



**3ÈME COLLOQUE INTERNATIONAL: FINANCEMENT DE LA SANTÉ DANS LES
PAYS EN DÉVELOPPEMENT ET ÉMERGENTS**

**L'APPUI BUDGÉTAIRE EST-IL UNE SOLUTION POUR
LE FINANCEMENT DU SECTEUR DE LA SANTÉ DANS
LES PAYS EN DÉVELOPPEMENT ?**

***IS BUDGET SUPPORT A SOLUTION FOR FINANCING
THE HEALTH SECTOR IN DEVELOPING COUNTRIES?***

**ELISABETH PAUL, PHD
GRAP-PA SANTÉ, UNIVERSITÉ DE LIÈGE,
E.PAUL@ULG.AC.BE**



1. Le contexte

- Architecture de l'aide en santé extrêmement complexe → risque de réduction de l'efficacité de l'aide *Aid architecture in health extremely complex → risk of reduced aid effectiveness*
- Déclaration de Paris → recours croissant à l'appui budgétaire (AB) (ABG/ABS) ⇔ avantages et inconvénients
Paris Declaration → growing use of GBS/SBS ⇔ pros & cons
- Peu d'évaluations des effets de l'AB sur le secteur de la santé
Few evaluations of the effects of BS over the health sector

2. Les évaluations de l'ABG en général

- Difficultés méthodologiques *Methodological difficulties*
- Évaluations de l'ABG → résultats assez positifs
[IDD et al. 2006; Lawson et al. 2006; DfID 2008]:
Evaluations of GBS → rather positive results
 - Harmonisation & alignement; GFP/PFM & stabilisation macroéconomique
 - Expansion des services sociaux de base
Expansion of basic social services
 - >< Détérioration de la qualité? *Deterioration in quality?*
 - Peu de signes d'une amélioration d'efficience
Few indications of efficiency gains

3. Les effets de l'ABG sur le secteur de la santé

- Peu d'évaluations se sont penchées sur le secteur de la santé *Few evaluations deal with the health sector*
- DfID (2008): Rwanda: ABS → augmentation des ressources du secteur santé, recrutement, formation, coûts salariaux, mutuelles de santé *Rwanda: GBS → increase in health sector resources, recruitment, training, salary costs, insurance scheme*
- OXFAM (2008): 7/10 principaux bénéficiaires d'ABG/CE: augmentation des dépenses de santé (+46%), augmentation de l'espérance de vie; 5/10: réduction de la mort. maternelle
7/10 top recipients of EC/GBS: increased public health spending (+46%), increased life expectancy; 5/10: fall in MMR

3. Les effets de l'ABG sur le secteur de la santé

- Cour des Comptes Européenne (2008): pas d'association entre ABG et augmentation des dépenses publiques de santé; mais ABG pas nécessairement moins bon (dépend du contexte)

GBS not associated with increased govt spending on health; yet, GBS not necessarily less desirable (depends on the context)

- OMS / Fernandes Antunes et al. (2010): l'ABG n'a pas d'effet significatif sur les dépenses de santé sur ressources internes, mais l'aide projet ciblée sur la santé a un effet négatif sur ces dernières; l'ABG a un effet positif sur les dépenses publiques totales de santé

GBS does not have a significant impact on government health expenditure from domestic sources, whereas health specific aid is negatively associated with the latter

GBS has a positive impact on total government health expenditure

4. Discussion

- Les implications de l'AB sur le secteur de la santé sont très peu connues *Implications of BS over the health sector are hardly known*
- Or, l'AB pose des problèmes de gestion pour les Ministères de la Santé des pays récipiendaires [Samaké et al. 2009]

Yet, BS entails operational management challenges for recipient MoHs

- Habitude de la gestion des projets → l'AB change la manière de fonctionner avec les bailleurs + les relations avec le MinEcoFin

Project management → BS changes relationships with donors & MoF

- Responsabilités accrues dans le chef du MS (programmation, gestion, suivi-évaluation) *Increased resp. for MoH (progr, mngt, M&E)*
- Risques de l'AB: volatilité, problèmes de GFP/trésorerie, réduction des financements totaux?, retrait des PTF?, ingérence trop grande dans le budget?, choix des conditionnalités

Risk of BS: volatility, PFM/treasury problems, reduced total budget?, donor disengagement?, too much interference in budget?, choice of conditionalities

4. Discussion

- Choix entre l'ABG et l'ABS? *Choice between GBS & SBS?*
- ABG/GBS:
 - + Parfaitement fongible, pas d'interférence dans la micro-gestion
Fully fungible, no interference with micro-management
 - + Vision sur la soutenabilité à LT des politiques publiques
Vision of LT sustainability of govt. policies
 - + Effet sur les allocations intersectorielles *Effect on intersectoral allocations*
 - Moins de capacités/influence dans le dialogue sectoriel
Less capacities / influence in sector policy dialogue
 - Perçu comme un abandon des secteurs (financier/technique)
Perceived as an abandon of sectors (financial/technical)
 - Parfois duplication des mécanismes de dialogue
Sometimes duplication of dialogue mechanisms

4. Discussion

- **ABS/SBS:**
 - + **Rôle plus actif dans le dialogue sectoriel**
More active role in sector policy dialogue
 - + **Meilleure compréhension des enjeux du secteur et des questions transversales → relais vers le dialogue de niveau global**
Better understanding of sector & transversal issues → global dialogue level
 - + **Plus facile d'accompagner de secteur avec de l'appui au développement des capacités (nécessaire pour résultats)**
Easier to accompany with sector capacity building
 - + **Parfois plus facile de trouver des fonds pour la santé**
Sometimes easier to raise funds for health
 - + **Peut être vu comme sujet à un moindre risque fiduciaire/politique**
May be viewed as less subject to fiduciary/political risks
 - **« Ciblage » des fonds peut causer des distorsions**
Fund earmarking may cause distortions

5. Conclusion

- L'AB n'est encore que marginal par rapport aux financements spécifiques pour la santé
BS is still marginal compared to health aid & GHIs
- L'AB a le potentiel d'améliorer l'efficacité de l'aide et d'appuyer le RSS
BS can potentially increase aid effectiveness and HSS
- Besoin de mieux documenter les implications et effets de l'AB sur la santé, afin de choisir la modalité la plus adaptée
Need to better document the implications & effects of BS over the health sector, so as to choose the most appropriate design