

Les soins curatifs sont les plus importants postes de dépenses, soit 50,6% des dépenses courantes de santé (DCS) et les biens médicaux viennent en deuxième position avec un pourcentage de 22,9%.

Les soins préventifs ne représentent que 7,1% des DCS.



7. Comment ont été réparties les dépenses par facteurs de production ?

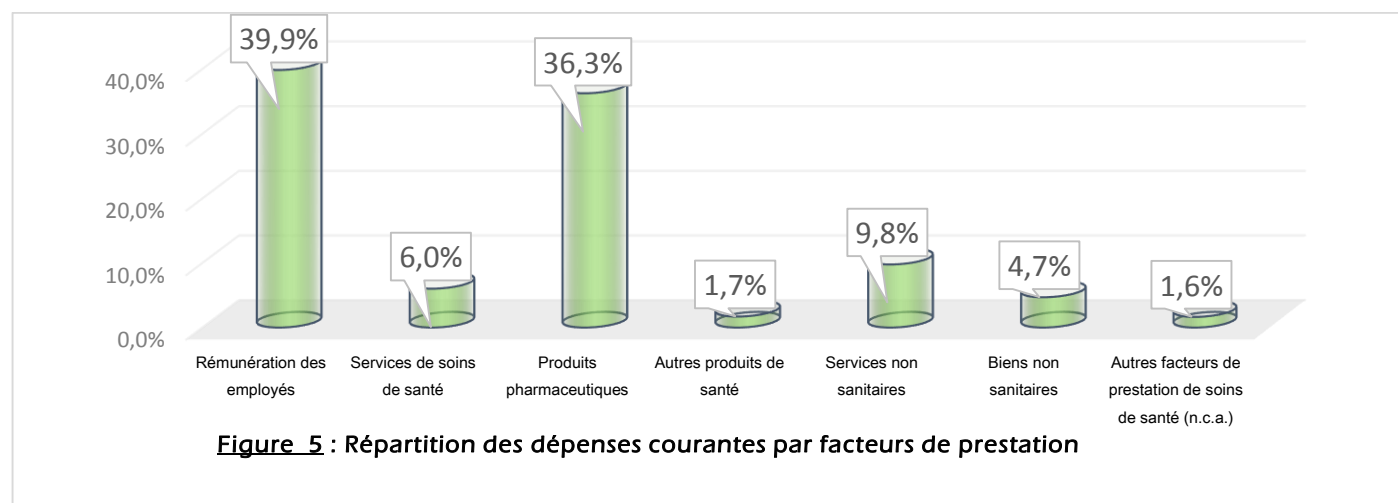


Figure 5 : Répartition des dépenses courantes par facteurs de prestation

La rémunération des employés et les biens médicaux constituent les principaux postes de dépenses avec respectivement 39,9% et 36,3%.

8. Combien a été dépensé pour la formation du capital ?

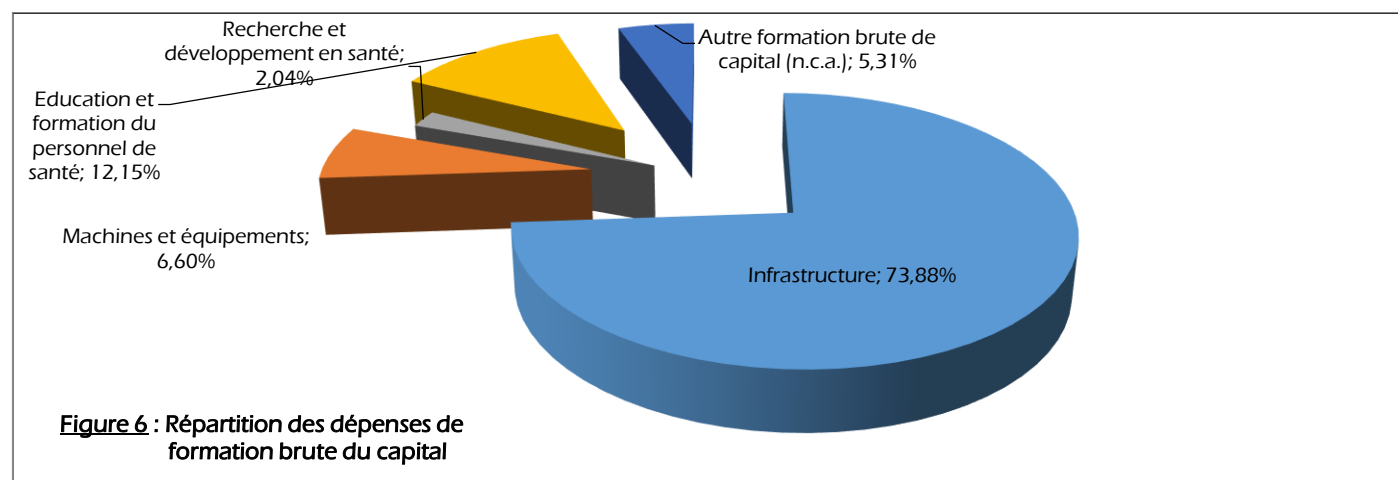


Figure 6 : Répartition des dépenses de formation brute du capital

La majorité des investissements est destinée aux infrastructures.

9. Evolution du financement de la santé au Gabon entre 2010 & 2011

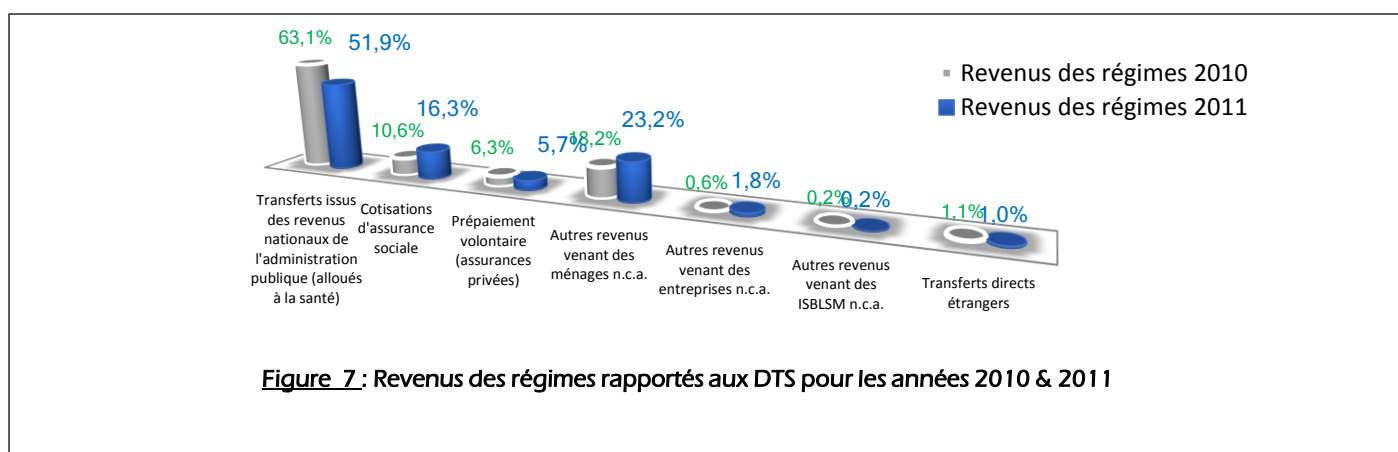


Figure 7 : Revenus des régimes rapportés aux DTS pour les années 2010 & 2011

Entre 2010 et 2011 on observe une baisse des transferts internes de l'administration et une nette augmentation du financement via l'assurance sociale.

RESULTATS DES COMPTES NATIONAUX DE LA SANTE 2011

1. Définition des Comptes Nationaux de la Santé

Les comptes nationaux de la santé (CNS) constituent un outil de suivi systématique, cohérent et exhaustif du flux des ressources du système de santé d'un pays. Ils fournissent des indicateurs fiables sur le financement du système de santé. Ils regroupent un ensemble d'informations économiques et financières sur le système de santé et peuvent être utilisés comme un instrument de diagnostic afin d'identifier des problèmes d'allocation des ressources, de proposer des pistes de solution et d'évaluer le degré de progression vers un objectif déterminé.

A ce jour, le Ministère de la santé est à son deuxième exercice de production des CNS.

2. Méthodologie et sources de données

Les données primaires ont été collectées à l'aide de questionnaires d'enquête, auprès non seulement des prestataires de soins publics et privés (hôpitaux, pharmacies, laboratoires, cliniques...) mais aussi des sociétés d'assurances, ONG, employeurs et bailleurs de fonds. Ces données primaires ont été complétées par des sources secondaires notamment la loi de finances, le compte administratif de l'Etat 2011 et les rapports et bilans d'activités des administrations, ONG, sociétés et structures.

Les données collectées ont été classifiées et croisées avant leur importation dans le logiciel HAPHT conformément au System of Health Account 2011 (SHA 2011) pour la génération des tableaux de croisement.

Au total 192 enquêteurs ont été formés et 1 327 questionnaires exploités.



3. Synthèse des données

TABLEAU RECAPITULATIF DES PRINCIPAUX REGIMES DE FINANCEMENT

Rubriques	Montant (FCFA)
Dépenses de fonctionnement (84%)	219 492 490 629,52
Dépenses d'investissement (16%)	43 233 941 466,82
Dépenses Totales en santé pour 2011	262 726 432 096,34
Régimes publics	93 104 591 754,49
Régimes de l'assurance sociale	42 857 900 321,38
Régimes volontaires de paiement privé des soins de santé	20 168 043 362,48
Paiements directs des ménages	60 868 621 622,36
Régimes de financement du reste du monde (non-résidents)	2 493 333 568,81

4. Qui a financé la santé ?

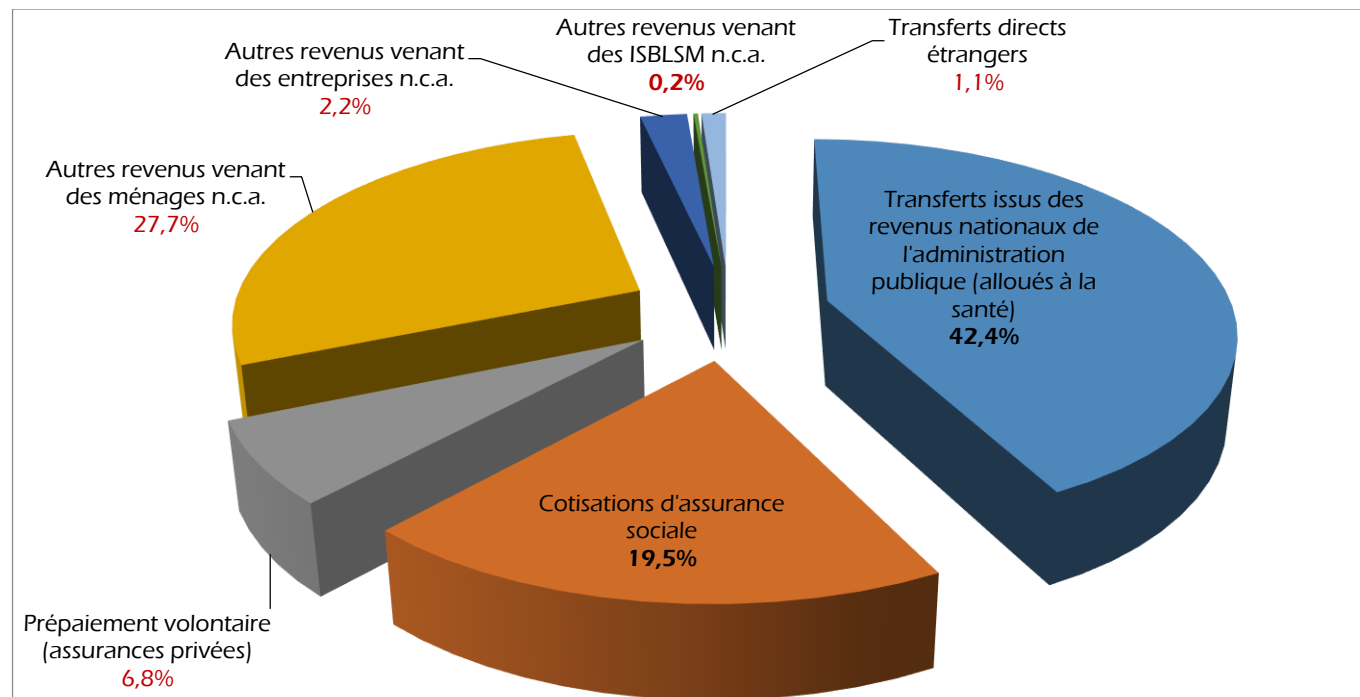


Figure 1 : Proportions des revenus des régimes de financement rapportées aux DCS

Le Gouvernement Gabonais (secteur public) est le premier bailleur de la santé avec 42,4%. Les ménages viennent en deuxième position avec 27,7%, suivi des assurances sociales 19,5%, du secteur privé (9%) et des bailleurs (1,1%).

5. Qui a fourni les prestations ?

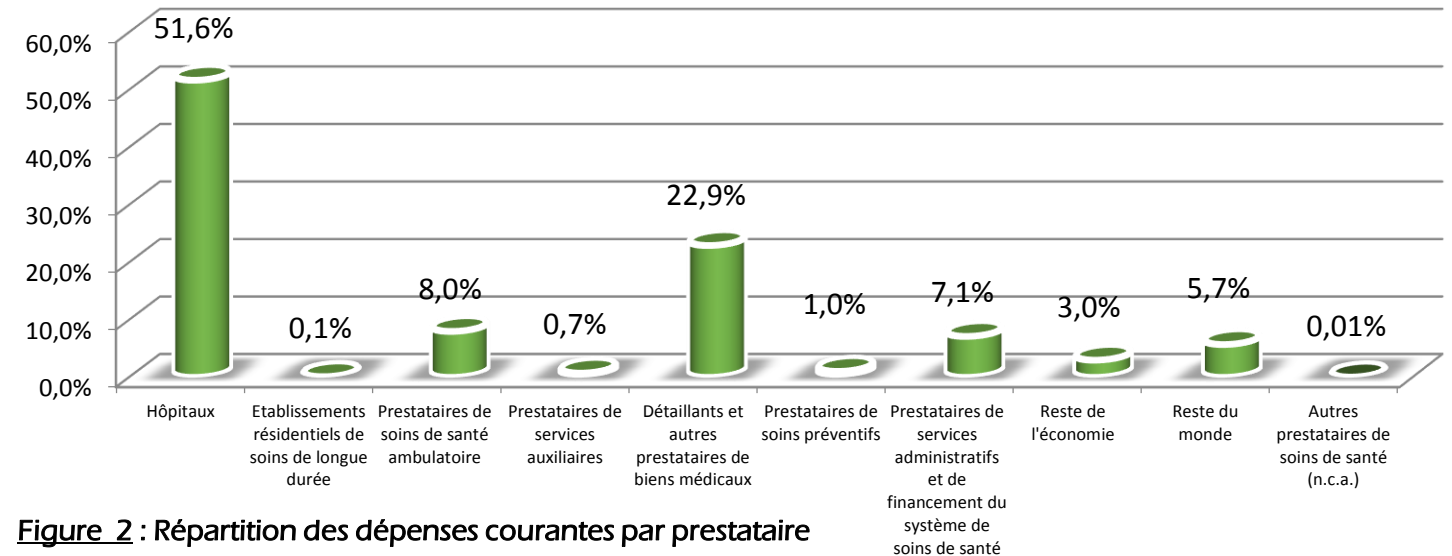


Figure 2 : Répartition des dépenses courantes par prestataire

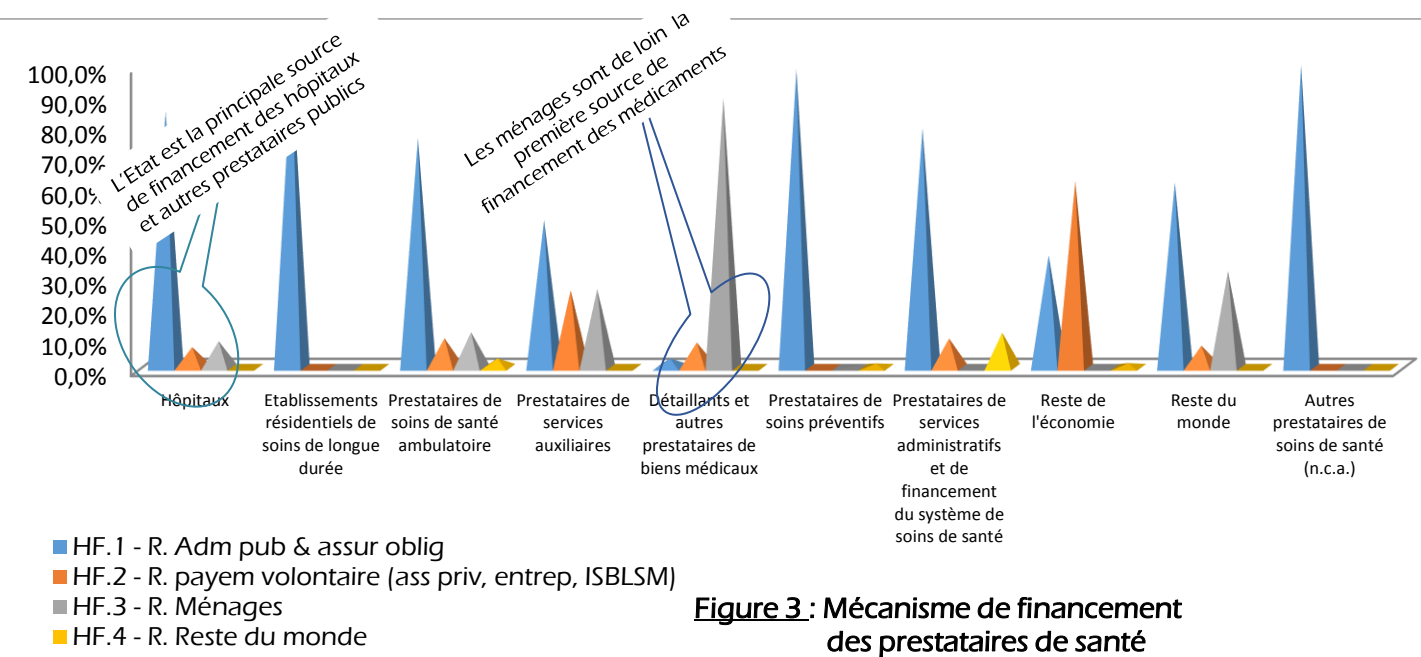


Figure 3 : Mécanisme de financement des prestataires de santé

Ces données précisent le caractère hospitalo-centraciste de notre système de santé. Les dépenses des hôpitaux représentent plus de la moitié des dépenses de santé, soit 51,6%

6. Quels services ont été fournis ?

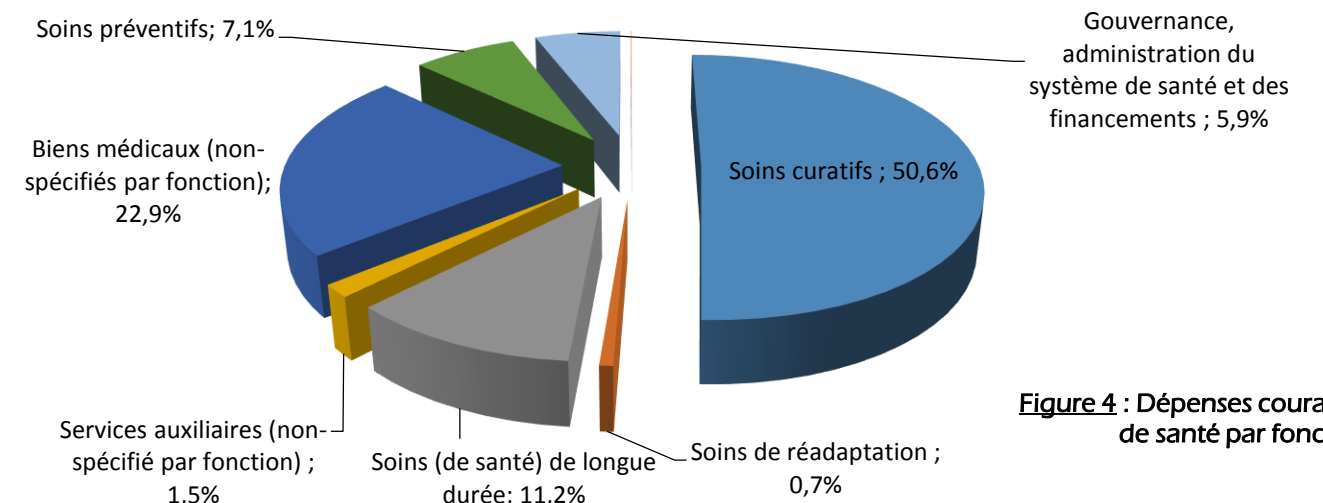


Figure 4 : Dépenses courantes de santé par fonctions