

ROYAUME DU MAROC
Ministère de la Santé
Ecole Nationale de Santé Publique

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المدرسة الوطنية للصحة العمومية
Ecole Nationale de Santé Publique

L'Ecole Nationale de Santé Publique

Cycle de spécialisation en Santé Publique et en Management de la Santé

28/09/2016
ATHEA 2016
Excellence
Respect
Innovation
Ouverture



1

ENSP
وزارة الصحة
Ministère de la Santé

Présentation

- L'ENSP est considérée par les acteurs clés comme une institution nécessaire au pays et un levier de développement
- L'ENSP a acquis une crédibilité par la formation d'une masse critique de gestionnaires
- L'ENSP relève directement du Secrétaire Général. Cette position lui confère une proximité des centres de décision et une présence dans la majorité des instances stratégiques du Ministère
- Cette position lui confère le privilège d'accès aux structures de soins régionaux comme terrains de stage et de recherche sans contrainte organisationnelle particulière
- L'ENSP est doté d'un centre de documentation en santé considérée comme le centre de documentation national de référence en SP
- L'ENSP bénéficie de statut (SEGMA)

Missions

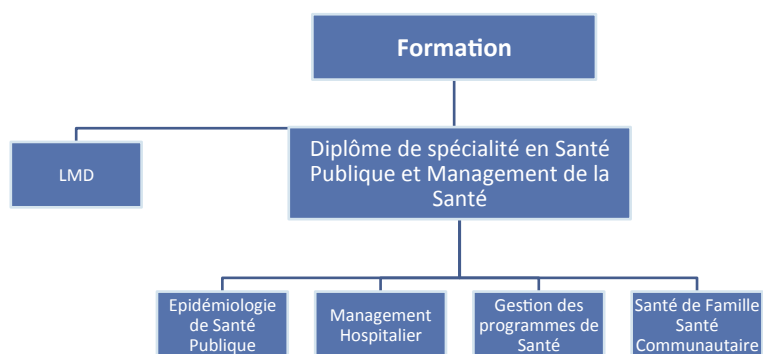
- L'ENSP investit dans quatre missions essentielles:
 - la formation,
 - la recherche,
 - l'expertise,
 - la prestation de services et de soutien pour le système de santé.



AFHEA 2016 28/09/2016

3

Quatre métiers cibles en formation



28/09/2016

AFHEA 2016

4

Vision

- Former des managers hospitaliers, des gestionnaires des programmes de santé et des épidémiologistes **compétents** et **leaders (chefs de file)** dans leurs domaines professionnels respectifs
- Former les médecins de famille et les doter de compétences nécessaires pour réorienter le rôle des équipes des centres de santé vers la prise en charge de la santé de la famille dans sa globalité et leur permettre l'exploration et la prise en compte de la participation communautaire dans la planification et la réalisation de leurs activités



AFHEA 2016 28/09/2016

5

Principes

- Formation professionnalisante
- Approche axée sur le développement des compétences professionnelles
- Apprentissage mixte et équilibré (théorique et pratique)
- Participation active de l'apprenant dans son apprentissage (Auto apprentissage)



AFHEA 2016 28/09/2016

6

Formation initiale

Gestion financière et comptable

- Un module est dispensé pour deux filières
- Comprend 6 éléments de modules
 - Economie de la santé
 - Gestion budgétaire
 - Gestion des marchés publics
 - Droit en santé
 - Audit
 - Monitoring



AFHEA 2016 28/09/2016

{ 7 }

Compétences visés

- Comprendre les mécanismes de financement des services de S
- Comprendre l'organisation et le fonctionnement du régime de couverture médicale de base en vigueur au Maroc ;
- Encadrer le processus de gestion budgétaire et comptable d'une organisation de santé ;
- Piloter le processus de gestion d'un marché public ;
- Analyser l'organisation financière ;
- Faire la planification budgétaire ;
- Préparer un budget au niveau d'un hôpital ou d'une délégation ;
- Faire la programmation budgétaire ;
- Faire l'exécution d'un plan budgétaire ;
- Faire le suivi de l'exécution d'un plan budgétaire ;



AFHEA 2016 28/09/2016

{ 8 }

Activités de stage

- Planification budgétaire
- Participation à l'exécution budgétaire : Bon de Commande, Appel d'Offre, Convention, Fiche Navette
- Analyse du Tableau de Bord (TB) sur l'exécution du budget
- Analyse du plan de passation des marchés.
Réalisation d'un tableau de bord financier

Livrables

- Rapport de l'analyse budgétaire.
- Rapport du plan budgétaire.
- Compte rendu de la participation de l'exécution du budget.
- TB de suivi de l'exécution du budget.

Recherche

AFRICA 2016 28/09/2016

AFRICA 2016 28/09/2016

11



Évaluation de l'impact de la suppression de paiement des frais de soins de santé maternelle en Afrique de l'Ouest et au Maroc: nouveaux outils, nouvelles connaissances

- Objectif international :
 - Etablir un cadre de recherche pour l'évaluation des interventions complexes ;
 - Développer des méthodes innovatrices pour l'analyse des politiques de santé et de la recherche sur le financement en santé ;
 - Mesurer l'évolution des coûts des services et les dépenses des ménages (**PA2**)


Au Maroc, Trois volets ont été étudiés:

1. Financement des soins de santé
 - L'impact de la politique est intimement lié à l'efficacité des systèmes de financement. Il a été indispensable d'analyser les effets d'équité de la politique pour comprendre son succès ou son échec
2. Politique de santé a analysé la manière dont la politique a été mise en œuvre.
3. Le cadre général d'analyse de causalité et a aidé à synthétiser les résultats finaux de coût-efficacité des interventions.

AFRICA 2016 28/09/2016

AFRICA 2016 28/09/2016

12



Le RAMED a-t-il amélioré l'accessibilité aux structures de soins dans le cadre de la santé de la reproduction ?

- Quel est l'état de santé des patients selon le type de couverture (maladie chronique, maladie passagère, durée de la maladie, durée d'inactivité, etc.) ?
- A quel type de structures de soins recourent les patients, selon le type de couverture dont elle bénéficie ?
- Quel est le parcours de soins des patients (type de structures visitées) selon le type de couverture (Décrire le circuit d'orientation et de recourt des patients aux structures de soins publiques et privées) ?
- Quelles sont les barrières géographiques selon le type de couverture ?
- Quel est le degré de satisfaction des patientes par rapport à la qualité de la couverture et à la qualité des soins selon le système de couverture ?
- Quelles sont les principales contraintes liées à l'offre pour la prise en charge des patients dans les structures de soins ?
- Quelle est la contribution des patients (coûts directs et indirects) selon le type de couverture ?



AFHEA 2016 28/09/2016

13

Evaluation de la couverture médicale au Maroc : Enseignements des données du Panel 2015 de l'ONDH

- Décrire la population qui bénéficie d'un système de couverture médicale par type de couverture
- Évaluer l'état de santé de la population selon le type de couverture
- Estimer le coût pour le ménage de la contribution à la couverture médicale (cotisations) pour les assurances privées, régimes/caisses internes ou mutuelles
- Mesurer la contribution des ménages (coûts directs et indirects) selon le type de couverture
- Identifier les barrières géographiques selon le type de couverture (distance parcourue, temps, etc.)
- Décrire le degré de satisfaction de la population par rapport à la qualité de la couverture et à la qualité des soins selon le système de couverture
- Estimer l'incidence de chaque type de couverture sur les dépenses catastrophiques et l'appauvrissement des ménages



AFHEA 2016 28/09/2016

14

Mémoires

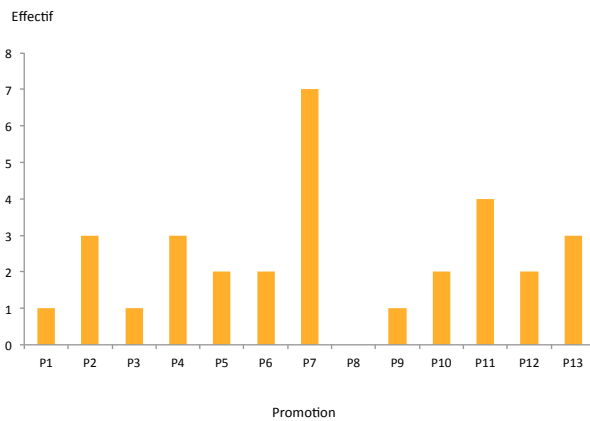
- Problématique extraite de la réalité professionnelle
- Axé sur l'analyse et/ ou le développement de solutions et/ ou leur évaluation
- Trente huit mémoires soutenus, axés sur la gestion financière et comptable

AFHEA 2016 28/09/2016

{ 15 }



Evolution des mémoires axés sur la gestion financière et comptable



AFHEA 2016 28/09/2016

{ 16 }



Merci pour votre
attention



AFHEA 2016 28/09/2016

{ 17 }