



**Pour un Programme National
de soins de santé:**

**Perspectives et Positionnement de
l'Association des Hôpitaux Privés
d'Haïti (A.H.P.H.)**

DEUX SEISMES



Secteur Haïtien sanitaire (privé et publique): deux séismes en janvier 2010

- **Tremblement de terre du 11 janvier 2010**
- **Réponse apportée au tremblement de terre par l'aide internationale**

CONSEQUENCES DU SEISME



- **Destruction complète d'une dizaine de structures hospitalières, privées et publiques, et démolition partielle d'une vingtaine d'autres.**
- **Disparition de la quasi totalité des cabinets médicaux de Port-au-Prince ainsi que des pharmacies et laboratoires.**

CONSEQUENCES DU SEISME



- **Perte en vies humaines de centaines d'infirmières, de médecins, de personnel paramédical et de soutien.**
- **Traumatisme physique et psychologique avec séquelles.**

CONSEQUENCES DU SEISME



- **Pertes en matériel et en équipements affectant tout le parc médical et paramédical.**
- **Décapitalisation de la majorité des hôpitaux et praticiens médicaux et paramédicaux de l'aire métropolitaine.**

CONSEQUENCES LIEES AUX INTERVENTIONS



Mise a la banqueroute du système sanitaire haïtien:

. Médecins

. Pharmacies

. Laboratoires

. Hôpitaux

CONSEQUENCES LIEES AUX INTERVENTIONS



Mise a l'index du système sanitaire haïtien avec la création d'un système parallèle de soins de santé

. MDM

. MSF

. HANDICAP INTL

RATIONALE



1 - Incapacité du secteur santé a PREVOIR malgré l'assistance internationale et l'aide externe supposées accompagner le MSPP dans sa mission depuis ces 20 dernières années

CONSEQUENCES



- **Systeme national d'alerte**
- **Coordination de la réponse d'urgence a travers le systeme de sante et au-dela**
- **Stock de reserve en médicaments et en intrants**

RATIONALE



2- Incapacité du secteur santé à REAGIR après le séisme pour imposer le respect des normes et des directives .

CONSEQUENCES



- **Taux de morbidité et de mortalité post-séisme**
- **Taux d'amputations et d'infections post opératoires**
- **Nombre de grossesses non désirées au niveau des camps de réfugiés d'où flambée des MST/SIDA a prévoir**

RATIONALE



3- Incapacité du secteur sante a GERER l'aide internationale survenue après le séisme.

CONSEQUENCES



- **Absence a l'heure actuelle d'un plan d'ensemble de reconstruction nationale du secteur de la sante**



QUELLES SONT LES PISTES DE SOLUTIONS ?

A.H.P.H.



Mesures sociétales proposées par l'Association des Hôpitaux Privés d'Haïti (A.H.P.H.) pour :

- fournir au système de sante les moyens de se régénérer pour faire face aux défis de sa reconstruction.**
- fournir au peuple haïtien les moyens d'accéder a la sante et aux soins de sante dans une philosophie d'autodétermination et d'autosuffisance.**

METHODOLOGIE



- **Chaire de Professeur en Économie de la Santé a la Faculté d'État de Médecine**
- **Expérience du DASH**
- **Round de rencontres avec les autres Associations du Secteur Santé, en particulier l'ASPHA, l'ANILH, l'AOPS, l'Association des pharmaciens, l'association des médecins, l'Association des Technologistes médicaux, l'ANIDPP, et l'AMH**

CHAMPS A COUVRIR



- **Gouvernance du système**
- **Organisation du système**
- **Financement du système**

GOUVERNANCE



- **Restitution de l'autorité de l'état**
- **Redéfinition du rôle de l'état:
Donneur d'ordre VS prestataire de services**
- **Professionalisation et Respect des compétences**
- **Vision et leadership**
- **Utilisation des compétences locales**

ORGANISATION DU SYSTEME



- **Carte sanitaire**
- **Systeme Hospitalier**
- **Offre de service**
- **Ressources humaines**

1- CARTE SANITAIRE



- Utilisation des prestataires locaux de services publics et privées/opérateurs locaux de soins de santé
- Réseautage
- Échelons de soins de santé
- Partenariat

2- SYSTÈME HOSPITALIER



ARRET DE TOUTES LES CONSTRUCTIONS PREVUES POUR LES HOPITAUX

- Pas les moyens financiers**
- Pas le personnel**
- Pas le système de gestion**

2- SYSTÈME HOSPITALIER



- **Utilisation et financement des prestataires locaux retenus dans la carte sanitaire**
- **Sonub et sonuc**
- **Hôpitaux de référence sous obédience universitaires**
- **Présence de l'état la ou les prestataires locaux n'existent pas**
- **Rôle de supervision et de contrôle**

3- OFFRE DE SERVICE



- CURATIVE

- PREVENTIVE

3- OFFRE DE SERVICE CURATIVE



- **Spécialités médicales**
- **Pharmacie**
- **Laboratoire et radiographie**
- **Hospitalisation et chirurgie**
- **Urgences et soins de maternité**

3-OFFRE DE SERVICE PREVENTIVE



- **Agents sanitaires**
- **Soins de maternité (PNUD)**
- **VIH-SIDA (FONDS MONDIAL, PEPFAR)**
- **Planification familiale (USAID, FNUAP)**
- **Survie de l'enfant (UNICEF)**

4- RESSOURCES HUMAINES



- **Nombre de médecins et mixte des spécialités?**
- **Demande en pharmaciens et en laborantins ?**
- **Corps de métiers développer? (infirmière sage-femme, infirmière anesthésiologiste, agents de sante, commis pharmaciens)**

FINANCEMENT



- **Systeme d'assurance santé et de protection sociale**
- **Réalité des coûts de fonctionnement**
- **Recapitalisation des acteurs locaux du système de santé**
- **Alignement des programmes internationaux sur les grandes stratégies nationales**

FINANCEMENT



Fédérer les secteurs de la vie nationale en des entités viables visant à pourvoir leurs bénéficiaires:

- d'une assurance santé**
- d'une protection sociale**

pour leur donner accès à la santé et aux soins de santé

1- ASSURANCE SANTE



ASSURANCE SANTE

- **Secteur Publique (GSP)**
- **Secteur Privé Formel**
- **Secteur Privé informel**
- **Élèves des Écoles**
- **Coopératives de paysans, etc.**

2- PROTECTION SOCIALE



Protection sociale:

- Enfants de 0 a 5 ans**
- Femmes enceintes**
- Handicapés**



**Quels seraient le cout d'un système
d'assurance sociale ?**

EVALUATION DES COUTS



En terme de cout :

- Services a fournir,**
- Modalités de fonctionnement**
- Population a couvrir.**

EVALUATION DES COUTS



- **UN PRESTATAIRE OU D'UN ENSEMBLE DE PRESTATAIRES DE SOINS avec système de référence et de contre-référence médicale.**
- **QUALITE des services médicaux.**
- **Mécanismes de PAIEMENTS DIRECTS aux prestataires de soins.**
- **Politique de MEDICAMENTS ESSENSIELS ET GENERIQUES et de PROTOCOLES THERAPEUTIQUES.**
- **Intégration de la PREVENTION et de la PROMOTION de la santé**

EVALUATION DES COUTS



- De \$1 (40 gdes) par assuré pour un accès simple aux consultations médicales.**
- A \$10 (400 gdes) pour une couverture complète incluant toute la gamme des services médicaux (consultations, hospitalisations, médicaments, chirurgies, soins de maternité, frais funéraires en cas de décès).**

STRATEGIES D'IMPLANTATION



- **1- États Généraux de la Santé**

A) Rôle de l'Etat

B) Organisation du système

- **Carte sanitaire**
- **Système Hospitalier**
- **Offre de service**
- **Ressources humaines**

STRATEGIE D'IMPLANTATION



- **2- Mise sur pied d'un système d'autofinancement axé sur:**
 - **l'assurance santé**
 - et**
 - **la protection sociale**

STRATEGIE D'IMPLANTATION



3- Conseil National de la Santé:

- Accompagnant le MSPP dans le choix des grandes orientations stratégiques et leur application**

- Avec l'inclusion des différentes associations du secteur de la santé pour la représentativité de tous les corps de métier du secteur de la santé**



En guise de conclusion

CONCLUSION



L'avocat de :

- Tous les acteurs du secteur santé**
- La population de ce pays**

Pour le droit à l'accès à la sante et aux soins de santé.

Et les voies et moyens pour y arriver.

CONCLUSION



Momentum de ce symposium

Processus immédiat de consultation et de dialogue entre:

- Donneurs d'ordre institutionnels**
- Bailleurs de fonds**
- Acteurs du secteur santé**
- Représentants des bénéficiaires**

CONCLUSION



NCRH/SANTE

=

NON SYSTEME

CONCLUSION



Implantation d'un système national de soins de santé

=

**Stratégie de développement national post séisme
en matière de santé publique et de protection sociale**

CONCLUSION



MERCI de votre attention.

Dr Ronald V. LaRoche, MD, MPH, R.Sc.
Directeur du DASH Health Systems
Président de l'Association des Hôpitaux Privés d'Haïti
(A.H.P.H.)