



**Western Cape  
Government**

**FOR YOU**

Santé et Bien-être

## **Dialogue de CABRI sur les Politiques**

**Soutenir l'équité et l'adéquation des dotations budgétaires aux établissements en Afrique du Sud**

M. S Kaye

28 août 2024

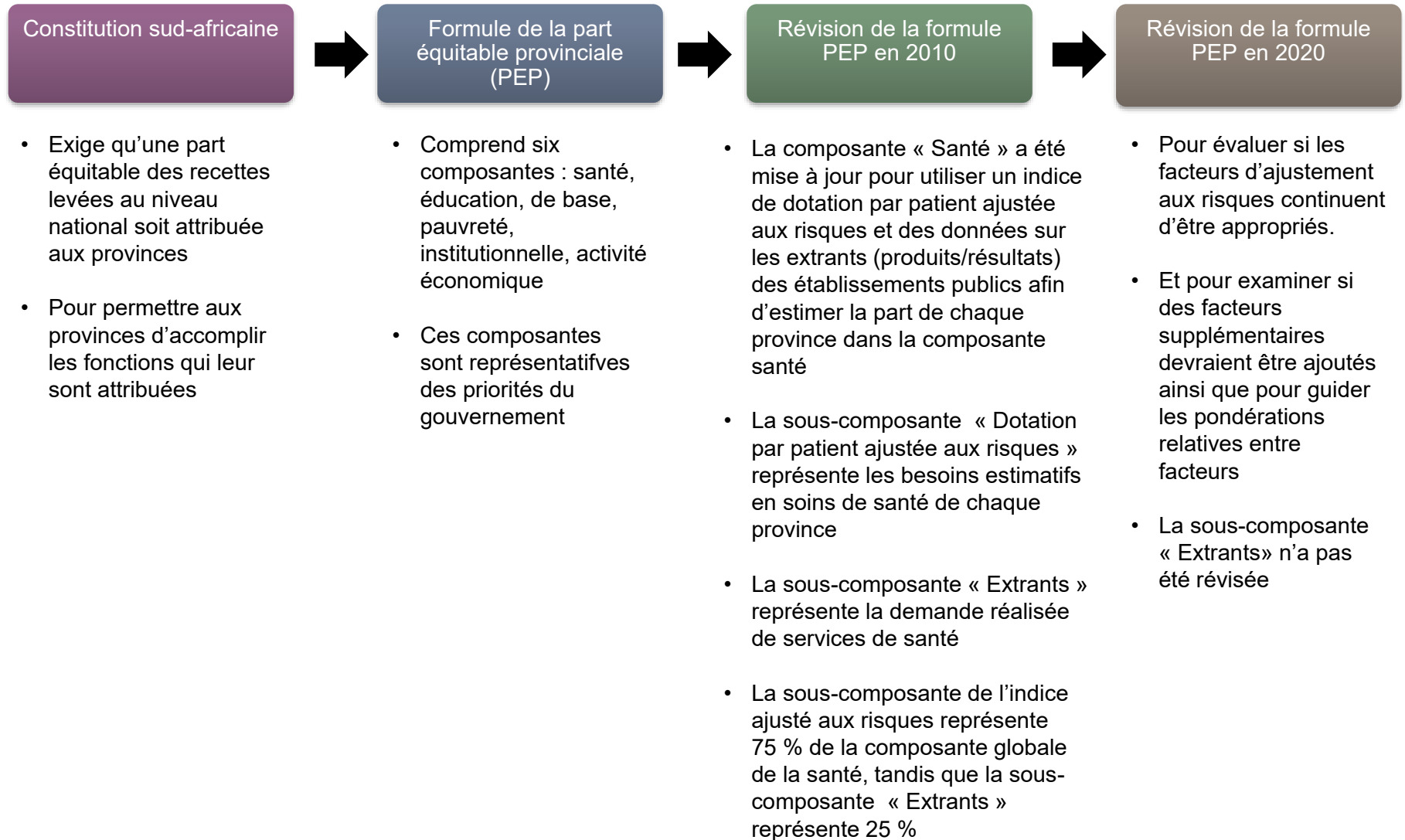
# Introduction

---

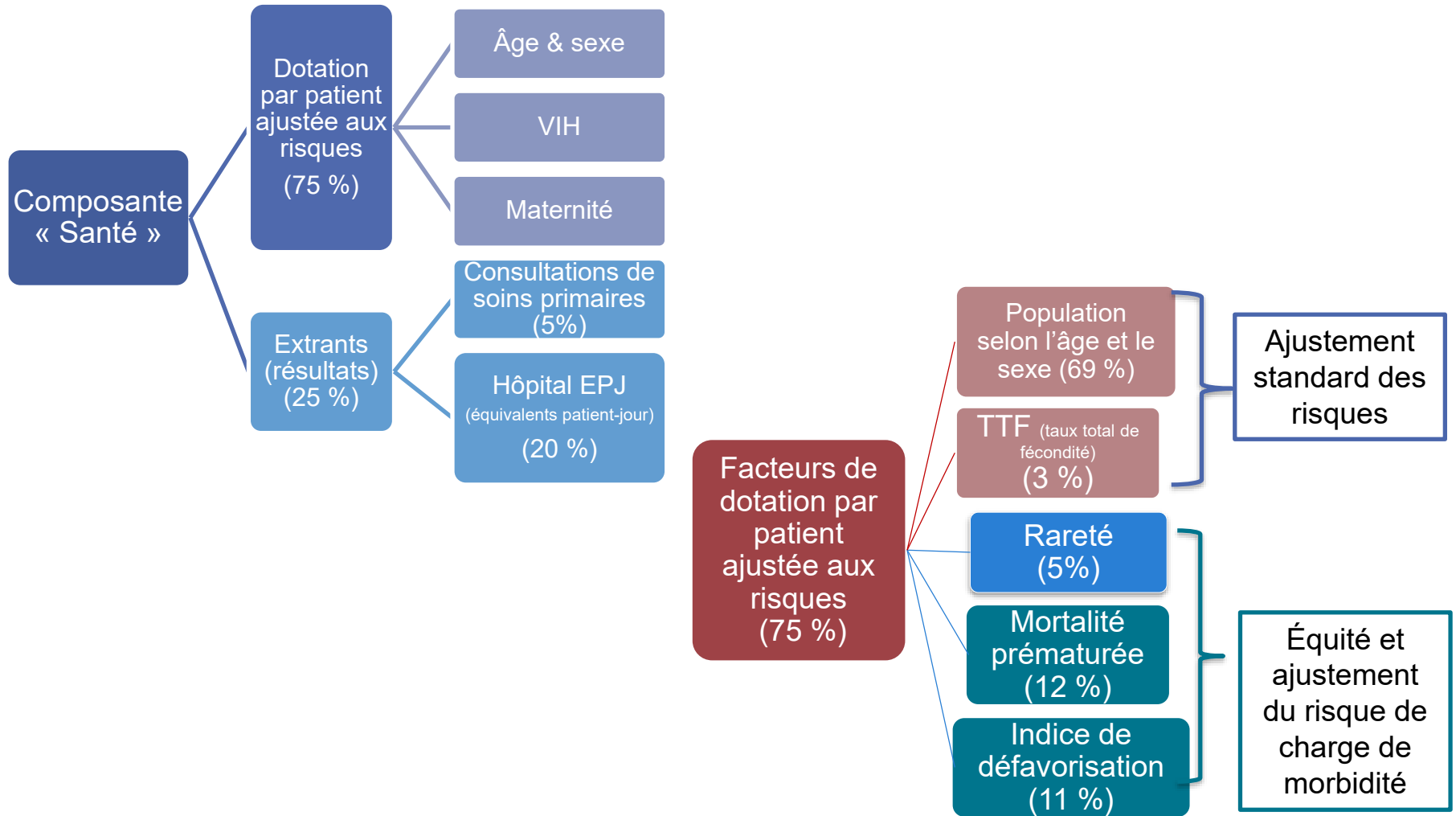
- Le secteur de la santé publique sud-africain reçoit des fonds de la part équitable provinciale (75 %) et de subventions conditionnelles (25 %) (principalement liés à des maladies particulières, aux services spécialisés, à la formation et aux infrastructures).
- Les établissements peuvent générer leurs propres revenus.
- Les dotations budgétaires de santé reposent essentiellement sur les coûts historiques, plus un indice de correction de l'inflation.
- Un budget est alloué à l'entretien de la plateforme actuelle des services et de sa structure de soutien.
- Les budgets des établissements sont établis à l'échelle provinciale.

# Part équitale provinciale (PEP)

# Part équitable provinciale

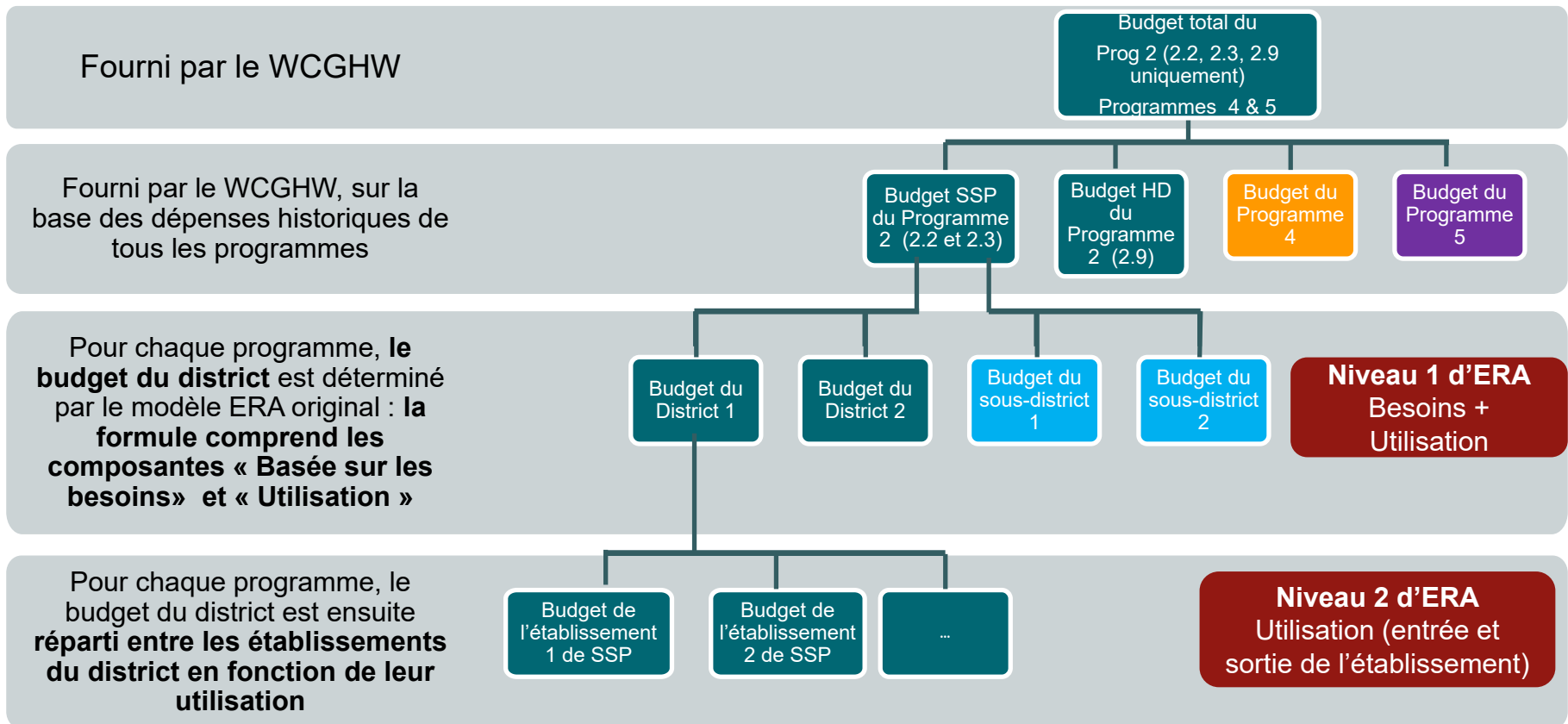


# Architecture de la PEP de 2010 à 2020



**Allocation équitable des ressources  
(*Equity Resource Allocation: ERA*) –  
WCDHW (ministère de la Santé et du Bien-être du Cap Occidental)**

# Structure du modèle ERA



- La PEP est au niveau provincial, tandis que l'ERA descend au niveau de district, de sous-district et d'établissement
- L'ERA commence à dissocier la dotation budgétaire des tendances historiques des dépenses de coûts

# Pondération ERA des besoins et de l'utilisation

## Pondérations : ERA – Niveau 1

### Dotation finale

Composante	SSP (soins de santé primaires)	HD (Hôpital de district)	HR (Hôpital régional)	CH (Hôpital central) & HT (Hôpital tertiaire)
Composante « Basée sur les besoins »	94 %	79 %	79 %	0 %
Composante « Utilisation » (demande)	6 %	21 %	21 %	100 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %

### Composante « Basée sur les besoins »

Composante	SSP	HD	HR	CH & HT
Selon l'âge et le sexe	72 %	72 %	72 %	0 %
VIH	0 %	0 %	0 %	0 %
Multiples défavorisations	11 %	11 %	11 %	0 %
Rareté	5 %	5 %	5 %	0 %
Mortalité prématurée	12 %	12 %	12 %	0 %
Traumatisme et violence	0 %	0 %	0 %	0 %
Facteur de paramètre substituable	0 %	0 %	0 %	0 %
Total	100 %	100 %	100 %	0 %

### Composante « Utilisation »

Composante	SSP	HD	HR	CH & HT
SVU	100 %	100 %	100 %	100 %
Éventail de cas (GHM: Groupes homogènes de malades)	0 %	0 %	0 %	0 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %

## Pondérations : ERA – Niveau 2

### Dotation finale

Composante	SSP	HD	HR	CH & HT
SVU	100 %	50 %	50 %	50 %
Lits hospitaliers	s.o	50 %	50 %	50 %
Indicateur de la taille de la clinique	0 %	s.o	s.o	s.o
Facteur de paramètre substituable	0 %	0 %	0 %	0 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %



**Je vous remercie**