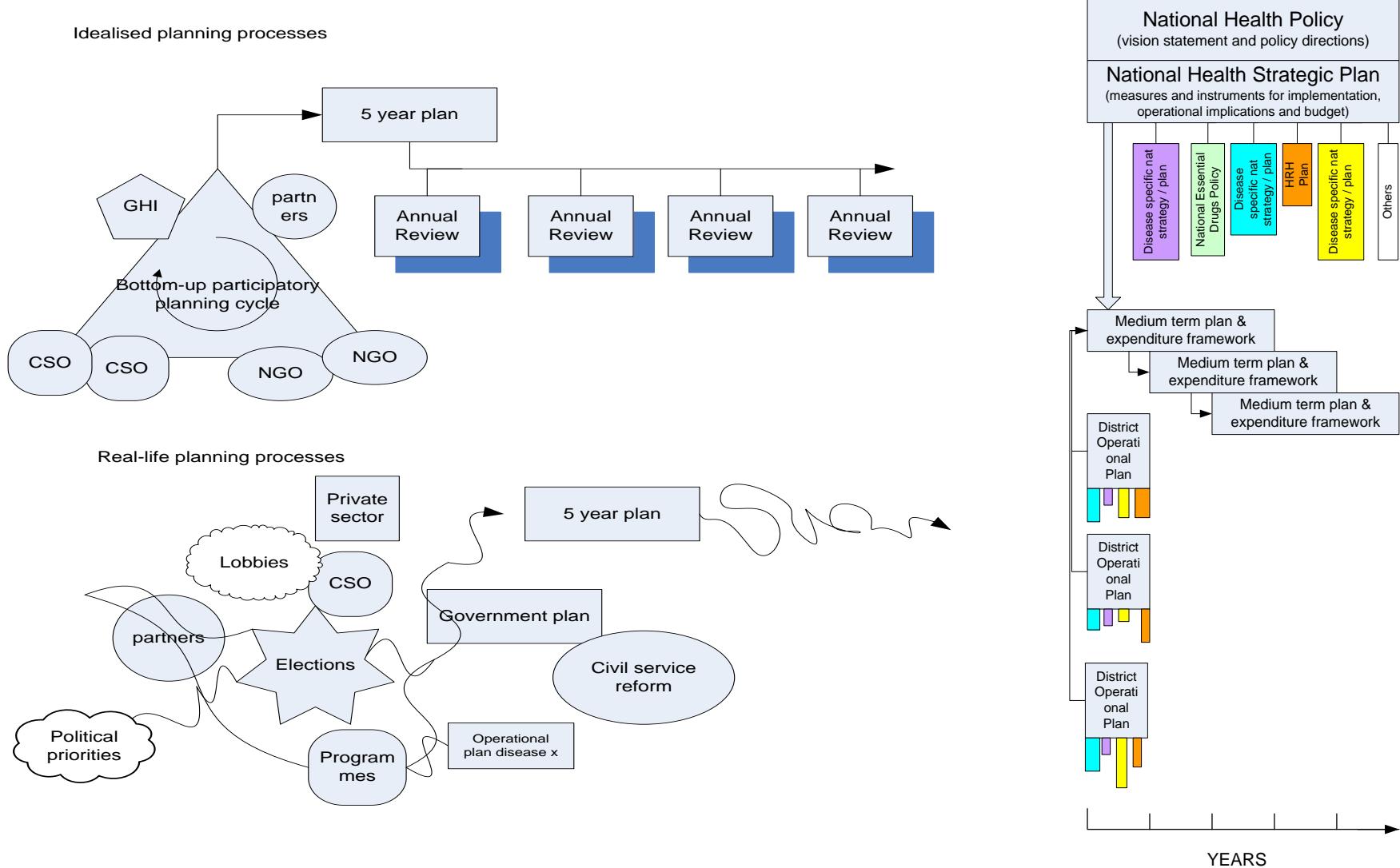


Au sein de l'OMS

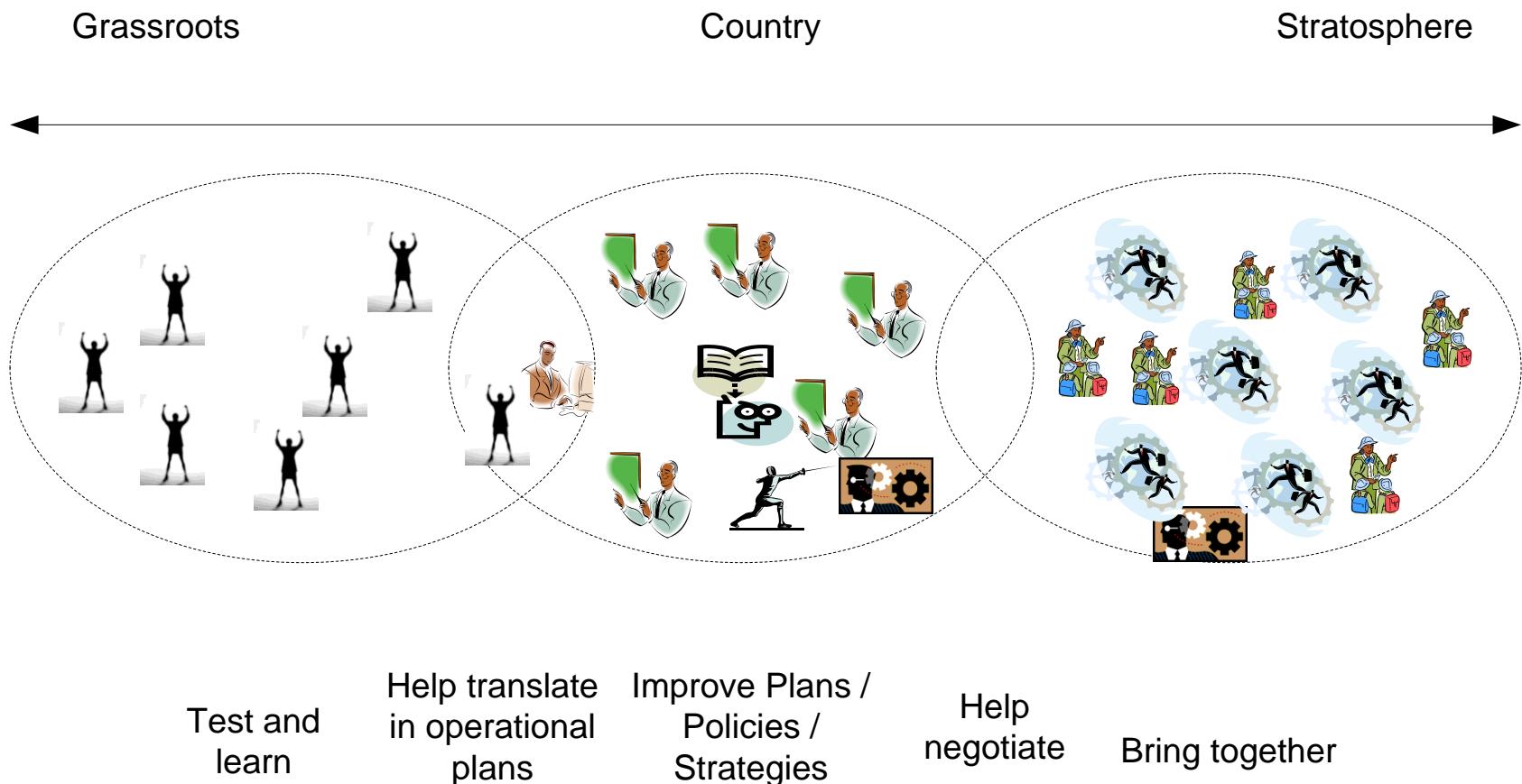
- Le Programme de travail de l'OMS [GPW 13]
- Le modèle Global Health Initiatives-HSS
- Secrétariat UHC2030 [en mutation depuis 2017]
- Gestion des connaissances
- Appui au dialogue politique UE – Luxembourg
- Vers un plus grande priorité organisationnelle *[gouvernance, la voix des citoyens, la planification stratégique, etc.]*



C'est compliqué: des processus, des parapluis et beaucoup de confusion terminologique



Où faut-il travailler?



Mesurer la performance des systèmes de santé pour la CSU

[Cadre OMS]

SDGs
Impact

Infant Mortality
Maternal Mortality
Nutrition
NCD prevalence and mortality
HIV, Malaria, TB, Hepatitis prevalence and mortality
Impoverishment from illness
Income Equality (Gini Coefficient)

UHC

UHC index (16 indicators)
[Menu of UHC interventions and indicators](#)
Health expenditures as a proportion of household budget
Equality of UHC index

Health
System

Out-of-pocket spending as a share of total health expenditures

IHR

% of clinics with water, electricity and connectivity

Density of health workers

Availability of 20 essential medicines

Surveillance System

Freedom of information

***LE CADRE INTERNATIONAL BOUGE
EGALEMENT...***

Comment est-ce que cela fonctionne?

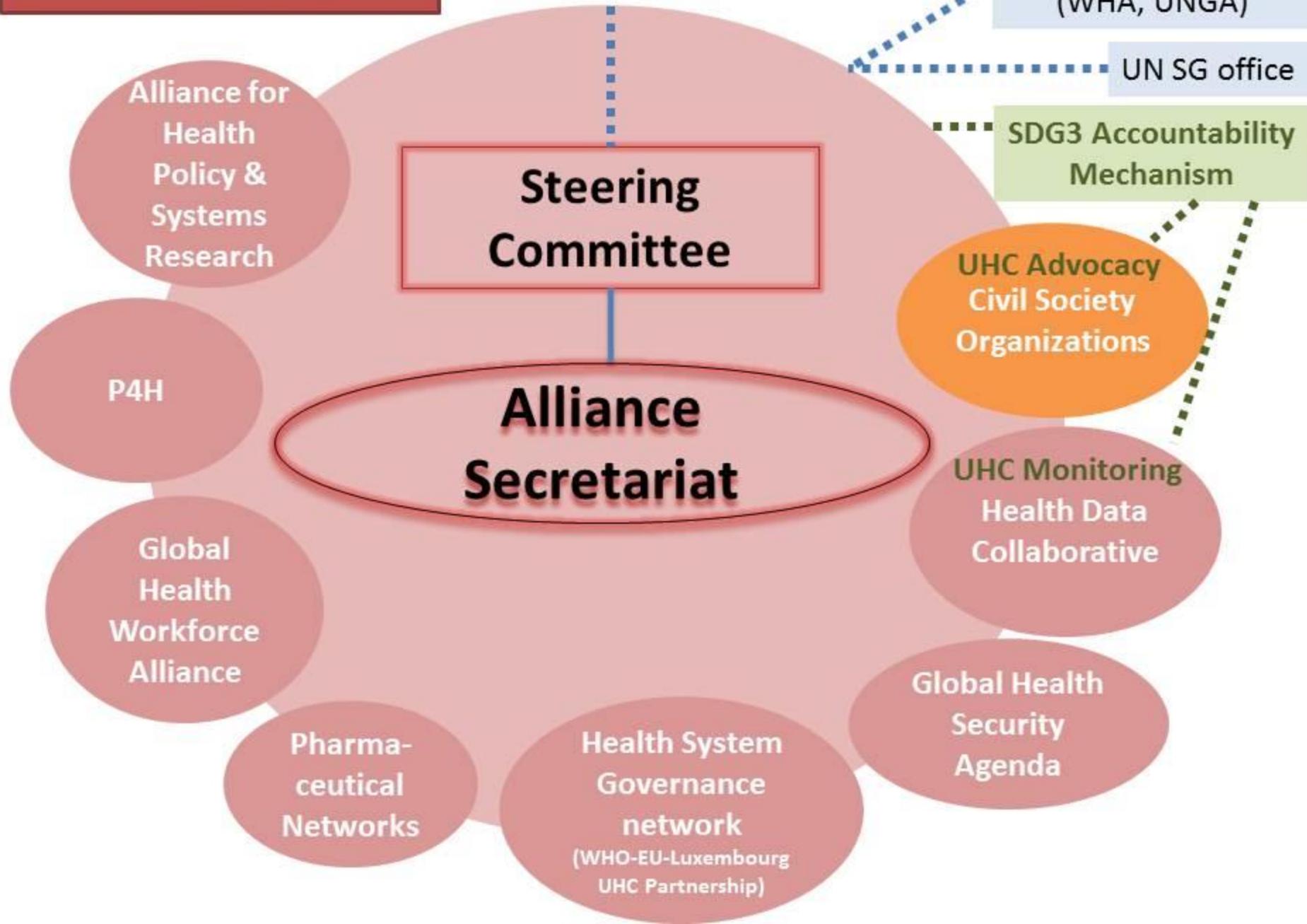
•Ce qu'on veut obtenir	•Approches
Plus d'appropriation	Des processus de planification plus inclusifs, systématiques et avec des bases factuelles
Plus d'alignement et d'harmonisation	Plus de confiance grâce au JANS; Un appui plus uniifié – compacts-pays
Focalisation sur les résultats	Une plateforme de monitoring unifiée pour suivre la mise en oeuvre
Plus de redevabilité réciproque	Monitoring du comportement

IHP + s'est transformé en CSU2030

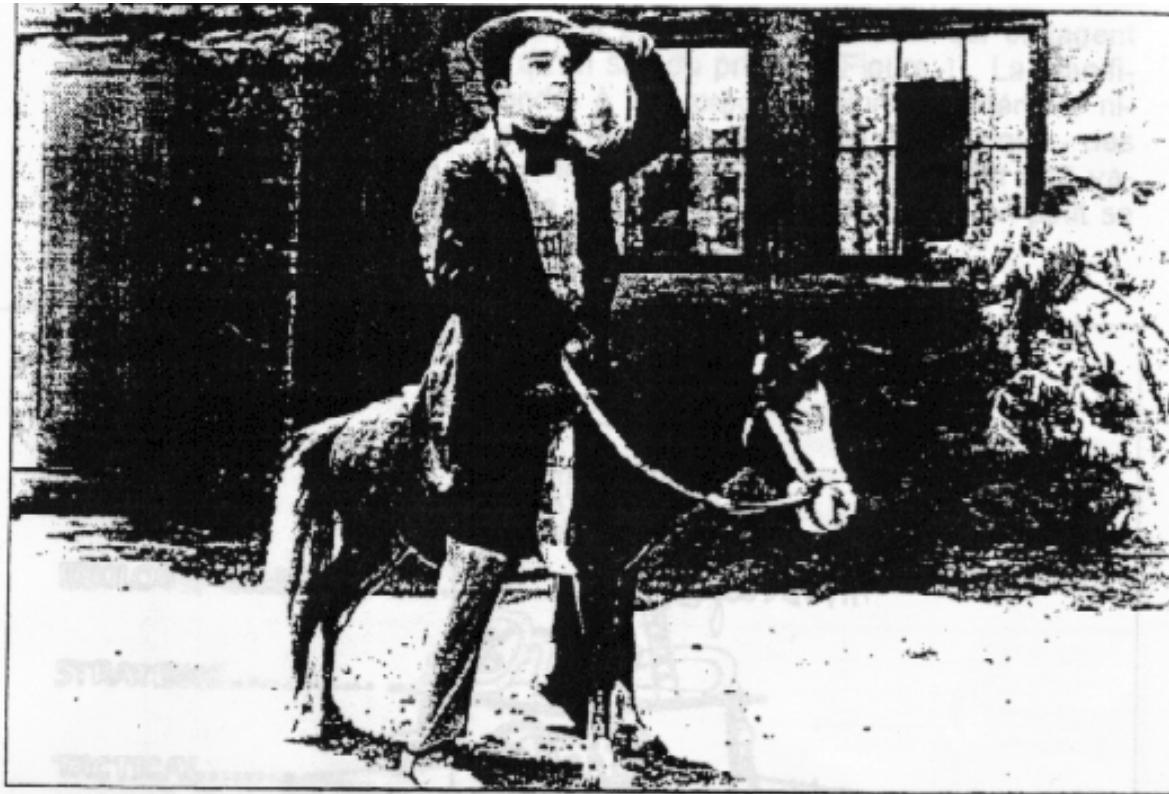
**CSU2030 est le mouvement mondial
pour mettre en oeuvre des systèmes de
santé plus forts pour une couverture
sanitaire universelle**

CSU2030 fournit une plate-forme multipartite pour promouvoir des méthodes de travail collaboratives dans les pays et à l'échelle mondiale pour le renforcement des systèmes de santé. Nous préconisons un engagement politique accru envers la CSU et facilitons la redevabilité et le partage des connaissances.

UHC 2030 Alliance



Il faut prévoir,
garder la vue d'ensemble du secteur
planifier comme s'il n'y avait pas de bailleurs...



... et assurer une utilisation efficiente des moyens disponibles
en mettant davantage l'accent sur les **ressources domestiques**

Merci...!

