

MINISTERE DE LA SANTE

-----°°-----

SECRETARIAT GENERAL

-----°°-----

**DIRECTION GENERALE DE L'INFORMATION
ET DES STATISTIQUES SANITAIRES**

-----°°-----

DIRECTION DE LA RECHERCHE POUR LA SANTE

-----°°-----

BURKINA FASO

Unité-Progrès-Justice

FORUM DELIBERATIF

DU 05 AU 06 JUIN 2012

RAPPORT FINAL

Du 05 au 06 juin 2012 s'est tenu à Ouagadougou (salle de réunion de la Direction des Etudes et de la Planification) le forum délibératif portant sur la note de politique « **stratégies de viabilisation de l'assurance maladie universelle au Burkina Faso** ». Cette rencontre a réuni l'équipe du projet SURE, les chercheurs et les décideurs du ministère de la santé, les agents des ministères chargés de la sécurité sociale, de l'économie et des finances, du travail et de la fonction publique et la société civile (voir la liste jointe en annexe).

Ce forum a débuté donc le 05 juin 2012 à 9h15mn par le mot d'ouverture de Monsieur le Secrétaire Général du Ministère, représenté par Monsieur le Directeur Général de l'Information et des Statistiques Sanitaires. Dans son propos, Monsieur le Directeur Général a rappelé le contexte et la justification de la rencontre. Il a surtout insisté sur la nécessité d'utilisation des évidences scientifiques pour la prise de décision.

Suivront successivement la mise en place du présidium (assuré par Monsieur le Directeur lui-même), la présentation des participants et la présentation de l'agenda.

Avant l'adoption de la méthodologie de travail, les objectifs de l'atelier ont été présentés aux participants. La méthodologie suivante a été retenue pour la suite des travaux : présentations suivies de discussions et amendement en plénière de la note de politique.

I. SYNTHÈSE DES PRÉSENTATIONS

Le forum délibératif a été ponctué par cinq (05) présentations :

- La première présentation a porté sur la présentation de EVIPNET. Il faut retenir pour cette présentation que EVIPNET est un réseau pour promouvoir l'utilisation systématique des évidences issues des

recherches en santé pour la prise de décision politique. C'est une initiative de l'OMS qui a été suscitée par les pays membres lors de la 58^{ème} Assemblée mondiale de la santé. Tout serait parti d'un constat : existence d'un gros fossé entre le savoir et l'action ; autrement dit, les chercheurs et les décideurs « se regardent » dos à dos. Or, pour la formulation de politiques publiques pertinentes et efficaces, il est nécessaire d'établir un « pont » entre ces deux acteurs (chercheurs et décideurs). EVIPNET- Burkina s'inscrit dans un ensemble plus grand, EVIPNET- Africa composé de sept (07) pays africains. EVIPNET-Africa s'inscrit à son tour dans un autre réseau plus grand, EVIPNET- monde qui regroupe trois (03) continents (Afrique, Amérique, Asie). Les objectifs de EVIPNET, le fonctionnement des équipes pays ainsi que l'expérience du Burkina Faso en matière de l'initiative EVIPNET ont été présentés.

- La deuxième présentation a porté sur la politique basée sur l'évidence. Il faut retenir de cette présentation que la politique basée sur l'évidence est en fait une prise de décision politique sur la base des évidences scientifiques, c'est-à-dire, sur la base de preuves scientifiques. Trois points importants ont marqué cette présentation :
 - ✓ La définition de l'évidence scientifique ;
 - ✓ Les procédures d'appréciation du niveau de confiance des évidences ;
 - ✓ Les défis et approches de solution pour la formulation de politiques basées sur l'évidence.
- La troisième présentation a porté sur la note de politique d'une façon générale. On retiendra qu'une note de politique est un court document qui décrit de manière détaillée un problème, propose des options politiques

pour résoudre le problème, énumère les obstacles qui peuvent se présenter lors de la mise en œuvre des options, présente les stratégies pour lever ces obstacles, analyse l'acceptabilité des différentes parties prenantes pour la mise en œuvre des options politiques et évalue le coût de la mise en œuvre de chaque option politique. En d'autres termes, une note de politique est un document qui approfondit un problème et prodigue des conseils en matière de politiques. Cette présentation s'est articulée autour des points suivants :

- ✓ A qui s'adresse la note de politique?
 - ✓ A quoi sert une note de politique?
 - ✓ Les types de note de politique
 - ✓ Etapes d'élaboration d'une note de politique
- La quatrième présentation a porté sur le dialogue politique ou forum délibératif. Cette présentation a donné l'occasion de définir le dialogue politique, de donner la différence entre dialogue et débat, de présenter les objectifs du dialogue politique ainsi que son intérêt. Elle a été aussi l'occasion de présenter l'organisation du dialogue politique, comment se dialogue politique devrait se tenir et enfin, comment devrait-on l'évaluer.
 - La cinquième et dernière présentation a été un résumé de la note de politique sur les stratégies de viabilisation de l'assurance maladie universelle au Burkina Faso, objet de ce présent forum délibératif ; un exposé aussi clair que tous les précédents, qui a présenté les grands axes du document qui sera ensuite amendé en plénière.

Toutes ces présentations ont été suivies avec une grande attention. Les participants ont bien apprécié la bonne qualité des présentations et surtout la maîtrise du sujet par les différents présentateurs. Ils ont tous exprimé un grand

intérêt pour la formulation de politiques basées sur l'évidence. En revanche, des inquiétudes ont été émises en rapport avec la pérennité du projet SURE, étant donné que ce projet devrait prendre fin en 2014. Les étapes de l'élaboration de la note de politique a été également été un point d'intérêt majeur pour les participants.

II. PLENIERE

La deuxième partie du forum délibératif a été consacrée à l'amendement en plénière de la note de politique sur les stratégies de viabilisation de l'assurance maladie universelle au Burkina Faso. Les amendements ont porté aussi bien sur la forme du document que sur le fond. Les grandes articulations du document sont les suivantes :

- La présentation du problème ;
- Les options politiques pour résoudre le problème ;
- Les considérations pour la mise en œuvre des options ;
- Le coût de mise en œuvre des stratégies.

S'agissant de l'exposé du problème, nous retenons que les financements de la santé au Burkina Faso viennent principalement de trois sources : le budget de l'Etat, la contribution directe des populations et l'aide internationale. Contrairement à la plupart des autres régions du monde, le recours aux diverses modalités d'assurance pour mobiliser des fonds et se protéger contre les effets appauvrissants de la mauvaise santé n'est pas très répandu au Burkina Faso. Pour accroître et étendre la couverture maladie aux populations, des systèmes alternatifs fondés sur la mutualité ont été développés mais la faiblesse des revenus des populations n'a pas permis un passage à l'échelle de cette stratégie. Il en résulte que plus de 90% de la population est exposée au risque maladie, faute d'une couverture maladie adéquate. C'est pourquoi l'assurance maladie

universelle est en réflexion au Burkina Faso, afin de garantir un paquet minimum de soins à toute la population sans discrimination aucune. La présente note de politique propose alors des stratégies de viabilisation de cette assurance maladie universelle au Burkina Faso.

Le problème étant exposé, trois options politiques ont été proposées pour le résoudre.

- L'utilisation d'un impôt général ;
- La mobilisation des cotisations selon le revenu ;
- L'utilisation d'un système mixte intégrant les ressources publiques et les cotisations des populations.

Aussi, des considérations pour la mise en œuvre de ces options ont été examinées. Les faiblesses suivantes ont été relevées. Il s'agit de la faiblesse fiscale, de l'insuffisance de la volonté politique, de la faible capacité contributive des populations, de la non maîtrise du secteur informel, de la faible gouvernance et de la faible capacité d'administration des structures de l'assurance maladie.

Enfin, les coûts estimatifs de mise en œuvre des options ont été présentés. Ces coûts se présentent comme suit :

- option n°1 : quatre-vingt millions (80 000 000) FCFA ;
- option n°2 : soixante-treize millions cinq cent mille (73 500 000) FCFA ;
- option n°3 : vingt-quatre millions sept cent cinquante mille (24 750 000) FCFA.

Les questions des participants ont été surtout axées sur le mécanisme de collecte de l'impôt. Aussi, le représentant du ministère en charge de la sécurité sociale a fait l'état des lieux en rapport avec les mutuelles de santé et l'assurance maladie

universelle au Burkina Faso. Il ressort de son discours que plusieurs études préliminaires ont déjà été réalisées, notamment sur le panier de soins à offrir, la relation avec l'offre de soins, le cadre juridique, etc.

Avant la clôture officielle du forum, les participants ont été soumis à une évaluation formative et à l'évaluation-même dudit forum. La rencontre a pris fin dans la matinée du 06 juin 2012 par le mot de clôture de Monsieur le Directeur de la Recherche pour la Santé, représentant Monsieur le Directeur Général de l'Information et des Statistiques Sanitaires.

Le rapporteur

DOMBOE Amadou
DIRES

LISTE DES PARTICIPANTS

N° ORDRE	NOM ET PRENOM (S)	STRUCTURE	ADRESSE TELEPHONIQUE	ADRESSE ELECTRONIQUE
1	AKOTIONGA Edouard	SP/PNDS	70.26.23.69	eakotionga@yahoo.fr
2	BALIMA N. Innocent Yanon	DRH/MS	78.26.20.57	eribal2006@yahoo.fr
3	BAZIE Badou	OMS	70.85.07.53	bazieb@bf.afro.who.int
4	BELEM Salam	DEP/MS	70.26.42.08	sa_belem@yahoo.fr
5	COMPAORE Denis	CHR Kaya	70.01.35.91	deniscompaore_ah@yahoo.fr
6	DOMBOE Amadou	DIRES	78.83.68.36	domboe@yahoo.fr
7	DOUMBIA Karamoko	DGB/MEF	70.23.98.41	kara_doumbia2@yahoo.fr
8	GALLAGHER Lorraine	DUE	50.49.29.61	lorraine.gallagher@eeas.europa.eu
9	GBANGOU Adjima	DIRES	70.27.05.67	gbangou@yahoo.fr
	ILBOUDO G. Jean-Luc	LCB	70.26.30.62	ilbougom@yahoo.fr
10	KABRE Elie	DRS Centre	70.24.59.37	kabrelie@hotmail.com
11	KI/OUEDRAOGO Salimata	DIRES	70.23.88.23	salimata_ki@yahoo.fr
12	KONFE Salifou	DDSS	70.25.38.38	salifoukonfe@yahoo.fr
13	KOUDOUGOU Hamidou	DRS Centre-Est	70.29.93.52	hamidou_labodeau@yahoo.fr
14	KOUYATE Bocar A.	CT/CAB	70.25.37.07	bocar@fasonet.bf
15	MEDA A. Honoré	DIRES	78.71.22.62	honoremeda@yahoo.fr
16	NIKIEMA Moumouni	DS Boulmiougou	70.28.79.07	nikmoun2001@yahoo.fr

17	OUATTARA/CARA MA Emeline Agathe	DS Nongr- Massom	70.29.34.24	agathecarama@yahoo.fr
18	OUATTARA Siaka	DRS Plateau central	70.26.89.20	siaka_syl@yahoo.fr
19	OUEDRAOGO Boureima	DGISS	70.35.46.16	boureimao2001@yahoo.fr
20	OUEDRAOGO Eve	DGPML	70.79.64.65	ramataruff@yahoo.fr
21	PARE Mireille Eliane	DGHSP	70.72.57.58	speliane@yahoo.fr
22	RAMDE W. Norbert	CHU-YO	70.26.26.62	ranorbert@yahoo.fr
23	SEYNOU Saïbou	MFPTSS/SP/A M	70.23.34.74	sseynou@yahoo.com
24	TAPSOBA Haoua	MEF	70.26.99.38	sawahao@yahoo.fr
25	TRAORE Adama	CRS Nouna	70.04.55.63	traore69ta@yahoo.fr
26	ZIDA André	DIRES	70.73.68.96	zidaandr@yahoo.fr
27	ZOUBGA Alain Dominique	DIRES	70.23.12.32	alenzou@hotmail.com
28	ZOUNGRANA Damien	DAF/MS	70.30.76.61	damienzougrana@yahoo.fr

Administrateur de l'atelier

Marcel O U E D R A O G O .-

ouedmarcelo1@yahoo.fr