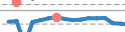


Union Africaine 		Tableau de Bord de l'Afrique sur les Financements Nationaux pour la Santé, 2018							 Le Fonds mondial					
État membre¹		#1	#2	#3	#4	#5			#6	#7	#8	#9	#10	#11
		Montant des dépenses publiques pour la santé ^A (Dépenses courantes, 2015)				Source des dépenses, en % des dépenses de santé totales ^B (Dépenses courantes, 2015)			Montant des dépenses publiques pour la santé ^C (Dépenses en capital, 2015)			Espace fiscal ^D		
		Par hbt²	en % du PIB³	en % du PIB au fil du temps⁴	en % du budget public⁵	Gouvernement⁶		Ménages et employeurs ^{7 & Y}	Partenaires de développement⁸	Par hbt⁹	en % du PIB¹⁰	Taux de croissance annuel du PIB¹¹	Montant des recettes fiscales en % du PIB¹²	
#	Référence :	>\$86.3 par hbt ^V (Les pays doivent atteindre les cibles #1 & #2)	> 5% PIB ^W	% Tendance du PIB 2001-2015	>15% ^X	Sur 100%, sauf indication contraire				Vert si les dépenses ici poussent les dépenses au-dessus des cibles #1 ou #2		Taux de croissance du PIB 2001-2016	>15% dans LIC + LMIC >18% dans UMIC ^Z	
1	Algérie	\$206	4.98%		10.67%	100%	70.58%	29.40%	0.03%	\$0.46	0.01%		37.2% (2011)	
2	Angola	\$52	1.40%		3.73%	100%	47.51%	49.72%	2.77%	\$4.76	0.13%		12.5% (2015)	
3	Bénin	\$6	0.80%		3.37%	100%	20.14%	45.63%	34.23%	\$1.97	0.25%		15.4% (2013)	
4	Botswana	\$215	3.29%		8.82%	100%	55.10%	36.54%	8.36%	\$1.27	0.02%		25.8% (2014)	
5	Burkina Faso	\$9	1.54%		7.17%	100%	28.24%	42.20%	29.56%	\$1.32	0.22%		15.5% (2016)	
6	Burundi	\$9	3.20%		11.77%	100%	38.82%	20.66%	40.52%	\$0.18	0.06%		12.2% (2013)	
7	Cabo Verde	\$99	3.29%		10.82%	100%	67.81%	25.70%	6.48%	\$7.65 (2014)	0.21% (2014)		18.4% (2009)	
8	Cameroun	\$9	0.74%		3.11%	100%	14.46%	77.64%	7.90%	\$3.63	0.29%		Aucune donnée	
9	RCA	\$2	0.61%		4.08%	100%	12.77%	43.73%	43.51%	\$0.92	0.26%		9.2% (2011)	
10	Tchad	\$8	1.07%		6.28%	100%	23.46%	61.65%	14.89%	\$2.52	0.32%		Aucune donnée	
11	Comores	\$8	1.08%		3.80%	100%	13.40%	76.53%	10.07%	\$7.45 (2013)	0.89% (2013)		Aucune donnée	
12	Congo	\$25	1.48%		3.08%	100%	43.22%	45.66%	11.12%	\$13.66	0.80%		9.4% (2012)	
13	Côte d'Ivoire	\$16	1.19%		5.04%	100%	21.83%	51.83%	26.34%	\$7.95	0.57%		14.0% (2014)	
14	RDC	\$3	0.70%		4.95%	100%	16.49%	44.24%	39.27%	\$0.84	0.18%		8.8% (2010)	
15	Djibouti	\$45	2.40%		4.07%	100%	54.62%	22.36%	23.01%	\$9.10 (2014)	0.52% (2014)		Aucune donnée	
16	Égypte	\$47	1.25%		4.18%	100%	30.08%	69.66%	0.25%	Aucune donnée			12.5% (2015)	
17	Guinée Équatoriale	\$66	0.63%		1.26%	100%	23.53%	75.02%	1.45%	\$198.44	1.91%		12.8% (2009)	
18	Érythrée	\$7	0.76%		1.83%	100%	22.97%	52.38%	24.65%	Aucune donnée			Aucune donnée	
19	Éthiopie	\$7	1.09%		5.98%	99.8%	26.87%	57.66%	15.30%	\$2.71 (2014)	0.49% (2014)		9.2% (2011)	
20	Gabon	\$117	1.58%		7.00%	100%	58.91%	40.27%	0.82%	\$42.54	0.58%		Aucune donnée	
21	Gambie	\$15	3.14%		10.62%	100%	46.56%	25.62%	27.82%	\$1.23 (2013)	0.25% (2013)		15.1% (2009)	
22	Ghana	\$28	2.06%		7.08%	100%	34.95%	39.48%	25.57%	\$0.75	0.06%		13.7% (2010)	
23	Guinée	\$4	0.78%		2.73%	100%	17.15%	57.96%	24.89%	Aucune donnée			Aucune donnée	
24	Guinée-Bissau	\$12	2.15%		9.51%	100%	31.26%	37.16%	31.58%	\$10.09 (2013)	1.46% (2013)		Aucune donnée	
25	Kenya	\$23	1.73%		6.29%	100%	33.10%	48.21%	18.68%	\$5.00 (2013)	0.41% (2013)		16.3% (2015)	
26	Lesotho	\$52	4.75%		9.31%	100%	56.82%	16.85%	26.33%	\$8.43	0.78%		48.6% (2013)	
27	Libéria	\$5	1.13%		2.68%	100%	7.41%	21.66%	70.93%	Aucune donnée			20.3% (2013)	
28	Libye	Aucune donnée depuis 2011			Aucune donnée		Aucune donnée			Aucune donnée			Aucune donnée	
29	Madagascar	\$10	2.37%		15.61%	100%	45.15%	28.17%	26.68%	Aucune donnée			9.9% (2014)	
30	Malawi	\$10	2.67%		10.77%	99.7%	28.65%	17.55%	53.50%	\$0.00	0.00%		15.5% (2016)	
31	Mali	\$7	0.96%		4.46%	100%	16.55%	47.08%	36.37%	\$3.14 (2014)	0.38% (2014)		15.4% (2016)	
32	Mauritanie	\$21	1.81%		5.53%	100%	39.02%	52.25%	8.73%	\$7.65	0.66%		Aucune donnée	
33	Maurice	\$232	2.54%		9.95%	100%	45.81%	51.48%	2.72%	\$20.25 (2014)	0.20%		18.1% (2016)	
34	Maroc	\$69	2.39%		7.75									

Avec le soutien de :



Que montrent les indicateurs ?	
A. Montant des dépenses publiques pour la santé (à l'exclusion des dépenses en capital)	
# 1. Par habitant	Montant total des dépenses publiques en dollars EU investies dans les dépenses courantes en santé, par personne. L'HLTF de l'OMS recommande d'investir un minimum de 86,30 dollars par personne (affecté par l'inflation du dollar EU en 2015). Les interventions incluses dans ce package sont détaillées dans l'encadré ci-dessous (<i>quel régime d'assurance-maladie la somme de 86,30 dollars par habitant permet-elle d'acheter ?</i>).
# 2. En % du PIB	“% des économies faites sur les dépenses publiques totales (% PIB) investies dans la santé.” Il est peu logique que les petites et grandes économies aient la même cible par habitant en dollars américains. Les gouvernements devraient donc également consacrer plus de 5% de leur PIB à la santé (souvent plus de 86,30 dollars).
# 3. En % du PIB au fil du temps	# 2, suivi au fil du temps (de 2001 à 2016). Ce graphique devrait suivre la courbe ascendante, car les gouvernements augmentent progressivement les investissements nationaux dans la santé.
#4. En % du budget du gouvernement	% du budget du gouvernement consacré à la santé. (Engagement par rapport à la cible d'Abuja = 15%). Atteindre la cible de 15% prendra du temps, mais cela ne sera possible que grâce à des augmentations substantielles dans les dépenses nationales d'investissement dans la santé faites progressivement d'année en année.
B. Quelles sont les sources des dépenses totales (actuelles) en santé, mesurées en pourcentage du total des dépenses de santé (% de 100%) ?	
#5. Gouvernement	Décrit la part (%) du montant total des dépenses publiques pour la santé.
#6. Ménages et employeurs	Décrit la part (%) du montant total des dépenses de santé fournies par les ménages et les employeurs.
#7. Donateurs	Décrit la part (%) du montant total des dépenses de santé fournies par les partenaires au développement.
C. Montant des dépenses publiques dans les investissements en capital pour la santé (infrastructure, formation en RHS, R&D)	
#8. Par habitant	Montant total des dépenses publiques en dollars investies dans les dépenses en capital pour la santé, par personne.
#9. En % du PIB	% des économies faites sur les dépenses publiques totales (% PIB) investies dans la santé.
Dépenses courantes par rapport aux dépenses en capital	
“Le Système des comptes de la santé mis à jour (SHA2011) établit une distinction entre les dépenses courantes et les dépenses en capital. Les dépenses d'investissement se réfèrent aux dépenses sur les actifs qui devraient être productifs pendant une longue période, par exemple les infrastructures (cliniques, hôpitaux), la formation sur les RHS et la recherche et développement. Les investissements en capital peuvent être tangibles (par exemple, bâtiments hospitaliers, ambulances ou machines d'IRM) ou intangibles (par exemple, investissement dans des logiciels et des bases de données). Les dépenses courantes comprennent tout le reste - les coûts d'exploitation au cours de l'exercice.”	
D. Quelle est la taille de l'«espace fiscal» dans le budget public pour accroître les dépenses nationales (quelle que soit la priorité) ?	
#10. Taux de croissance du PIB (%)	L'économie s'est-elle développée avec le temps ? Une économie croissante (plus grande) signifie plus de ressources, même au même pourcentage d'investissement.
#11. Recettes fiscales (% du PIB)	Le gouvernement génère-t-il suffisamment de revenus en collectant un pourcentage suffisant de l'économie par l'imposition ? Dans le cas contraire, l'augmentation de la perception des impôts permet d'augmenter le budget. Les objectifs sont les recommandations du FMI (par niveau de classification du revenu national). Il convient de noter que cet indicateur (« recettes fiscales ») ne parvient pas à capter les ressources provenant des mines, du pétrole et du gaz et, par conséquent, sous-estime les recettes fiscales dans les pays tributaires des ressources.

Quel régime d'assurance-maladie la somme de 86,30 dollars par habitant permet-elle d'acheter ?	
“Le montant de 86,30 dollars par personne dérive des estimations de coûts du Groupe de travail de haut niveau sur le financement international innovant pour les systèmes de santé (HLTF), affecté par l'inflation du dollar en 2016. L'HLTF a été convoqué par l'OMS en 2005 et 2009 dans le but de couvrir un ensemble d'interventions et de services de soins de santé primaires garantis par diverses conventions de l'ONU (interventions de santé engagées par tous les États membres des Nations Unies). Les estimations de coûts du HLTF étaient basées sur le fardeau de la santé de 49 pays à faible revenu (dont 33 en Afrique subsaharienne). L'accent était mis sur le coût de l'intensification des interventions et du soutien du système de santé requis pour accélérer la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) liés à la santé. L'ensemble des prestations portait donc sur la malnutrition (OMD1), la santé maternelle (OMD4), la santé infantile (vaccination et santé du nouveau-né - OMD5) et le sida, la tuberculose et le paludisme (OMD6) ainsi que sur le soutien nécessaire au système de santé - les entrées nécessaires pour étendre les systèmes et les services. Enfin, l'estimation inclut le coût de la promotion de la santé pour les OMD 4, 5 et 6, ainsi que deux interventions sur les maladies chroniques (lutte antitabac et réduction du sel dans les aliments transformés) et les médicaments essentiels pour les maladies chroniques, certains cancers, maladies tropicales négligées, santé mentale et les soins généraux, ainsi que les médicaments nécessaires pour ces domaines (OMD 8e).”	

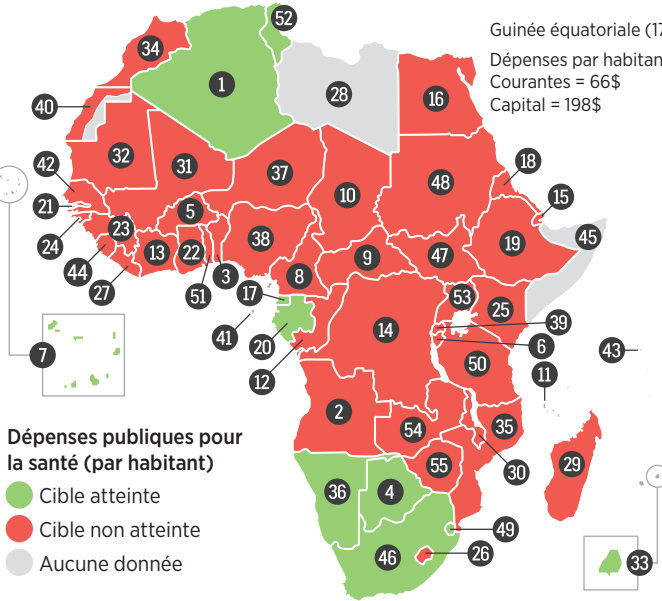
Les États membres produisent-ils des comptes nationaux de la santé chaque année ?					
	État membre	Comptes nationaux de la santé SCS2011 complétés			
		3	2	1	0
1	Algérie				
2	Angola				
3	Bénin				
4	Botswana				
5	Burkina Faso				
6	Burundi				
7	Cabo Verde				
8	Cameroun				
9	RCA				
10	Tchad				
11	Comores				
12	Congo				
13	Côte d’Ivoire				
14	RDC				
15	Djibouti				
16	Égypte				
17	Guinée Équatoriale				
18	Érythrée				
19	Éthiopie				
20	Gabon				
21	Gambie				
22	Ghana				
23	Guinée				
24	Guinée-Bissau				
25	Kenya				
26	Lesotho				
27	Libéria				
28	Libye				
29	Madagascar				
30	Malawi				
31	Mali				
32	Mauritanie				
33	Maurice				
34	Maroc				
35	Mozambique				
36	Namibie				
37	Niger				
38	Nigeria				
39	Rwanda				
40	RASD				
41	São Tomé et Príncipe				
42	Sénégal				
43	Seychelles				
44	Sierra Leone				
45	Somalie				
46	Afrique du Sud				
47	Soudan du Sud				
48	Soudan				
49	eSwatini (anciennement Swaziland)				
50	Tanzanie				
51	Aller				
52	Tunisie				
53	Ouganda				
54	Zambie				
55	Zimbabwe				
TOTALUX		18	16	8	7

● Aucune donnée ● Cible en cours ● Cible atteinte ● Cible non atteinte

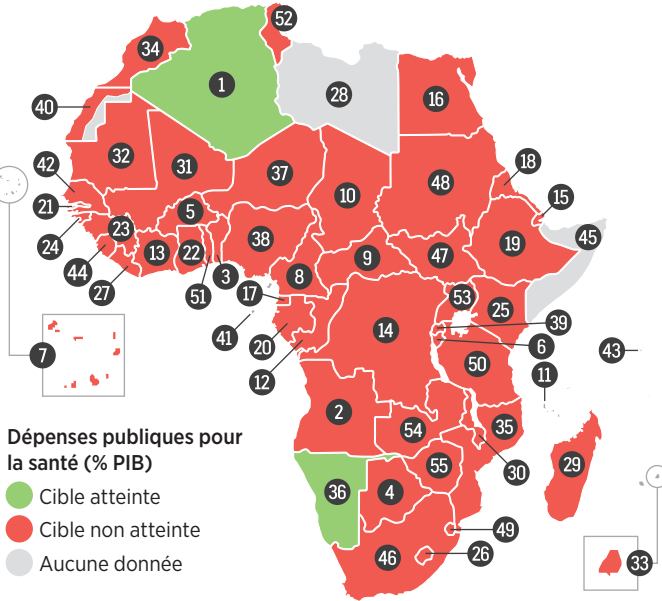
Indicateurs techniques et sources de données :			
1	États membres UA	UA	Les 55 membres de l’Union africaine, selon cette dernière (voir https://au.int/fr/memberstates)
2	Par habitant (dépenses courantes)	Base de données de l’OMS sur les dépenses publiques de santé dans le monde	Dépenses courantes pour la santé (DCS) par habitant en USD, 2015
3	En % du PIB (courantes)		Dépenses courantes pour la santé (DCS) en % du produit intérieur brut (PIB), 2015
4	En % du PIB au fil du temps (courantes)		Dépenses courantes pour la santé (DCS) en % du produit intérieur brut (PIB), 2001-2015
5	En % du budget public (courantes)		Dépenses de santé publiques générales (DSPG) en % des dépenses publiques générales <i>NOTE : La définition des dépenses de santé publiques générales a changé et ne reprend que les sources nationales et les dépenses publiques actuelles de santé</i>
6	Source : Gouvernement (current)		DSPG en % des DCS, 2015
7	Source : Ménages et employeurs	Banque mondiale	Dépenses privées nationales en % des DCS, 2015
8	Source : Donateurs (actuels)		Dépenses extérieures en % des DCS, 2015
9	Par habitant (dépenses en capital)		Dépenses de santé en capital en USD courant par habitant, 2015
10	En % du PIB (capital)		Dépenses de santé en capital en % du produit intérieur brut (PIB), 2015
11	Croissance du PIB (% annuels)		Données ouvertes de la Banque mondiale – Indicateurs de développement dans le monde
12	Revenus fiscaux (% du PIB)		Lien : https://donnees.banquemondiale.org/indicateur/GC.TAX.TOTL.GD.ZS

Sources pour chaque cible :				
V	>\$86,30 par habitant (en 2015)	La cible de 56\$ par habitant a été fixée par le Groupe de travail de haut niveau de l'OMS (2005) comme étant le minimum requis pour atteindre un niveau sanitaire de base. Corrigée pour inflation (USD de 2015) (86,30 USD)		
		Di McIntyre & Filip Meheus (2017) ont mis à jour l'estimation de 2005 du Groupe de travail de haut niveau en dollars de 2015, en tenant compte de taux d'inflation et de taux de changes variables entre les différents pays inclus dans le Groupe de travail de haut niveau. [p. 11, note 3 de McIntyre, D. & Meheus, F. (2017)]		
		Mcintyre, D., Meheus, F., & Röttingen, J. (2017). What level of domestic government health expenditure should we aspire to for universal health coverage? (en anglais uniquement) <i>Health Economics, Policy and Law</i> , 12(2), 125-137. doi:10.1017/S1744133116000414		
W	>5% PIB	Mcintyre, D. & Meheus, F. (2017). Fiscal Space for Domestic Funding of Health and Other Social Services (en anglais uniquement). Documents du Groupe de travail sur la sécurité sanitaire mondiale du Chatham House Centre		
X	>15%	Cible de la déclaration d'Abuja (2001) (Déclaration d'Abuja sur le VIH/sida, la tuberculose et les autres maladies infectieuses)		
Y	<20%	L'OMS (Rapport sur la santé dans le monde 2010, Tableau 5.2, page 111) indique que « Si les dépenses directes de santé des ménages totales sont inférieures à 15-20%, il y a peu de catastrophe financière ou d'appauvrissement. » (Note : McIntyre & Meheus calculent que ramener les dépenses directes des ménages à moins de 20% revient à placer les dépenses publiques de santé à 6% du PIB)		
Z	>15% et >18%	Cibles recommandées par le Fonds monétaire international (FMI) : >15% pour les pays à faible revenu et les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure ; >18% pour les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure. [Il convient de noter que cet indicateur correspond à la cible 17.1 des ODD].		

Dépenses publiques pour la santé, par habitant



Dépenses publiques pour la santé, en % du PIB



Dépenses publiques pour la santé, en % du budget du gouvernement

