

Health benefit design in support of UHC: criteria and evidence,
process, and the link with strategic purchasing

Processes to incorporate stakeholder views

Intersectoral dialogue in Burkina Faso

Dr Arzouma Ouedraogo

Etapes du dialogue intersectoriel

- Une étude commanditée par le gouvernement => un panier proposé et un coût « de 5000 à 1000 FCFA pcpa » ! **Juin 2012**
- Un travail d'actuariat du ST AMU => où l'on voit que le coût va se jouer surtout sur l'augmentation de la fréquence d'utilisation des SSB et sur le choix du co-paiement **Janvier 2014**
- Un atelier intersectoriel => 3 paniers **Mai 2014**
- Finalisation du coût et consensus sur un panier **Juin 2015**

Etapes du dialogue intersectoriel (2)

Une révolution, un CNT, un attentat et un changement de gouvernement plus tard...

- Avant-projet de Décret sur le panier de soins => consensus sur la définition du panier **2015**
- Décision du gouvernement sur les gratuités nouvelles **Mars 2016**
- Conseil de gouvernement pour commencer plus modestement (montée en charge) **fin 2016**
- Panier révisé par le Ministère de la Santé **Avril 2017**

Leçons apprises (1 - leadership)

- Le dialogue intersectoriel n'a pu se faire qu'avec un double **leadership** d'ouverture : technique et politique, appuyé par les PTF.
- Le rôle de la société civile sur le sujet est capté par les organismes d'appui aux mutuelles de santé. Elles ont joué un rôle important dans la transition politique.

Leçons apprises (2- processus)

- Les questions de panier, de son coût et de son financement sont connexes. Des **allers et retours doivent s'opérer entre ces sujets**
- Le **démarrage opérationnel** seul permet d'aborder et de traiter certaines questions (le détail des biens et services pris en charge, un montant de forfait)

Leçons apprises (3- technique)

- Une bonne définition de la notion de « prestation » (benefit) et du « panier » (benefit package) qui inclut les conditions d'accès permet de résoudre **le problème de langage** (le médical rejoint l'actuaire)
- Penser les **conditions d'offre du « non panier AMU »** et interroger les règles de gestion des finances publiques permet d'aborder l'achat stratégique (inclus « allocations ») en évitant de parler de « FBR »

Documents pratiques à partager

- Avant-projet de Décret sur le panier de soins du RAMU-BF
- Draft 2 de la Stratégie Nationale de Financement de la Santé
- TdR pour une étude panier / coût / financement urkina (2017)