















TUNISIE



Grace à son « Dialogue Sociétal pour les politiques, stratégies et plans nationaux de santé », la Tunisie est aujourd'hui un pays exemplaire en matière de planification sectorielle inclusive. Il s'agit maintenant de traduire cette dynamique positive dans un paquet compréhensif de réformes pour avancer la CSU.



| | | | |
|--|--|--|--|
|  11 403 248 POPULATION TOTALE, (2016) |  75 YEARS ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE, (2015) |  785\$ DÉPENSE TOTALE DE SANTÉ PAR HABITANT, (2014) |  80% COUVERTURE DU TRAITEMENT ANTITUBERCULEUX, (2016) |
|  38% DÉPENSES À CHARGE DU PATIENT EN POURCENTAGE DES DÉPENSES TOTALE DE SANTÉ, (2014) |  14% DÉPENSES PUBLIQUES POUR LA SANTÉ EN POURCENTAGE DES DÉPENSES PUBLIQUES TOTALES, (2014) |  0% AIDE EXTÉRIEURE POUR LA SANTÉ EN POURCENTAGE DES DÉPENSES TOTALE DE SANTÉ, (2014) |  85% COUVERTURE DES SOINS PRÉNATALS – AU MINIMUM 4 VISITES, (2011-2012) |
|  21 LITS D'HÔPITAUX POUR 10 000 HABITANTS, (2010) |  80% POPULATION RURALE AYANT ACCÈS À DES INSTALLATIONS SANITAIRES, (2015) |  98% COUVERTURE VACCINALE DTC3 CHEZ LES ENFANTS DE MOINS D'UN AN, (2016) |  74% ACCOUPEMENTS ASSISTÉS PAR UN PERSONNEL MÉDICAL QUALIFIÉ, (2011) |

© 2017 Universal Health Coverage Partnership

SOURCE: WHO, GHQ & WB

PRIORITÉS ACTUELLES

Le processus du Dialogue Sociétal, mené par le ministère de la sante depuis 2011, a été conçu en 3 phases :

- 1^{ère} phase : Compréhension commune des enjeux et consensus sur les orientations de la réforme.
- 2^{ème} phase : décliner les consensus obtenus en politiques, stratégies et plans de santé.
- 3^{ème} phase : assurer le suivi de la mise en œuvre et l'évaluation de la nouvelle politique/stratégie nationale de santé.

La 1^{ère} phase a culminé dans la publication d'un livre blanc – « pour une meilleure santé en Tunisie » - et une conférence nationale en Septembre 2014, qui a recommandé de réformer le secteur sur la base des huit chantiers proposés par le Livre Blanc sur la santé.

En juillet 2017, un arrêté portant création de la commission technique du dialogue sociétal pour la réforme du système de santé a permis d'entamer la seconde phase qui vise l'élaboration d'une stratégie de santé à long-terme (2030) et sa mise en œuvre à travers de plans opérationnels de santé.

LIEN AVEC LA CSU

Un des 8 chantiers du livre blanc, qui serviront de base pour la nouvelle stratégie santé, vise à « reformer le système de financement de la santé », perçu comme un pas essentiel envers la CSU. Ce chantier propose 6 orientations stratégiques:

01. Mobiliser des ressources additionnelles pour la santé
02. Revoir l'allocation des ressources pour mieux l'aligner aux priorités stratégiques entre « niveaux » et « secteurs »
03. Revoir les mécanismes d'achat des prestataires de services pour inciter à une plus grande performance
04. Instaurer une filière unique qui garantit l'accès universel aux structures sanitaires publiques
05. Repenser la complémentarité public-privé et les mécanismes d'accès financier au privé
06. Définir, sur base de critères objectifs, un panier de services essentiels, qui seront effectivement disponibles et de qualité pour tous. En support de la mise en œuvre de réformes pour avancer la CSU, l'une des premières décisions du nouveau Ministre de la Santé a été de plaider pour un financement explicite du système d'accès gratuit pour les plus vulnérables.

Sources: All data WHO 2016 unless otherwise stated

APPUI OMS À CE JOUR

- Analyse détaillée de la situation du système de santé
- Processus de réforme de la santé appuyé par l'assistance à l'élaboration d'un livre blanc dans le cadre du dialogue sociétal.
- Méthodes et mécanismes de participation de la société civile définis (feuille de route pour la phase II du dialogue sociétal).
- Capacités nationales développées afin de générer et / ou synthétiser des données probantes sur le financement de la santé et de mieux éclairer les décisions politiques dans ce domaine.
- Travail analytique pour explorer des options / réformes réalisables.

Lacune : Pas de stratégie nationale santé

↳ **Recommandation: Elaboration d'une stratégie long-terme (horizon 2030).**

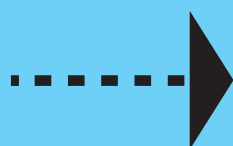
Lacune : Absence de revues annuelles de santé

↳ **Recommandation : Mise en place d'un système de révisions annuelles.**

Lacune : Haut niveau des dépenses out-of-pocket

↳ **Recommandation : Constitution et animation du groupe de réflexion interministériel afin d'avancer les réformes du financement de la santé.**

Histoires du terrain : Participation citoyenne en Tunisie pour améliorer les soins de santé



Le jury des citoyens fait partie du nouveau programme de dialogue sociétal soutenu par l'OMS dans le cadre du Partenariat pour la couverture sanitaire universelle. Dr Ann Lise Guisset, Conseiller pour les systèmes de santé au bureau de l'OMS en Tunisie, explique que le programme a fait de la participation de l'ensemble de la communauté une priorité: «nous avons envoyé des étudiants en médecine dans chaque région et distribué des invitations aux citoyens dans les parcs et les cafés, leur expliquant que chacun pouvait participer et représenter sa communauté pour contribuer à changer le système de santé en Tunisie».

Le Dr Maksudou résume les conclusions du processus: «les recommandations du jury des citoyens sont axées sur l'accroissement de la solidarité du financement de la santé afin d'offrir un système de santé plus équitable et des soins équilibrés qui respectent tous les citoyens». En septembre 2014, la conférence nationale sur la santé a convenu à l'unanimité d'utiliser le rapport du jury des citoyens dans une déclaration officielle.



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère des Affaires étrangères
et européennes