



“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 10

Réaliser la couverture universelle en matière de santé pour promouvoir l'équité et la redistribution en Afrique du Sud : les leçons des pays qui ont connu le “succès”.

¹ *Di McIntyre and Gabila Fohtung*

¹ Unité d'Economie de la Santé, Université de Cape Town

L'Afrique du Sud dispose d'un système de santé à deux vitesses, divisé selon les critères socio-économiques, avec la minorité riche ayant accès aux structures sanitaires privés pour tous leurs besoins, et sont couverts par une assurance maladie privée (projet médical), et la majorité de la population qui utilisent des structures sanitaires du secteur public, relativement sous équipées, financées par les impôts (McIntyre et al, 2006:81). L'absence d'un ensemble d'avantages sociaux des services de santé accessible à tous, sans tenir compte de la capacité de payer, est le principal défi en ce qui concerne l'équité en matière de prestation de services de santé en Afrique du Sud. Le fait que le statut socio-économique d'une personne détermine souvent le niveau de la qualité des soins de santé qu'il est en mesure de se procurer est la preuve de la présence d'une grande inégalité au sein du système sanitaire du pays qui nécessite des actions de redressement politique.

En prenant en compte le contexte, le présent exposé vise à développer des arguments pour que l'Afrique du Sud adopte la couverture universelle comme objectif principal de la politique sanitaire. La couverture universelle en soins de santé dépeint une situation où la population d'un pays a accès à de bons services de qualité selon les besoins et les préférences, sans tenir compte de leur revenu, de leur niveau social ou de leur lieu de résidence. L'application des caractéristiques de 'égalité d'accès', 'protection contre les risques financiers' et l'égalité dans le financement, signifie que des contributions soient faites sur la base de la capacité à payer (Mills, 2007:6). Cet objectif sera réalisé en tirant des leçons de l'expérience des pays qui ont réalisé la couverture universelle en matière de soins de santé telle que définie plus haut. L'accent ne sera pas exclusivement mis sur le système sanitaire et son évolution, mais également sur le contexte économique, politique et social (et sur les autres facteurs déterminants) dans chaque pays au moment de l'adoption de la couverture universelle et pendant la période de l'adoption de la couverture universelle. Ceci est supposé relever les indicateurs clairs de la situation en Afrique du Sud pour mettre en place un cadre par lequel il pourra se préparer à évoluer vers la politique de couverture universelle et les domaines et les facteurs qui doivent être priorisés en adoptant une telle politique. Il est supposé que les résultats obtenus contribueraient au débat sur l'adoption des politiques qui permettraient de promouvoir l'équité et la redistribution en Afrique du Sud.