

Le Rôle du Suivi des Ressources dans le Financement de la Santé Reproductive au Rwanda



Claude Sekabaraga, MD, MPH
Former, Director of Policy Planning and
Capacity Building
Ministry of Health, Rwanda

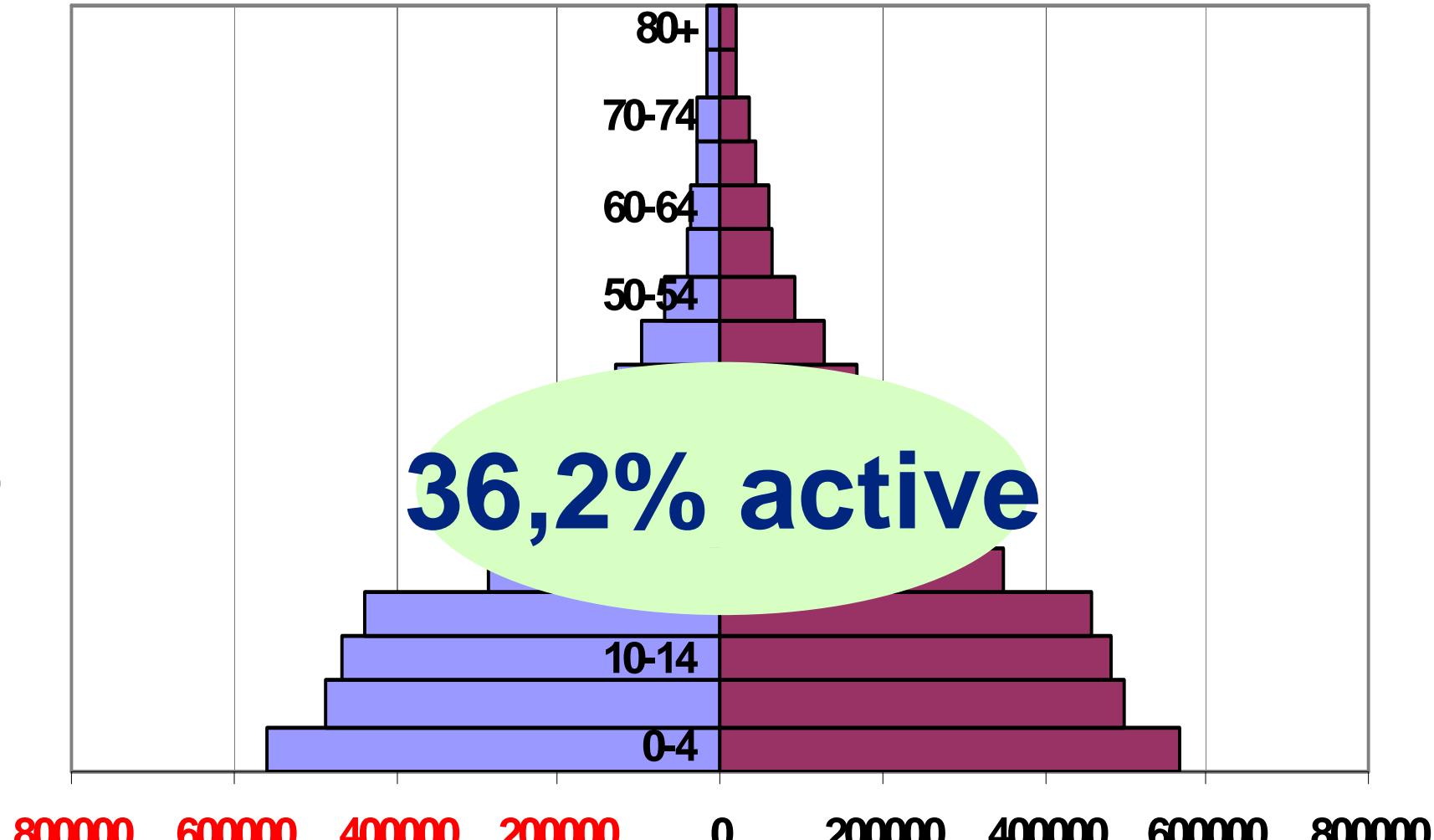
Plan de la présentation

- Le contexte de la santé reproductive (SR) au Rwanda
- Les résultats au Rwanda
- Influence sur le financement de la SR

6 Children / 3rd Generation



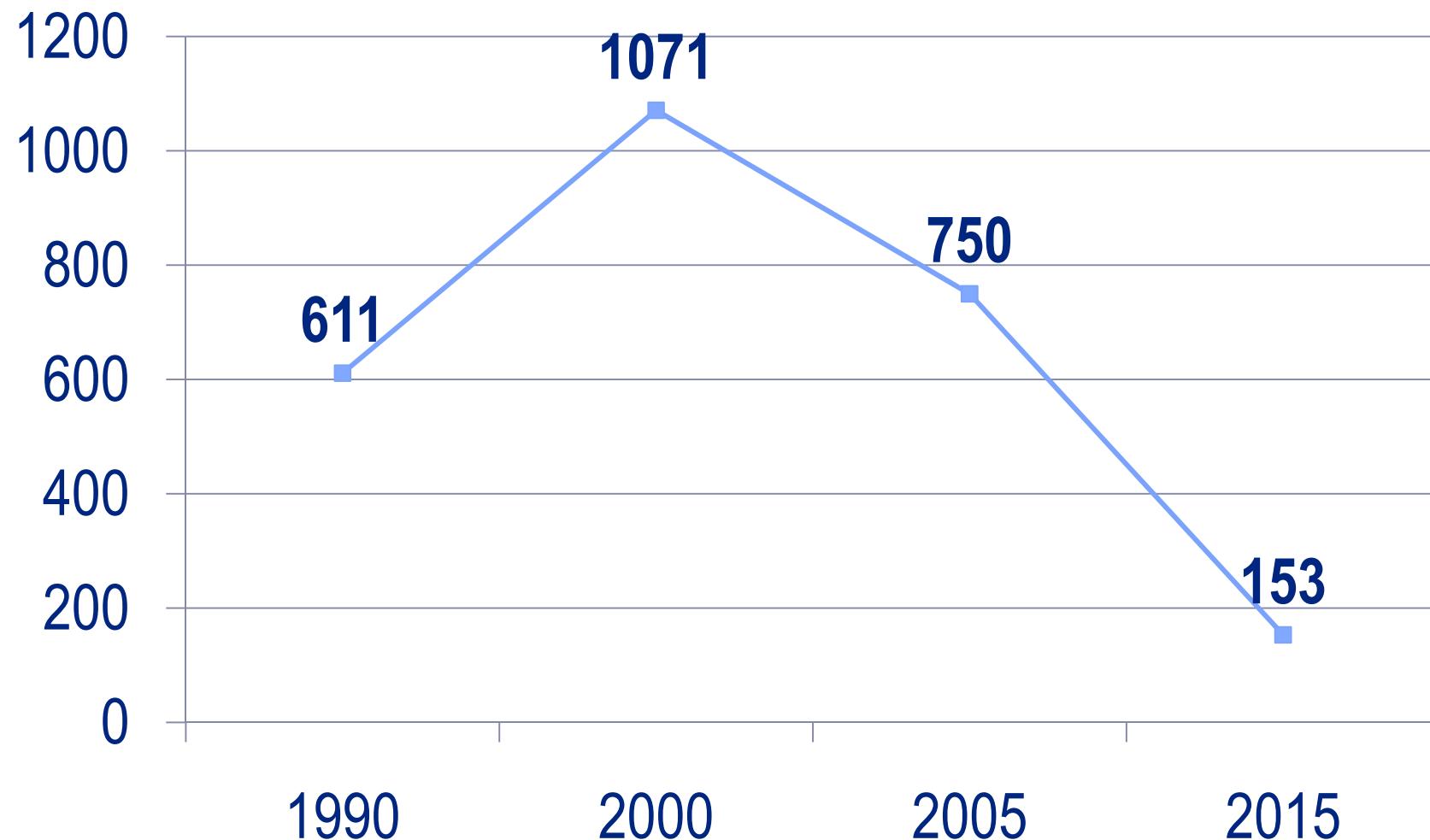
Age Groups



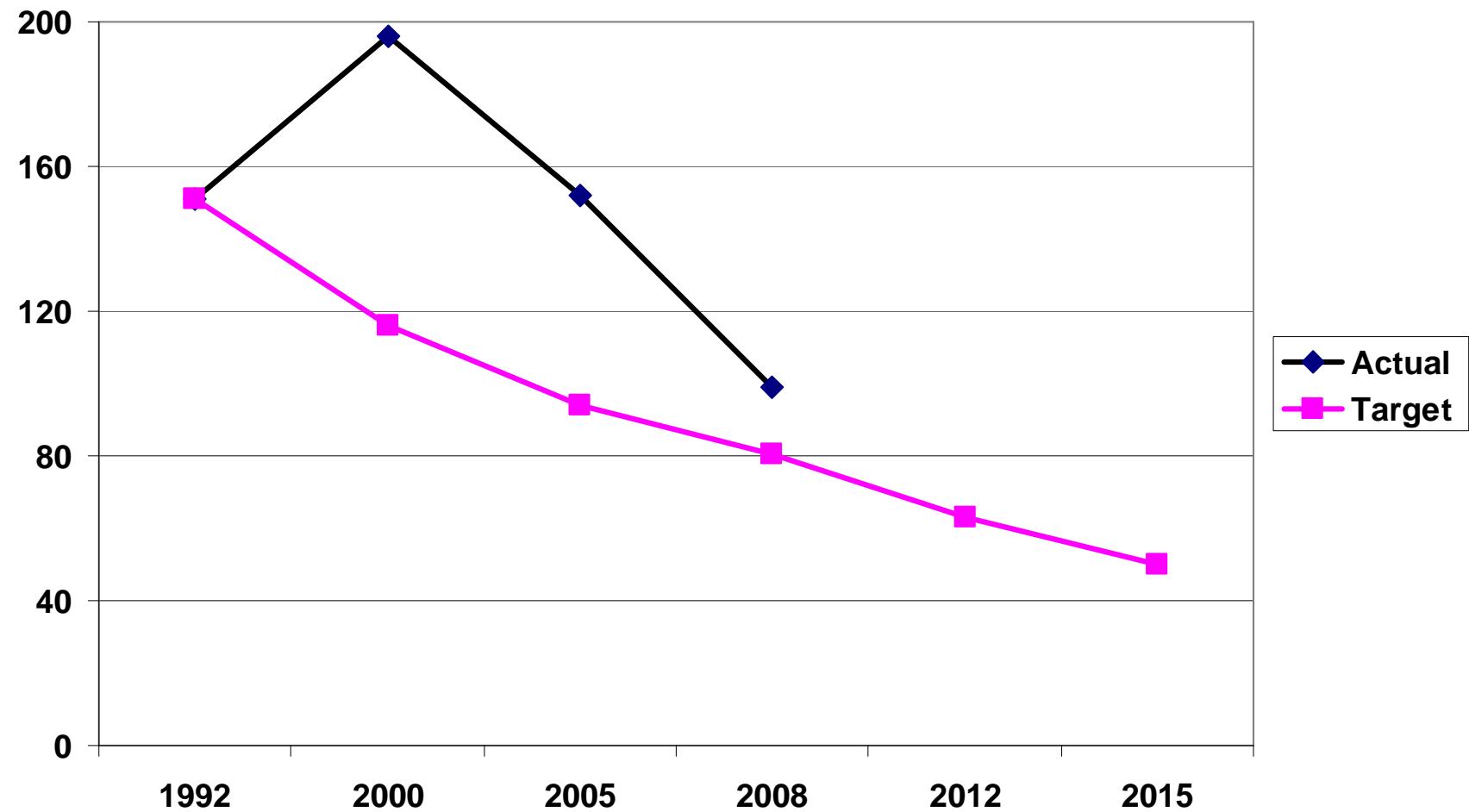
Population in figures

■ Male ■ Female

OMD 5: Réduction de la Mortalité Maternelle

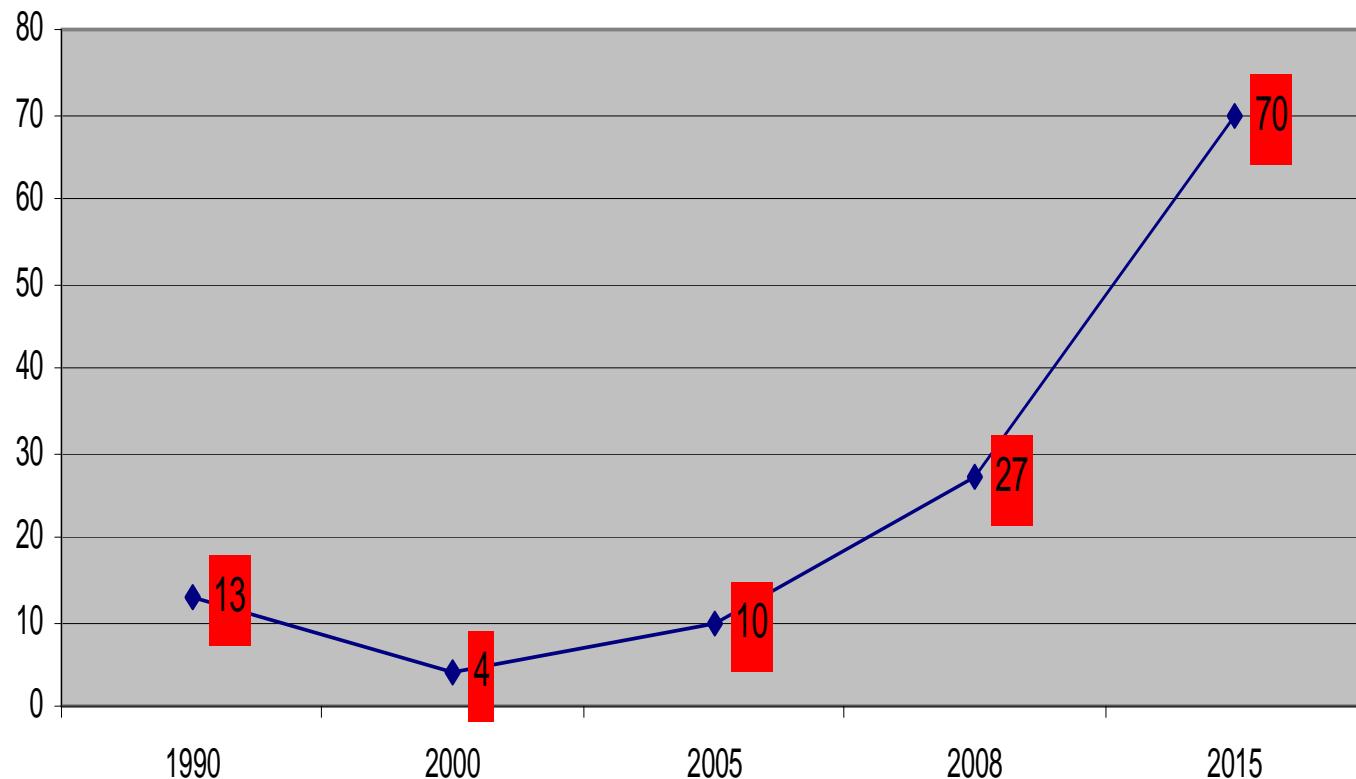


Réduction de la mortalité infantile



Evolution de la prévalence contraceptive moderne au Rwanda

Modern contraception prevalence (% 15 -49 year-old women)





Fincancement de la Santé Reproductive

 Abt Associates Inc.

In collaboration with:

- | Aga Khan Foundation | Bitrán y Asociados | BRAC University
- | Broad Branch Associates | Deloitte Consulting, LLP
- | Forum One Communications | RTI International
- | Training Resources Group
- | Tulane University's School of Public Health



Suivi des Ressources au Rwanda: Approche

- Analyse des sous-comptes SR menée en 2002 et 2006, avant et après l'introduction de grands projets de santé globale
- Effectuée par une équipe CNS issue des ministères de la santé et des finances, et d'organismes de recherche
- Chaque estimation est vérifiée par au moins deux sources
- Permet l'analyse compréhensive des dépenses de santé

Dépense sanitaire par habitat entre 1998 et 2006 (US \$)



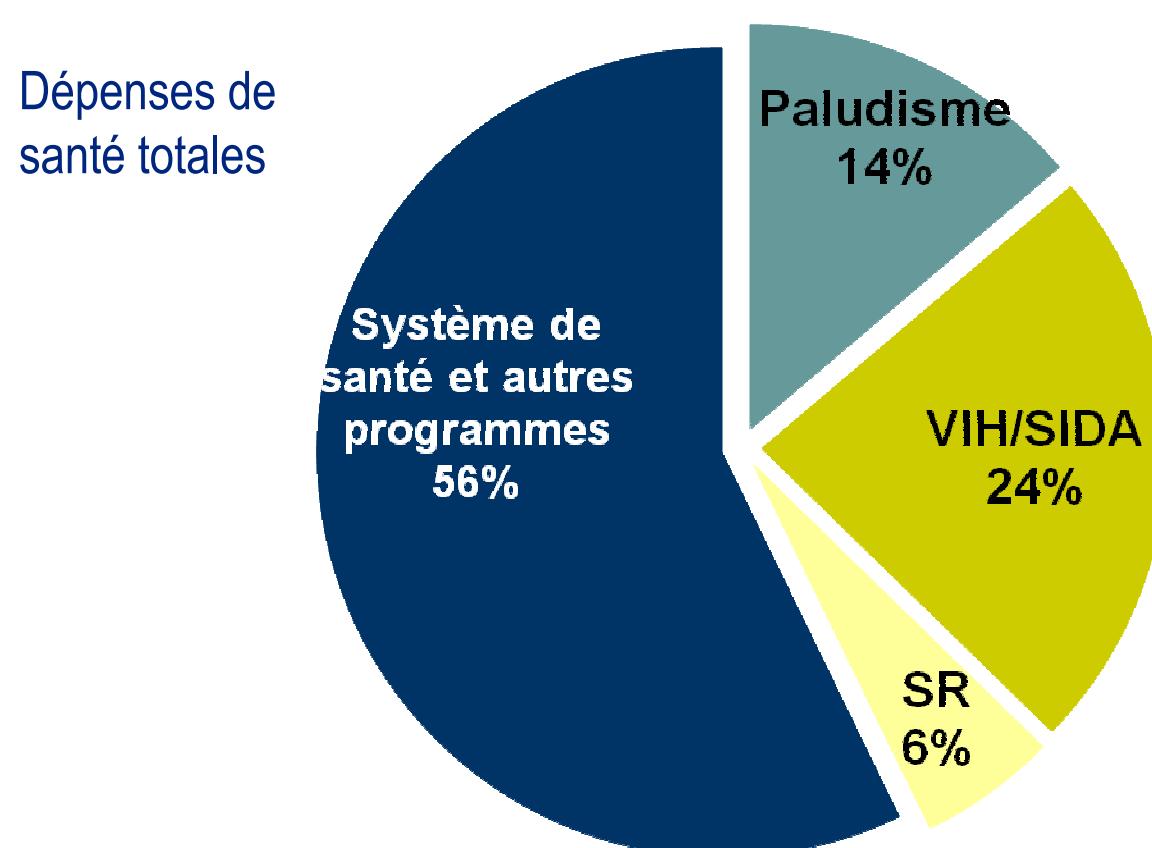
(In 2006 dollars)

Le financement de la SR par rapport au financement général de la santé au Rwanda

La part de la SR a DIMINUE en 2006 (15% en 2002)

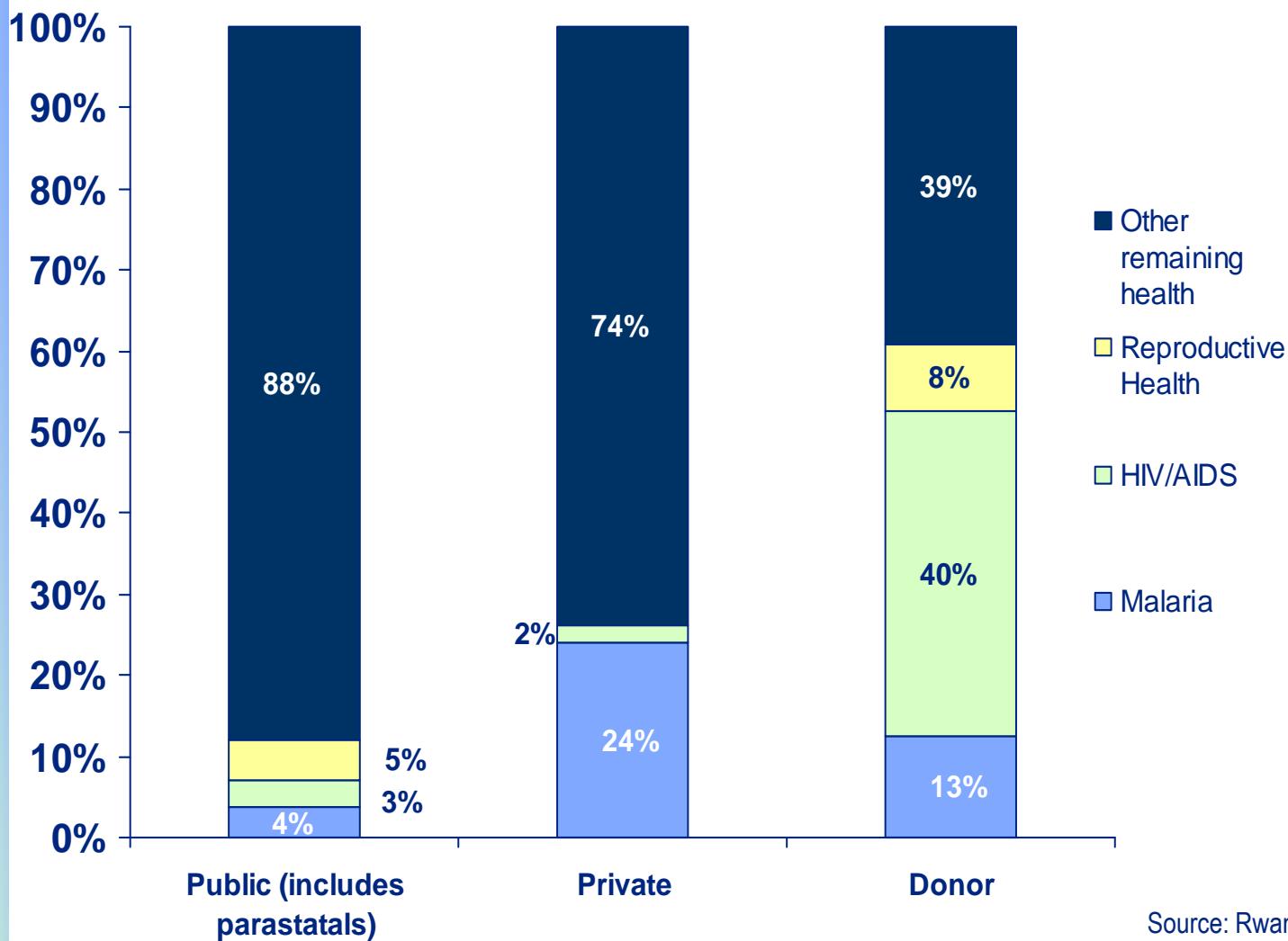
La part du paludisme a DIMINUE (17.6% en 2003)

La part du VHI/SIDA a augmenté (15% en 2002) pré- GF, PEPFAR



Source: Rwanda 2002, 2006 findings and impact

Dépenses de santé (VIH/SIDA, paludisme, SR et autres activités) par source de financement



Le % des donations allouées à la SR est passé de 37% en 2002 à 8% in 2006.

5% des dépenses publiques dédiées à la SR en 2006 contre 1.2% in 2002

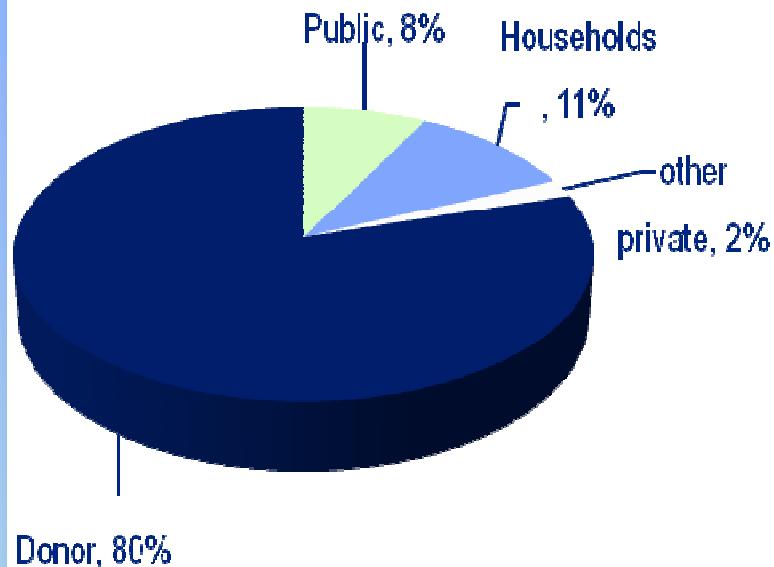
Source: Rwanda 2002, 2006 findings and impact

Sources de financement de la SR

Les dépenses totales de SR sont restées relativement constantes entre 2002 et 2006

Le secteur public a augmenté sa contribution au financement de la SR

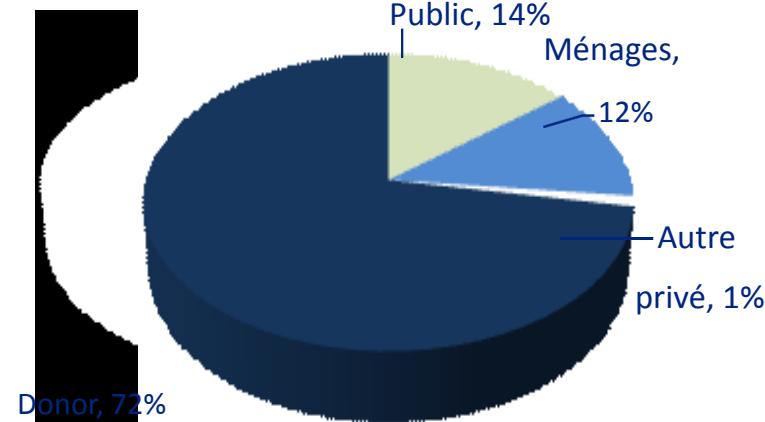
RH Financing Sources 2002



$\text{THE}_{\text{RH}} = \$16,981,504$ in 2006 constant \$

Résultats Préliminaires CNS 2002

Sources de financement en 2006

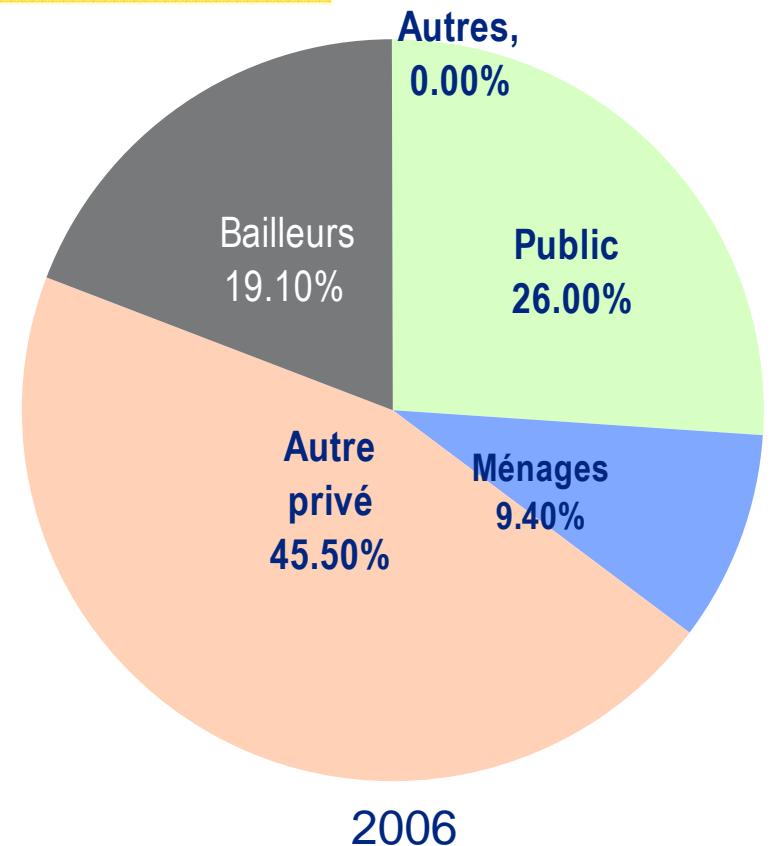
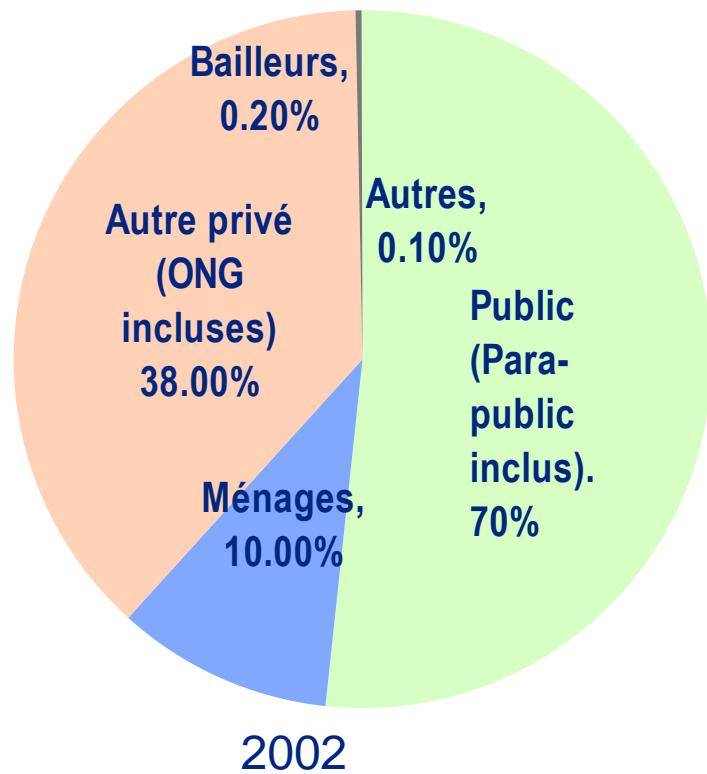


$\text{THE}_{\text{RH}} = \$19,334,787$ en 2006 valeur constante

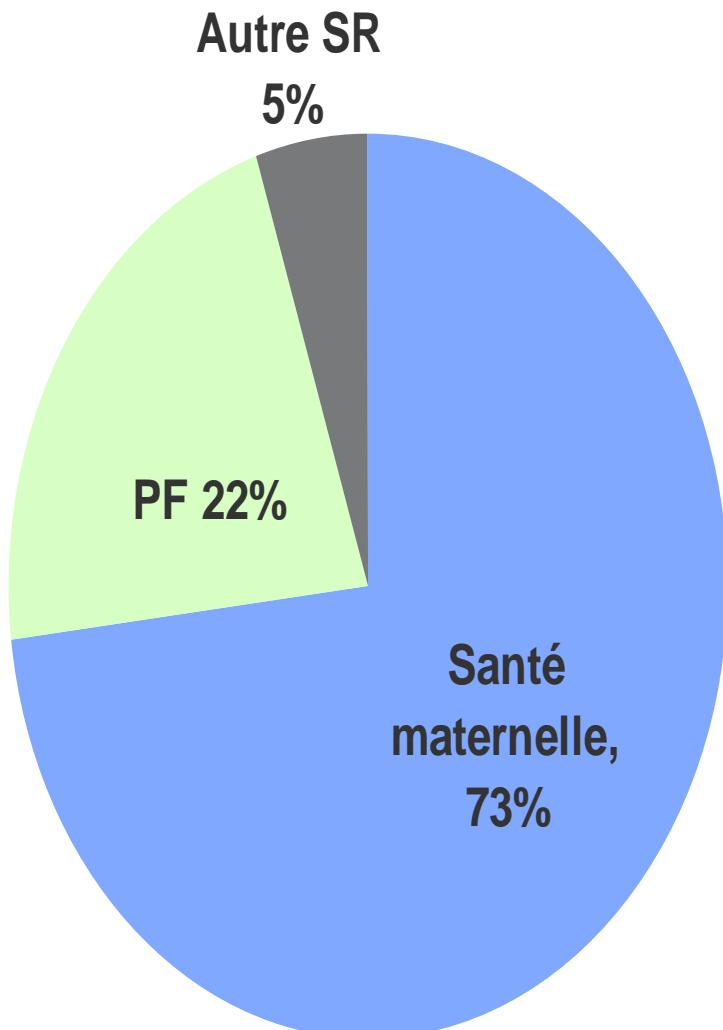
Source: Rwanda 2002, 2006 findings and impact

Qui Gère les Fonds de la SR?

Les ONGs et bailleurs ont géré une part plus importante des fonds de SR en 2006 qu'en 2002



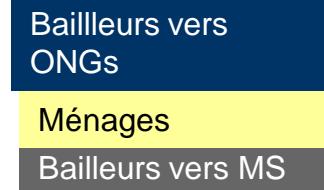
Répartition des dépenses de SR en 2006



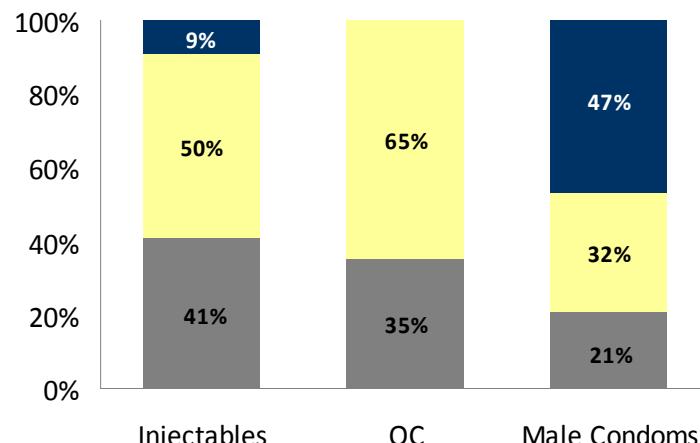
Les dépenses de SR sont principalement allouées aux services reliés à l'accouchement

Qu paie pour les produits contraceptifs? Evolution...

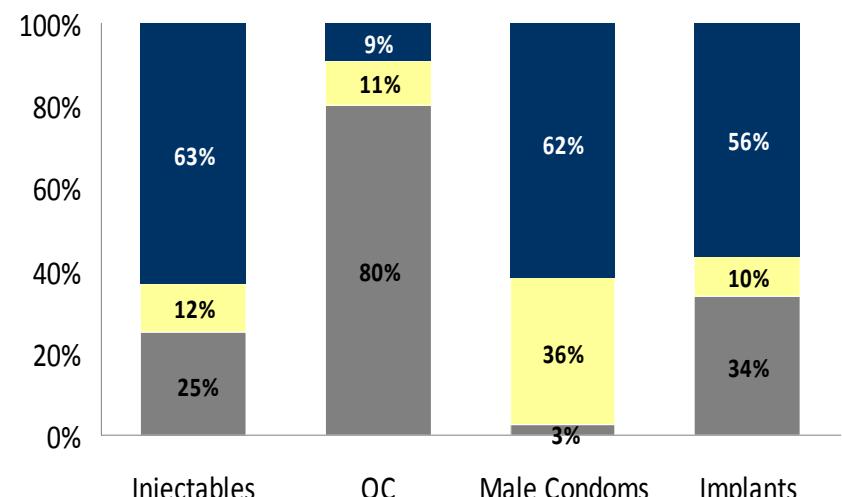
En 2006, les donations de produits gérées par les ONGs représentaient la majorité des dépenses consacrées à chaque type de produit (sauf pour les contraceptifs oraux). Par rapport à 2002, la contribution directe des ménages à diminué en 2006



Sources de financement des produits en 2002



Source de financement des produits en 2006



Financement total des produits en 2002:
\$1,015,919

Financement total des produits en 2006:
\$2,707,612



Comment le Gouvernement du Rwanda a-t-il utilisé ces résultats?

Processus de Planification

- De 2002 à 2008, la santé reproductive en particulier la planification familiale est devenue un programme budgétaire spécifique;
- Dans le plan stratégique de 2009-2012 la SR est devenu un programme stratégique. Avec comme Implication, une priorité budgétaire pour le gouvernement et les bailleurs.

Allocation des ressources

- Les données des comptes nationaux de la santé ont contribué à la mobilisation des ressources:
 - Décision du gouvernement d'allouer \$5,000,000 à la SR, dont 10% pour l'approvisionnement en produits contraceptifs en 2009;
 - Plaidoyer auprès des bailleurs de fonds pour la mobilisation d'un budget de US\$1 million pour les besoins en contraceptifs en 2008;
 - Obtention du soutien du Fonds Mondial pour les fournitures de contraceptifs aux programmes de SR à concurrence de US\$2.4 million sur trois ans.

Conclusions

- Les services de SR sont essentiels dans la poursuite des OMD, ils sont appuyés par un système rigoureux de financement (paiements basé sur les performances, assurances communautaires, etc.)
- Certaines interventions clés requièrent des ressources budgétaires spécifiques (Contraceptifs, équipements médicaux, etc.);
- A partir de 2008, l'attribution d'un programme budgétaire et de ressources spécifiques ont considérablement augmenté le soutien du gouvernement;
- Mais les besoins restent très importants, ainsi que leur impact sur l'accomplissement des OMD

Quels pays appliquent l'analyse des sous-comptes de la SR?

Pays	Sous-comptes de SR
RDC	2007-08
Ethiopie	2007-08
Géorgie	2001-03
Jordanie	2002
Kenya	2005-06
Libéria	En cours
Malawi*	2002-03, 2003-04, 2004-05
Mexique	2003-2006 (détailé au niveau de l'état)
Rwanda	2002,2006
Sénégal	2007-08
Tanzanie*	2002-03, 2005-06
Uganda	2006-07
Ukraine	2003



Merci!