



## “Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)  
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

### **PT 01**

#### **Rendre l'Assurance Maladie Communautaire Equitable et Abordable pour les Pauvres – les Leçons tirées du Régime d'Assurance Maladie de Dangme West**

*Irene Akua Agyepong<sup>1</sup>, Solomon Narh Bana, Evelyn Ansah<sup>1</sup>, Edward S. Bruce and Margaret Gyapong<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Service de Santé du Ghana, Direction Régionale de la Santé, Région de Greater Accra

<sup>2</sup> Direction Préfectorale de la Santé de Dangme West, Service de Santé du Ghana, Région de Greater

<sup>3</sup> Centre de Recherche en Santé de Dangme West, Service de Santé du Ghana, Région de Greater Accra

Il existe présentement au Ghana, une politique gouvernementale dont l'objectif est de remplacer les frais remboursables au point d'accès au service de santé par l'assurance maladie à l'aide des régimes d'assurance maladie préfectoraux. Sur la base des résultats des enquêtes de ménage et des conclusions des discussions de groupe communautaire sur les rendements du Régime d'Assurance Maladie de Dangme West, le présent exposé tente d'étudier les possibilités et les perspectives d'avenir pour s'assurer que l'assurance maladie dans un pays en développement comme le Ghana est abordable aux pauvres et est équitable. Des indicateurs indirects du statut économique des ménages sélectionnés au cours d'une enquête montrent que les ménages les moins pauvres s'inscrivent au régime d'assurance dans un nombre disproportionnellement élevé comparé aux ménages les plus pauvres. L'option de l'assurance maladie – même avec des primes subventionnées – ne pourra pas être suffisante pour améliorer l'équité et rendre l'assurance maladie abordable aux pauvres, si les efforts déployés pour amener les ménages les plus pauvres à se joindre au régime ne sont pas couronnés de succès. D'autres interventions spécifiques sont nécessaires pour réaliser cet objectif et elles doivent être menées de façon simultanée. Les interventions pour améliorer l'accès géographique aux services de santé pour les familles les plus pauvres qui vivent dans les zones démunies les plus reculées, la circulation de l'information et le renforcement du système de communication pour aider les gens à mieux comprendre et à s'inscrire volontairement aux régimes d'assurance, l'amélioration des services de santé et la convivialité de ses services sont nécessaires pour encourager les gens (les pauvres et les non pauvres) à s'inscrire au régime d'assurance.

Mots clés : Assurance maladie communautaire, Abordable aux pauvres, Equité, Pays en Développement, Ghana