

Wednesday June 22nd
10:30 am - 12:00 am CET

SOCIAL INVESTMENT AS A KEY LEVER FOR INCLUSIVE GROWTH

Agnes Soucat, Head Health and Social Protection ,
AFD



**Coalition for
Social Investment**



Leçons issues de la crise du COVID 19

Le COVID 19, dernière alerte sur de futures crises de santé liées au défis de la planète

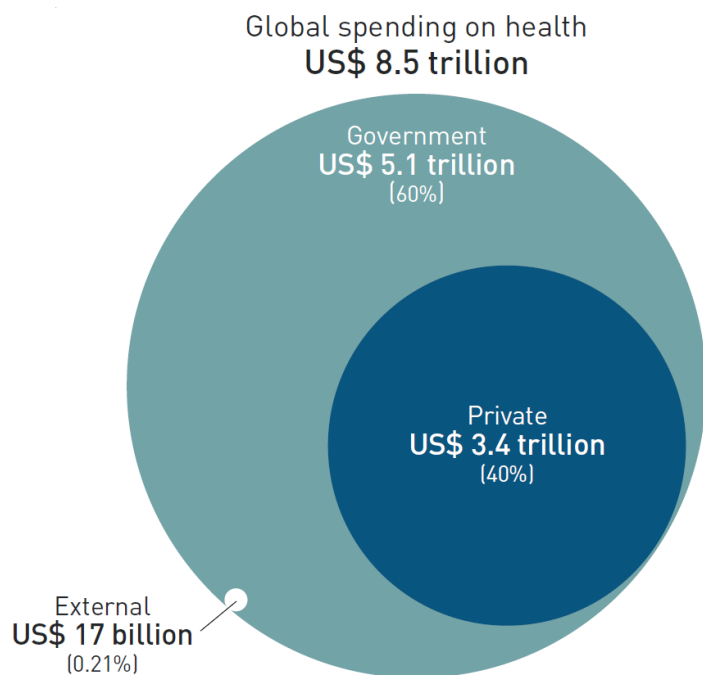
- **17 millions de décès**
- **Récession mondiale (6% PIB)**
- **Disruption des chaînes de valeurs mondiales et de production**

Leçons issues du COVID 19

Investissements insuffisants dans les systèmes de santé et protection sociale

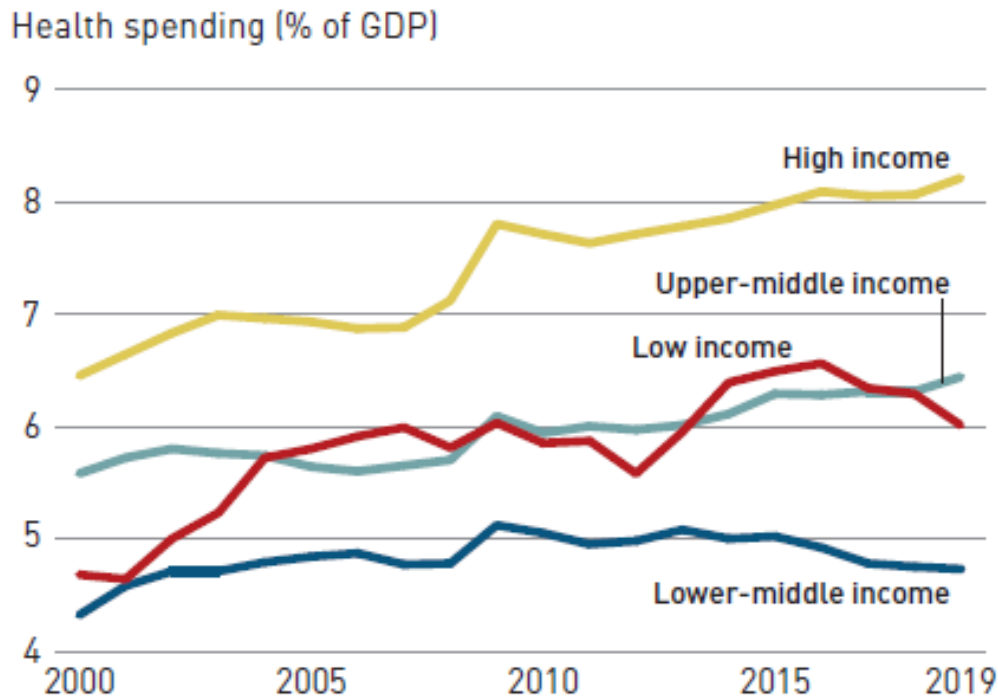
- **Peu, voir pas d'améliorations des systèmes de santé entre 2000 et 2019**
- **Baisse des financements publics dans les pays à bas revenus et à revenus intermédiaires vs augmentation des dépenses des ménages**
- **Dilution et réduction du financement de la santé mondiale limite l'atteinte d'une couverture santé universelle**
- **Discontinuité entre les agendas globaux et locaux**

Dépenses mondiales de santé?



- Dépenses atteignant US\$ 8.5 trillion en 2019
- Cela représentait 9.8% du PIB mondial
- 60% provenaient de financements gouvernementaux

Dépenses de santé: en hausse, mais sans convergence

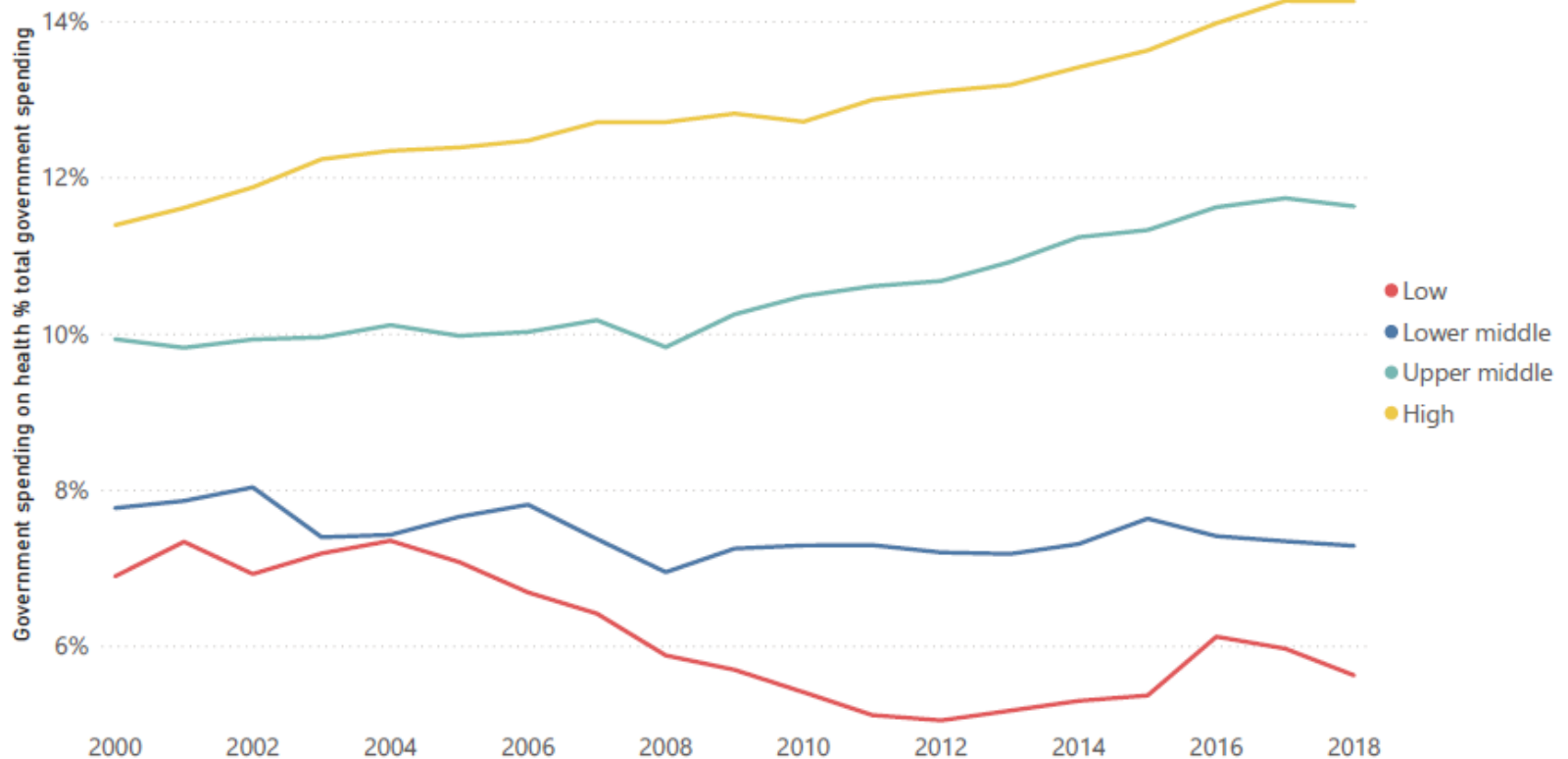


Data source: WHO Global Health Expenditure Database, 2021.

- Quels facteurs tirent les dépenses à la hausse, et d'où viennent les disparités?

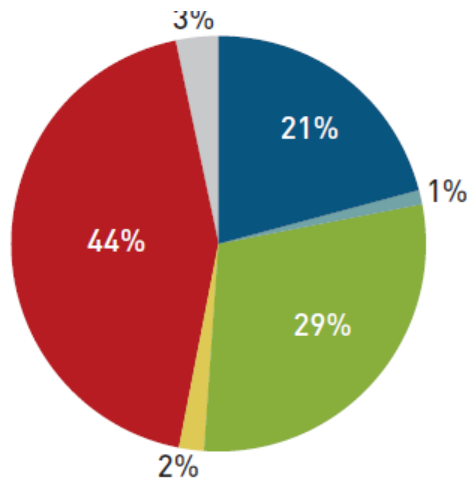
La priorité pour la santé pour les gouvernements augmente dans les pays riches et baisse dans les pays pauvres

Government health spending as a share of total government spending, by country income group, 2000–2018

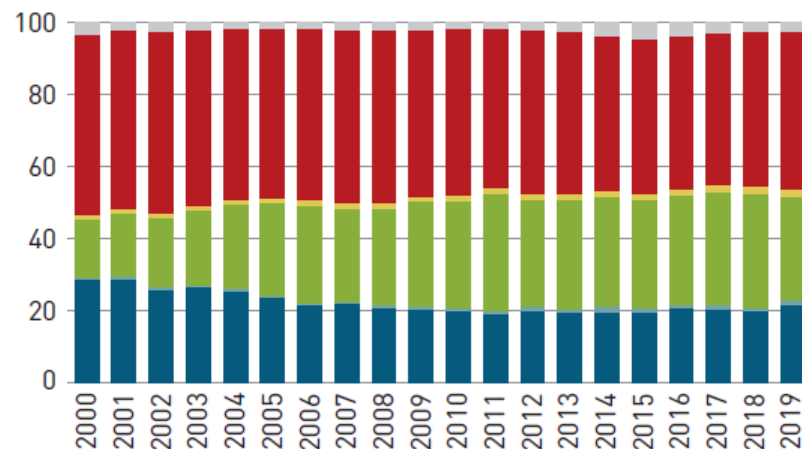


La dépense publique a baissé dans les pays à bas revenus, où l'aide était importante

Low income, 2019



Low income, 2000-2019

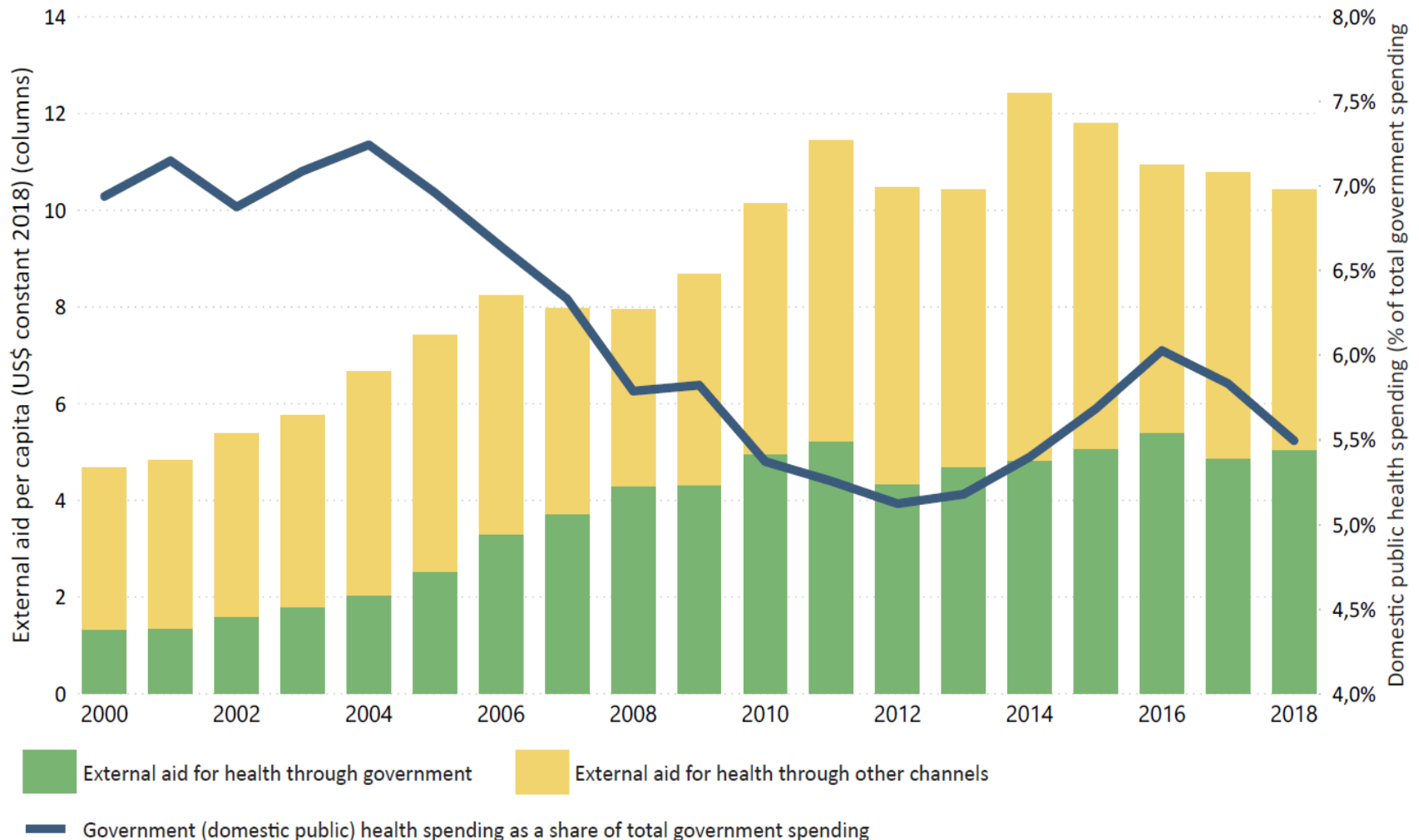


■ Government transfers ■ Social health insurance contributions ■ External aid
■ Voluntary health insurance contributions ■ Out-of-pocket spending ■ Other

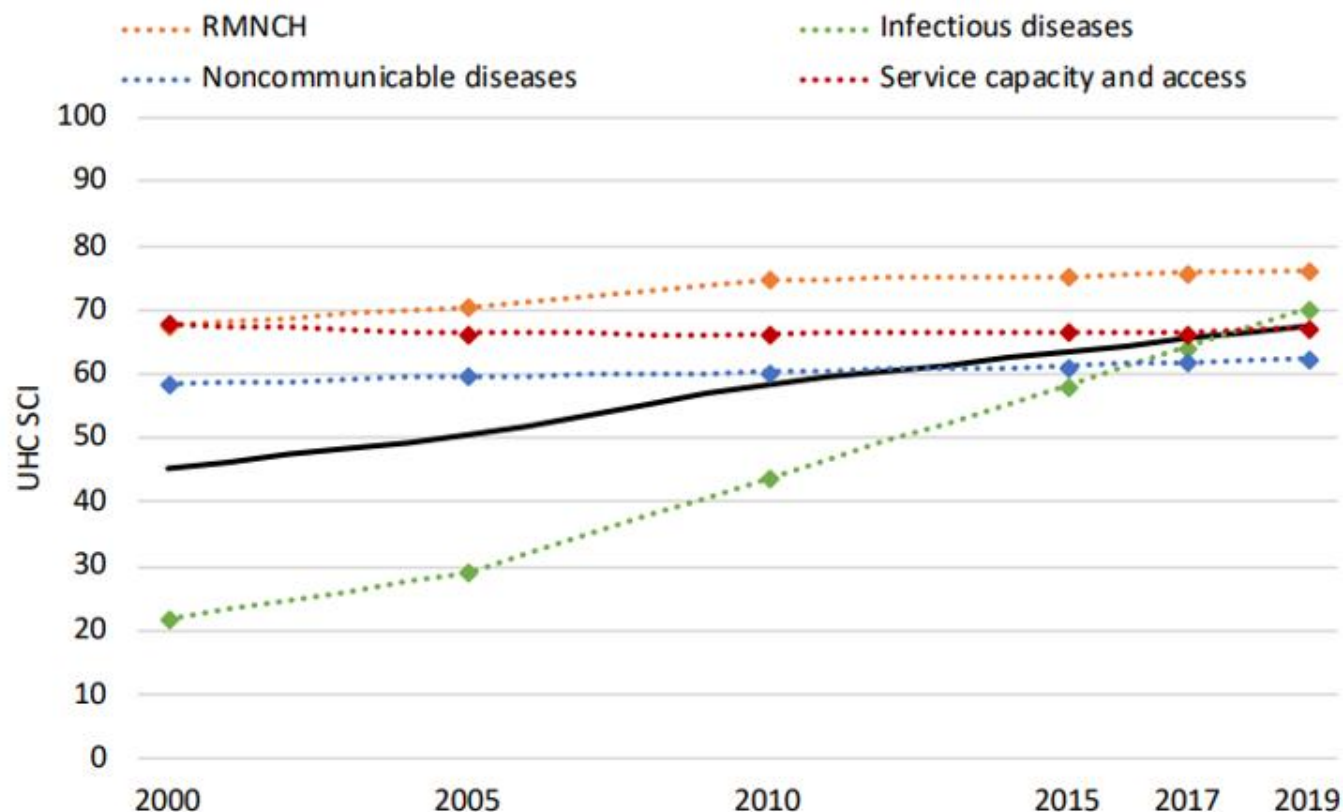
Data source: WHO Global Health Expenditure Database, 2021.

Quand l'aide extérieure augmente, la priorité budgétaire domestique en faveur de la santé baisse

External aid for health per capita by channel and the priority for health in general government spending in lower income countries, 2000–2018

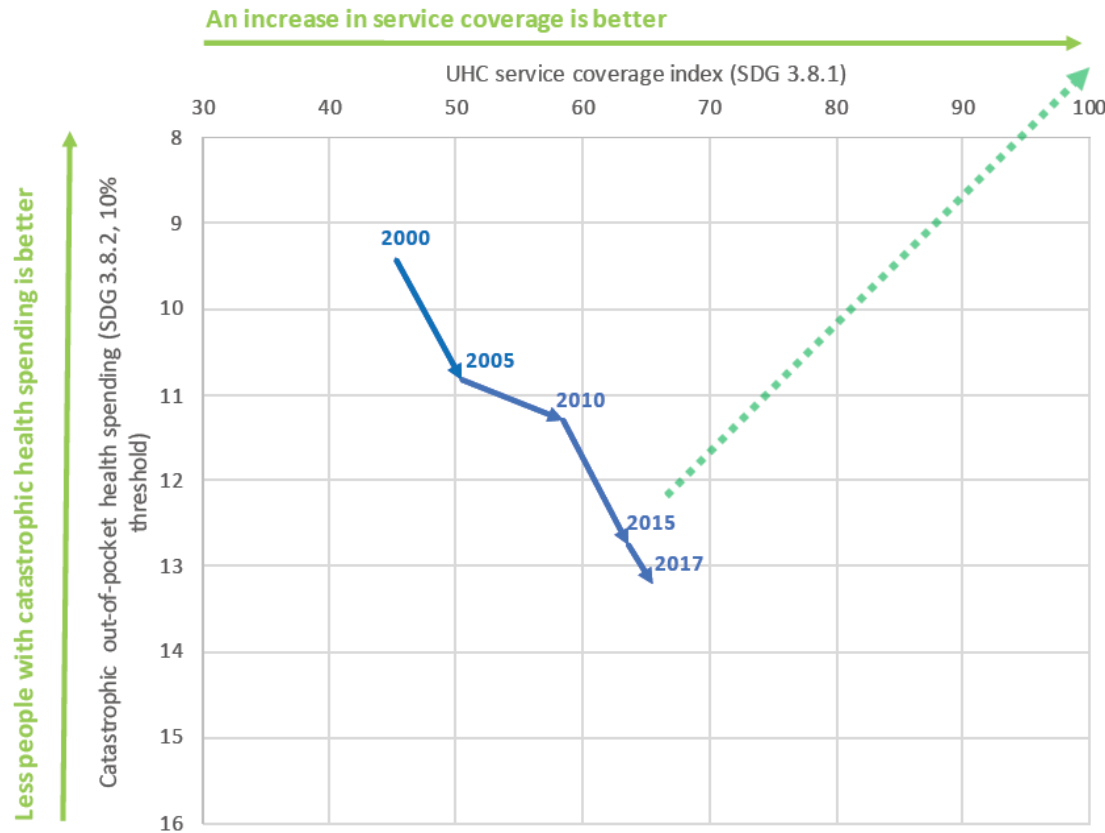


Progress in service coverage was mainly driven by improvements in the coverage of interventions tackling infectious diseases...



La couverture des services a globalement augmenté, mais l'accès aux services de santé à baissé ces deux dernières décennies

Figure ES.1 Progress in service coverage (SDG indicator 3.8.1) and catastrophic health spending (SDG indicator 3.8.2, 10% threshold), 2000–2017



1. Impact des revenus
2. Les ménages les plus aisés dépensent le plus
3. Les finances publiques et les politiques publiques sont essentielles

Comprendre le passé aide à mieux appréhender l'impact des pandémies à venir

Tendances post 2019

Systèmes de santé et protection sociale: un nouvel agenda d'investissements

Communs, Ressources Humaines, Systèmes financiers

● Investissements dans les communs de santé:

- Institutions de santé publique
- One Health
- Fonctions essentielles: surveillance, information, coordination; législation, coordination, taxes et subventions
- Programmes de santé publique (santé animale, santé environnementale, contrôle des maladies, etc)
- Action collective

● Investissements en ressources humaines

- Formations pour les travailleurs de première ligne
- Pipelines ruraux
- Acquisition de compétences (gestion hospitalière, santé publique, numérique, etc)

● Protection sociale adaptative

- Financement des institutions de couverture santé universelle (pooling et achats stratégiques)
- Transferts de devises

Agenda de développement en santé: atténuation des tendances ou évolution tectonique?

Fondations, Institutions, Transformation

● Retour aux fondamentaux

- Évolution de programmes axés sur des maladies à des programmes plus systémiques
- Soutien aux infrastructures et ressources humaines
- Évolution vers des réserves stratégiques

● Construire des institutions

- Soutien aux institutions nationales, régionales et continentales
- Évolution du financement vers les pays les moins avancés et l'Afrique
- Networks d'institutions régionales (ex EU AU)
- Team Europe

● Transformation ?

- Financement des institutions de couverture santé universelle (pooling et achats stratégiques)
- Transferts de devises
- Systèmes adaptatifs (crise environnementale)

Implications pour les finances publiques

- **Construction d'institutions de financement de la santé**
 - Mise en commun des institutions (assurances de santé nationales)
 - Achats stratégiques
 - Taxes de santé
- **Recours au secteur privé**
 - Limiter les financements et mécanismes globaux aux communs
 - Association des financements globaux et nationaux (WB FIF)
- **La santé est multi-sectorielle**
- **Les services de santé sont un secteur économique**
 - Secteur privé essentiel: de nombreux pays ont développé leurs stratégies de services via le secteur privé, avec financements publics

Implication pour le financement mondial

- **Financer les communs**

- Limiter les financements et mécanismes globaux aux communs
- Association des financements globaux et nationaux (WB FIF)

- **Réforme des institutions de santé publique mondiales**

- Fin des institutions multilatérales au 21^e siècle tels que nous les connaissons
- Évolution vers une fédération d'institutions régionales

- **Financer l'accès à l'Equity**

- Évoluer vers une logique d'APD vers des institutions africaines
- Réduire la dépendance aux services de base

**Nous devons anticiper la
prochaine vague de crises en
santé**

**Construisons un agenda conjoint
d'investissements**



MERCI

afd.fr

#MondeEnCommun
AGENCE FRANÇAISE DE DÉVELOPPEMENT