



**HAL**  
open science

# LE NOUVEAU MODÈLE DE DÉVELOPPEMENT FACE AUX DÉFIS DE LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ MAROCAIN : UNE ANALYSE SUR LA PLACE DE LA SANTÉ DANS LE NMD

Salma EL MAHDAOUI

► **To cite this version:**

Salma EL MAHDAOUI. LE NOUVEAU MODÈLE DE DÉVELOPPEMENT FACE AUX DÉFIS DE LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ MAROCAIN : UNE ANALYSE SUR LA PLACE DE LA SANTÉ DANS LE NMD. 2022. hal-03848727

**HAL Id: hal-03848727**

**<https://hal.science/hal-03848727v1>**

Preprint submitted on 10 Nov 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**LE NOUVEAU MODÈLE DE  
DÉVELOPPEMENT FACE AUX  
DÉFIS DE LA RÉFORME DU  
SYSTÈME DE SANTÉ MAROCAIN :  
UNE ANALYSE SUR LA PLACE DE  
LA SANTÉ DANS LE NMD**

**Salma EL MAHDAOUI**

**Doctorante-Chercheure Laboratoire de Recherche Gestion des Risques et  
Développement Territorial (GRDT).**

**Institut National d'Aménagement et d'Urbanisme - Rabat - Maroc**

**Salmamm809@gmail.com**

## **Résumé :**

Les membres de la Commission spéciale sur le modèle de développement ont adopté une démarche inédite pour dresser les contours du Nouveau Modèle de Développement : une démarche d'écoute, de consultation nationale de grande ampleur et de co-construction, ancrée dans la ferme conviction que les solutions techniques à des problèmes objectifs ne suffisent pas à tisser le lien social et ne peuvent garantir à elles seules l'engagement de tous et que les solutions émanant du terrain sont d'une créativité et d'une pertinence sans égales lorsqu'elles trouvent l'espace pour s'exprimer .

Une analyse sur le système de santé au Maroc fait d'une façon très intégrée a permis de mettre l'accent sur les dysfonctionnements dont souffre le secteur de la santé à travers les consultations réalisées auprès des différentes parties prenantes.

Or, plusieurs recommandations ont été faites sur les axes de réforme du système de santé au Maroc. Il est nécessaire d'analyser les différents apports dudit rapport et les confronter au cadre conceptuel et théorique sur les systèmes de santé élaboré par l'Organisation Mondiale de la Santé.

## **Mots-clés**

Nouveau Modèle de Développement – Réforme du système de santé — protection sociale – Couverture Sanitaire Universelle.

## **Abstract :**

The members of the Special Commission on the Development Model have adopted an unprecedented approach to draw the outlines of the New Development Model: an approach of listening, of large-scale national consultation and of co-construction, rooted in the firm conviction that technical solutions to objective problems are not enough to weave the social bond and cannot guarantee on their own the commitment of all and that the solutions emanating from the field are of unparalleled creativity and relevance when they find the space to express themselves.

An analysis of the health system in Morocco carried out in a very integrated way has made it possible to highlight the dysfunctions from which the health sector suffers through the consultations carried out with the various stakeholders.

However, several recommendations have been made on the axes of reform of the health system in Morocco. It is necessary to analyze the various contributions of this report and compare them with the conceptual and theoretical framework on health systems developed by the World Health Organization.

## **Keywords New :**

Development Model – Health System Reform – Social Protection – Universal Health Coverage

## **Introduction :**

Notre pays a pris le temps d'établir un état des lieux exhaustif, de mesurer ses atouts et ses faiblesses, d'identifier les défis qui l'attendent et les promesses qu'il peut tenir, avant même qu'une crise sanitaire mondiale ne s'abatte sans distinction sur les faibles comme les puissants. Il en prend acte non comme une crise passagère mais comme le révélateur de nécessaires transformations systémiques ; Le nouveau modèle de développement vient pour définir une ambition nationale et propose un «chemin du changement crédible et réalisable ».

Ce modèle s'inscrit dans le cadre constitutionnel existant, en phase avec l'organisation des pouvoirs qu'il définit et lui apporte une vision du développement qui tend à rendre effectives les promesses de la Constitution, précise la même source. Le modèle se nourrit aussi de l'histoire multiséculaire du Royaume qui a forgé l'identité nationale et l'a enrichie de multiples affluents culturels, et érige le citoyen marocain en acteur autonome qui prend en charge son destin.

C'est une étape charnière dans l'histoire du Royaume afin de construire un avenir moderne capable de relever les nouveaux défis nationaux et internationaux auxquels est confronté le pays initiée par les orientations sages de SM le Roi Mohammed VI.

Il est conçu par des Marocains, avec les Marocains et pour les Marocains ; Il résulte d'une interaction large avec plusieurs franges de la population sur leurs lieux de vie, notamment dans les territoires les plus reculés du pays et il incarne une manière rénovée de concevoir le développement.

On remarque également que l'importance accordée au citoyen occupe une place prépondérante dans le rapport relatif au NMD à travers deux axes : l'axe 2 relatif au capital humain et l'axe 3 relatif à l'inclusion et solidarité.

Dans ce cadre, la réforme du système de santé trouve sa place dans ce NMD comme étant un secteur qui doit bénéficier d'une intention particulière vu son importance pour garantir une meilleure santé pour la population.

La nécessité d'avoir un système de santé capable de résister aux chocs et aux aléas de l'environnement est devenu une urgence surtout après l'épidémie du COVID-19 qui a démontré l'importance du secteur de la santé dans un pays ; En effet, la question des risques sanitaires ou une évolution dans le profil épidémiologique est possible à tout moment, dans un pays qui nécessiterait une capacité de résilience du système de santé. Cette résilience exige des moyens suffisants (financiers, humains et techniques), de repenser au mode de gouvernance et d'organisation de l'offre de soins, et de mettre en place un système d'information moderne et efficace.

Cela d'une part, d'autre part, la population demande une meilleure prise en charge (physiquement et psychologiquement) lorsqu'ils visitent une structure sanitaire. La population désire un bon accueil, un délai d'attente aux urgences qui est réduit, une bonne prise en charge etc.

Par ailleurs la population désire que les soins qu'ils reçoivent ne les ruinent pas financièrement. C'est pour cette raison que le troisième objectif du système de santé est d'assurer une protection financière contre les coûts de la maladie. Durant cette communication, nous allons analyser les apports du NMD pour la réforme du système de santé au Maroc à travers trois points.

Premièrement il faut relever les causes motivent la réforme du système de santé au Maroc.

Deuxièmement il est très important de faire une lecture analytique sur les axes retenus par le NMD pour améliorer les performances du système de santé au Maroc, et être au niveau acceptable exigé par l'OMS.

Troisièmement il faut s'appuyer sur les facteurs de réussites des propositions de la commission spéciale du nouveau modèle de développement pour la réforme du système de santé au Maroc.

## **1- les causes qui poussent le Maroc à établir une réforme du système sanitaire ?**

La discussion sur l'état de lieux du système de santé au Maroc a été toujours présente dans diverses occasions dans des rapports officiels soit de la part des institutions nationales tels le Ministère de la Santé ou le Conseil Economique Sociale et Environnemental, soit de la part des institutions internationales tels l'OMS.

L'analyse du système de santé est réalisée selon une méthodologie adoptée par la CSNM<sup>1</sup> basée sur une discussion et une large concertation avec les différents acteurs et parties prenantes ; cette opération met l'accent sur deux aspects :

Aspect consiste dans la diversité de l'approche adoptée notamment à travers des ateliers, des rencontres, des séances d'écoutes, des visites sur le terrain, des conférences etc.

Et l'autre, c'est l'inclusion dans ces consultations de catégories diversifiées de la population : des institutionnels, des chercheurs, des personnalités politiques, des syndicalistes, des citoyens, des acteurs de la société civile etc. Ce point permet d'envisager les différents points de vue et d'aborder les problèmes dont souffre le secteur de la santé selon plusieurs perspectives.

L'analyse du rapport du NMD ainsi que ses annexes nous permet de connaître l'état des lieux du système de santé au Maroc. Cet état des lieux est caractérisé d'une manière générale par des avancées considérables réalisées par le système de santé au Maroc : augmentation de l'espérance de vie, la diminution de la mortalité maternelle et infantile, l'amélioration de l'offre de soins...

Le développement du système de santé marocain est fortement conditionné par la levée d'un certain nombre d'obstacles liés particulièrement à l'accès aux soins, aux modalités de financement du secteur et disparités territoriales de l'offre de soins et services notamment par la correction de la pénurie des prestataires de service ; le grave déficit qualitatif et quantitatif en professionnels de santé et la gouvernance inefficace.

---

<sup>1</sup> COMMISSION SPECIALE SUR LE MODELE DE DEVELOPPEMENT (2021). Le nouveau Modèle de Développement. Rapport Général.

Ces obstacles doivent également être surmontés afin d'obtenir les objectifs souhaités du système de santé, de satisfaire les besoins de la population et de répondre à leurs attentes. Ils sont classés selon différents niveaux :

### **1.1- Accessibilité physique et inégalités territoriales de l'offre de soins :**

La refonte du secteur de la santé est focalisée, entre autres, sur l'atténuation des disparités sociales et spatiales dans le domaine de l'accès aux soins de santé de base, le renforcement de l'encadrement en personnel médical et paramédical des zones rurales démunies et sur la couverture sociale des charges sanitaires des populations en situations difficile. Il s'agit de créer les conditions favorables à l'amélioration et de la demande et de l'offre de prestations sanitaires, exprimées par les couches sociales les moins avantagées par l'investissement public dans le domaine de la santé ; mais malgré les efforts fournis pour l'élargissement de l'offre de soins, la qualité des services de santé reste faible. Ainsi le Maroc est classé aux 112 rangs sur 195<sup>2</sup> pays concernant la qualité des soins.

### **1.2- La pénurie des ressources humaines :**

L'un des grandes défaillances du système de santé Marocain ; Il souffre d'un manque cruel en ressources humaines et d'un déséquilibre régional dans leur répartition. Le Maroc qui ne dispose que de 8.442 médecins généralistes et 14.932 spécialistes, a besoin aujourd'hui de 97.566 professionnels, dont 32.522 médecins et 65.044 infirmiers<sup>3</sup>. Le taux d'occupation des postes (médecins, infirmiers et techniciens), lui, ne dépasse pas 30%. Et pour ne rien arranger, chaque année, 600 médecins formés dans les facultés de médecine et de pharmacie du Royaume quittent à grand flux le pays pour des destinations qui présentent des conditions de travail plus attrayantes pour faire face à l'énorme déficit en ressources humaines, à l'aube de la généralisation de la couverture médicale .

### **1.3- Une gouvernance infructueuse :**

Le NMD précise que « La gouvernance globale du système ne responsabilise pas les acteurs et n'incite pas à la qualité. Il n'y a pas de système d'assurance de la qualité ».

Pourtant nous pourrions constater que la source principale de ces difficultés c'est généralement le manque d'une gouvernance optimale, rationnelle et efficace ; La bonne gouvernance est devenue un facteur essentiel dans les efforts de renforcement des systèmes de santé et son impact sur la santé est aujourd'hui plus décisif.

---

<sup>2</sup> ENPSF 2018, ONDH, Banque mondiale

<sup>3</sup> Comptes Nationaux de santé 2013- Maroc

Elle permet une utilisation efficace des médicaments, des informations, des ressources humaines et financières pour de meilleurs services et résultats de santé<sup>4</sup> ». (MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH, 2010).

#### **1.4- Insuffisance du financement :**

Le budget alloué par l'Etat du MS ne dépasse pas les 6% alors que l'OMS recommande un minimum de 15% du budget général de l'Etat soit consacré au secteur de la santé. Ce manque de financement a un impact sur le financement du système de santé.

Il faut rappeler aussi que les sources de financement des dépenses de santé actuelles sont les suivantes : 24,4% des recettes fiscales, 50,7% des dépenses directes des ménages, 22,4% de l'assurance maladie, 1,2% des employeurs et 1,3% de la coopération internationale et d'autres contributions. La contribution des ménages de leurs propres poches est donc anormalement élevée. Elle représente plus de la moitié des dépenses de santé, ce qui est un très lourd fardeau, notamment pour les personnes les plus vulnérables, alors que les recommandations de l'OMS stipulent une contribution des ménages inférieure à 30%, voire à 25%.

## **2- Une refonte du système de santé s'impose à cause des choix stratégiques proposés :**

Le rapport sur le NMD a défini les choix stratégiques sur lesquelles il faut agir pour améliorer les performances du système de santé au Maroc. Ces choix émanent des différentes consultations auprès de la population, des institutionnels et diverses parties prenantes.

Ces choix sont comme suit :

- Assurer la généralisation de l'accès à la couverture médicale et l'élaboration d'un panier de soins évolutif pour soutenir la demande de soins.
- La valorisation et l'investissement massive dans les ressources humaines.
- la digitalisation du système de santé et la Réorganisation du parcours de soins depuis l'échelon communautaire à l'échelon régional.
- Rendre de l'hôpital public plus attractif qui attire ses propres ressources et encourager la coopération public-privé
- Mettre en place une politique intégrée et intersectorielle en matière de prévention et d'éducation à la santé ;
- Renforcer la résilience du système de santé face au risque de crises sanitaires futures et développer la souveraineté sanitaire.

Pour concrétiser ces choix stratégiques, le rapport sur le NMD propose l'instauration du projet intitulé « Couverture Sanitaire Universelle ».

---

<sup>4</sup> (MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH, 2010).

Pour l'OMS « la couverture santé universelle consiste à veiller à ce que l'ensemble de la population ait accès aux services : préventifs, curatifs, de réadaptation et de promotion de la santé dont elle a besoin et à ce que ces services soient de qualité suffisante pour être efficaces, sans que leur coût n'entraîne des difficultés financières pour les usagers » (Margot NAULEAU et al. 2013).

Les choix stratégiques retenus par la CSMD constituent une vraie refonte du système de santé au Maroc du fait que les différentes recommandations sont en adéquation avec le cadre de renforcement des systèmes de santé proposé par l'OMS.

Cette adéquation est visible à deux niveaux. Au niveau de l'atteinte des objectifs d'un système de santé, nous avons signalé plus haut que chaque système de santé poursuit trois objectifs principaux à savoir l'amélioration de la santé de la population (niveau et équité), la réactivité (qualité) et la protection contre les risques financiers.

Le NMD propose aussi des ambitions à l'horizon 2035 qui permettent l'atteinte de ces objectifs, à savoir :

- **Croître la part de la population couverte pour les soins de santé essentiels** : 100% de la population à horizon 2025 contre 65% environ actuellement ;
- **Diminuer les dépenses directes de santé des ménages** : 30% des dépenses totales de santé supportées par les ménages en 2035 contre plus de 50% actuellement ;
- **Augmenter les effectifs médicaux et paramédicaux** : pour arriver à une densité de personnel soignant de 4,5 pour 1000 habitants en 2035 contre 2 pour 1 000 actuellement, soit 54 000 médecins et plus de 100 000 infirmiers formés entre 2030 et 2035.

Une fois que ces cibles fixées par le NMD seront réalisées nous pouvons dire que le Maroc a pu mettre en place un système de santé capable d'offrir un bon niveau de santé pour la population, en garantissant une équité pour accéder aux soins de santé de qualité sans que les citoyens soient ruinés financièrement face à la maladie.

Cela d'une part, d'autre part il existe le deuxième niveau de renforcement des systèmes de santé exige la nécessité de remplir six fonctions (OMS, 2009) qui sont comme suit :

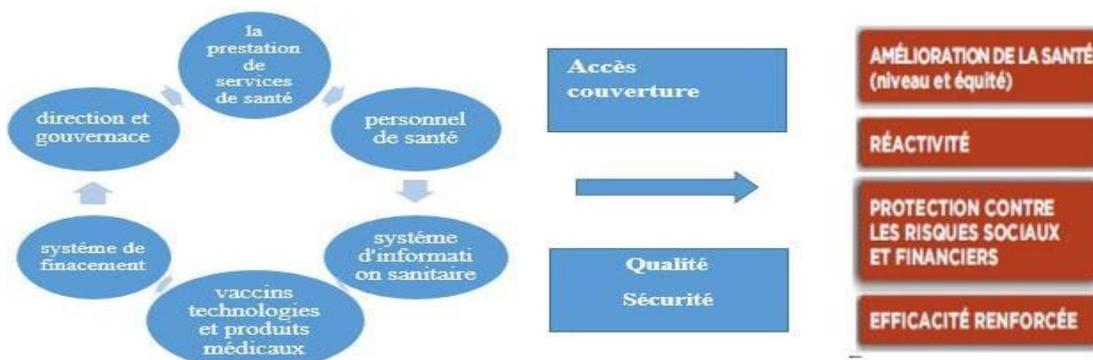
1. L'amélioration de la qualité des services de santé et leur efficacité, soit au niveau des soins préventifs ou curatifs ;
2. - Développement des ressources humaines pour la santé : réactif, juste et efficace ;
3. Transformation digitale sanitaire capable de fournir des données fiable et actualisées, sur les performances du système de santé ;
4. Des technologies médicales avec un bon rapport qualité/prix notamment au niveau des produits médicaux, des vaccins et d'autres technologies essentielles ;
5. Assurer un financement soutenable pour la santé pour garantir une protection financière des bénéficiaires ;

6. Régionalisation de la santé : pour une lutte contre les disparités territoriales et de la réédition des comptes.
7. Renforcement du partenariat et de la complémentarité entre le secteur public et le secteur privé.
8. Mobilisation sociale pour une forte participation communautaire en faveur de la santé.
9. Assurer une bonne gouvernance du Régime d'Assistance Médicale aux Économiquement Démunies (RAMED).
10. Amélioration de protection financière des ménages contre les risques de maladies.
11. Adaptation du système de santé aux enjeux démographiques, épidémiologiques et sociétaux.

**Figure 1 : le cadre conceptuel proposé par l'OMS : Objectifs et caractéristiques :**

Les éléments constitutifs du Système

Objectifs / résultats



Source : ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2009).

Ces six éléments constitutifs vont permettre au système de santé d'atteindre ses objectifs en termes d'amélioration de la santé (équité), de réactivité, de protection contre les risques financiers et d'efficacité du système de santé.

NMD propose des orientations stratégiques dont son analyse nous montre que les propositions effectuées permettent le renforcement des six fonctions d'un système de santé proposées par l'OMS. Nous allons à présent mettre l'accent sur ce que propose le NMD pour renforcer chacune des fonctions du système de santé.

## **2.1- L'amélioration de la qualité des services de santé et leur efficacité :**

La qualité des services de santé a fait objet de plusieurs critiques à raison de l'augmentation de la demande de soins qui n'est pas accompagnée de la même manière par des efforts pour améliorer l'offre en infrastructure, en ressources physiques et humaines et en gouvernance du système de santé.

Devant cette situation des efforts sont à fournir pour améliorer l'accessibilité aux services de santé, assurer un développement quantitatif et qualitatif de ressources humaines, valoriser les ressources humaines de la santé, améliorer le plateau technique et améliorer la satisfaction des usagers.

Aussi, l'amélioration la qualité des services de santé passe nécessairement par le changement du mode actuel de gestion des structures hospitalières à l'échelle régionale et locale et les doter d'une autonomie réelle de gestion dans le cadre d'une contractualisation.

Sur le plan de l'organisation territoriale du parcours des soins, afin d'alléger la charge sur les structures sanitaires, réduire les délais d'attentes et bien répartir les soins entre les régions, le NMD propose une réorganisation de l'offre de soins dans chaque niveau territorial.

Au niveau communautaire, offrir des soins adaptés telle la télémédecine ou les caravanes médicales. Puis au niveau de proximité (district ou cercle) offrir des soins essentiels soit primaires ou hospitaliers. Ensuite un niveau de recourt régional dans des hôpitaux spécialisés. Dans ce schéma le CHU joue un rôle essentiel comme une institution de spécialité de pointe, de recherche et de formation et également comme une structure à laquelle sont liés les autres hôpitaux de la région dans le cadre des Groupements Régionaux de Santé (GRS).

le Partenariat Public Privé (PPP est un autre moyen qui a pour but d'améliorer les services de santé pour la population ; qui va permettre aussi de mutualiser les ressources du secteur public et du secteur privé et permettre par exemple aux médecins de ce dernier d'offrir des soins de santé au niveau des structures sanitaires publiques en profitant de leur plateau technique.

Enfin une dernière mesure concerne l'intervention sur les déterminants sociaux de la santé en encourageant des comportements assurant une bonne hygiène de vie et améliorant le bien être individuel. Cela passe par des actions telle la médecine communautaire, la médecine scolaire, lutter contre les impacts négatifs de l'activité économique sur la santé etc.

## **2.2- Personnel de la santé :**

Le système de santé souffre d'une à pénurie aiguë en ressources humaines, l'OMS classe le Maroc parmi les 57 pays<sup>5</sup> souffrant d'une crise en ressources humaines pour le secteur de la santé, une inégale répartition géographique entre milieux et entre régions et intra-régions, une insuffisance en formation continue et une faible motivation pour le travail dans les zones éloignées.

Au cours des dernières années des efforts ont été fournis qui ont permis essentiellement de renforcer les capacités de formation et d'augmenter le nombre de postes budgétaires dédiés à la santé, renforcer la densité du personnel soignant pour arriver au seuil de 4.5 pour 1000 habitant en 2035. Ceci nécessite l'augmentation des capacités de formation des facultés de médecine et CHU, et revoir le système de formation actuelle en diminuant la durée de formation des médecins généralistes de 7 à 5 ans. Pour ce qui est des infirmiers, il faut augmenter les capacités de formation des instituts existants et encourager les écoles privées d'infirmières.. Pour valoriser le rôle du personnel de la santé le NMD suggère la refonte du statut de ces derniers, améliorer leurs conditions de travail et lier la rémunération au rendement (par exemple le paiement à l'acte) pour une meilleure performance des ressources humaines.

Avec la transition épidémiologique et l'extension de l'offre soins pour atteindre la couverture sanitaire universelle des actions sont encore à mener dans le cadre d'une politique nationale à long terme des ressources humaines pour la santé. Cette politique est amenée à assurer la planification, le développement et la gestion moderne et prévisionnelle des ressources humaines pour assurer une adéquation entre l'offre de personnel de santé et les besoins actuels et futurs de la population, une répartition géographique équitable des ressources humaines et la motivation des ressources humaines pour la santé ; De ce fait la CSMD recommande d'abord l'encouragement du recrutement régional et augmenter les postes budgétaires. Puis contrôler d'une façon stricte l'exercice du personnel public dans les structures privées dans le cadre du TPA (temps plein aménagé).

Le personnel de santé est considéré comme un déterminant essentiel pour atteindre la performance du système de santé. Un personnel de santé compétent, motivé et en nombre suffisant est essentiel pour atteindre les objectifs sanitaires, satisfaire les besoins de santé de la population et aussi pour faire face aux situations de crise ou de catastrophe.

---

<sup>5</sup> CONSEIL ECONOMIQUE, SOCIAL ET ENVIRONNEMENTAL (2013). Les soins de santé de base Vers un accès équitable et généralisé. MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH (2010). Les systèmes de santé en action.

### **2.3- Transformation digitale du système de santé :**

La transformation digitale consiste à adopter des solutions innovantes en utilisant la Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) sous plusieurs formes à savoir la télémédecine, le e-santé, les dossiers des patients informatisés, l'e-learning et l'utilisation des TIC dans le système d'information sanitaire intégré.

Un système d'information fiable et efficient est un outil essentiel d'aide à la prise de décisions efficace basées sur des données probantes ; alors que cette transformation peut jouer un rôle fondamental dans la recherche de performance globale du système de santé.. Elle va permettre essentiellement de moderniser le système de santé, ét<sup>6</sup>endre l'offre de services de santé pour plus d'équité, libérer le personnel de santé de tâches chronophages et à faibles valeurs ajoutées, réduire les coûts et les délais, automatiser la collecte de données pour des prises de décisions éclairées et améliorer la qualité des prestations de santé et la satisfaction des usagers.

### **2.4- Améliorer l'offre en médicament, produits, médicaux et vaccins.. :**

Le renforcement des établissements sanitaires doit permettre à ces derniers de disposer des médicaments, vaccins et équipements nécessaires. Le NMD propose de développer une industrie locale des médicaments et dispositifs médicaux et favoriser la recherche industrielle. Il faut également revoir les procédures de l'octroi des autorisations de mise sur le marché (AMM), et encourager l'utilisation des génériques (en prenant par exemple leur prix comme base de remboursement).

Enfin il faut encourager la collaboration entre les médecins et les l'industrie des équipements pour mettre sur les marchés des produits adaptés aux besoins des hôpitaux.

### **2.5- Assurer un financement soutenable pour la santé :**

Le financement est un maillon faible dans la gestion du système de santé au Maroc, puisque 50% des dépenses de la santé sont financées par des paiements directes, et que 38% de la population ne possède pas de couverture médicale ; Même le budget alloué à la santé au Maroc ne dépasse pas 6% du Budget général de l'Etat, ce taux reste en-deçà du taux recommandé par l'Organisation Mondiale de la Santé qui avoisine 12%. L'atteinte de la Couverture Sanitaire Universelle suppose l'existence d'un financement soutenable face aux différents enjeux tels que les besoins de financement du RAMED, les besoins croissants de financement en raison de vieillissement de la population, de l'émergence des affections de longue durée et affections

---

<sup>6</sup> MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH (2014). Etablissement d'une orientation stratégique commune. Pour un renforcement des systèmes de santé. MINISTERE DE LA SANTE (2021). Comptes Nationaux de la Santé 2018.

lourdes et coûteuses et des éventuelles épidémies ou autres urgences de santé publique. L'enjeu est à la fois augmenter le budget de la santé et aussi d'assurer une gestion efficiente des ressources disponibles.

Le NMD propose un ensemble de mesures pour améliorer le financement du système de santé au Maroc à travers deux étapes : La première consiste à revoir le panier de soins, en définissant des prestations de bases ou essentielles donnant lieu à des remboursements reflétant le coût réel (santé de la mère et de l'enfant, maladies infectieuses, soins d'urgences...), puis élargir ce panier en fonction des cotisations. Le panier de soins essentiel sera universel et couvert par l'ensemble des régimes.

Deuxièmement élargir la couverture médicale. Tout d'abord en accélérant la couverture des travailleurs non-salariés (TNS) qui ne bénéficient pas actuellement de l'assurance maladie obligatoire (AMO). Cette couverture pourra être intégrée à une contribution forfaitaire à l'impôt et à la protection sociale. Puis il faut revoir le fonctionnement du RAMED, qui évoluera vers un régime assurantiel couvrant les soins essentiels et limité dans un premier temps aux hôpitaux publics (2021- 2025) puis élargi aux établissements privés (2025-2035<sup>7</sup>). Ensuite regrouper l'ensemble des régimes (RAMED et AMO) dans une caisse unique donnant accès à un panier de soins identifié. Enfin mettre en place des assurances complémentaires afin de permettre aux individus de bénéficier d'un panier de soins plus élargi.

## **2.6- Régionalisation de la santé : pour une lutte contre les disparités territoriales :**

Le système de santé actuel présente plusieurs disparités territoriales entre régions et entre milieux en termes d'investissement physique, de capital humain et aussi en termes de résultats de santé. Le Maroc a fait un choix stratégique de positionner la région au cœur de toute politique de développement, le système de santé est amené à s'inscrire avec force dans cette dynamique à travers un processus actif de réorganisation de l'offre de soins, de décentralisation et de déconcentration pour plus d'équité et de réactivité aux problèmes de santé.

Nous avons déjà évoqué la création des Groupements Régionaux de Santé (GRS) pour chaque région comme structure qui englobe tous les hôpitaux d'une région sous le pilotage du CHU. Ces hôpitaux doivent bénéficier de l'autonomie financière nécessaire pour des services de qualité. À côté des GRS, seront créées des Agences Régionales de Santé (ARS) qui remplaceront les actuelles Directions Régionales. Ces ARS auront comme mission de renforcer la responsabilisation des différents acteurs et la réédition des comptes ainsi qu'une meilleure coordination des actions de santé.

---

<sup>7</sup> COMMISSION SPECIALE SUR LE MODELE DE DEVELOPPEMENT (2021). Le nouveau Modèle de Développement. Rapport Général.

➤ **Tableau 1 : Synthèse globale des actions concernant les six fonctions du système de santé :**

<b>Eléments constitutifs</b>	<b>Actions</b>
- Les ressources humaines	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmentation des effectifs médicaux et paramédicaux.</li> <li>- Encourager la recherche scientifique</li> <li>- Augmenter les postes budgétaires et encourager le recrutement régional</li> <li>- Améliorer des conditions de travail</li> <li>- Lier la rémunération au rendement (paiement à l'acte)</li> <li>- Contrôler le travail dans les établissements privés.</li> </ul>
- Prestation des services et des soins de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Planification territoriale de l'offre de soins</li> <li>- Renforcement du rôle du médecin traitant</li> <li>- Mise en place des filières de soins spécifiques</li> <li>- Création des GRS pilotés par les CHU</li> <li>- Partenariat Public Privé</li> </ul>
- Système d'information sanitaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Digitalisation du système de santé</li> <li>- Dossier médical électronique</li> <li>- Rendez-vous électronique</li> <li>- Facturation informatisée</li> </ul>
- Produits médicaux ; vaccins ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer une industrie locale des médicaments et dispositifs médicaux</li> <li>- Favoriser la recherche industrielle</li> <li>- Revoir les procédures d'octroi des AMM</li> <li>- Encourager l'utilisation des génériques</li> </ul>
- Financement	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revoir le panier de soins en définissant des prestations essentielles et adaptant ce panier au niveau de cotisation</li> <li>- Élargir la couverture médicale aux travailleurs non-salariés</li> <li>- Faire évoluer le RAMED vers un régime assurantiel couvrant les soins essentiels</li> <li>- Regrouper l'ensemble des régimes (AMO et RAMED) dans une caisse unique sous la gouvernance de l'ANAM</li> <li>- Augmenter les cotisations à l'AMO Allocations fiscales à la santé.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmenter le taux du budget alloué au secteur de santé durant les cinq prochaines années.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gouvernance et régionalisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Création des GRS</li> <li>- Instauration d'une autorité scientifique autonome pour la mise en place d'une démarche qualité.</li> <li>- Renforcer la résilience du système de santé</li> <li>- Créer l'agence nationale de santé publique</li> </ul>

### 3- Les éléments de succès de réforme du système de santé selon le NMD :

La CSMD propose un ensemble des propositions pour la réforme du système de santé, qui sont très importants pour renforcer des systèmes de santé et le rendre utile et fiable. Toutefois il faut mettre en œuvre un certain nombre d'éléments afin d'assurer la réussite du NMD en matière de santé :

**Figure 2 : Les éléments de réussite selon le NMD :**



#### 3.1- La prolongation de la réforme du système de santé :

La première condition pour assurer la réussite c'est de s'inscrire dans une approche à long termes. Comme c'est déjà connu que les réformes du système de santé ont besoin d'un certain nombre d'années pour se concrétiser. Alors, ce qui a fait défaut dans le passé c'est que les réformes entamées ne sont pas achevées une fois qu'un nouveau gouvernement est mis en place. Pour enlever cette lacune le NMD a fixé 2035 pour atteindre les objectifs de réforme du système de santé au Maroc, ce qui permettra de suivre la trajectoire tracée quel que soit le pouvoir politique qui sera en place.

### **3.2- La bonne gouvernance et coordination des efforts :**

Pour assurer une réforme pour une période inachevée nécessite une persévérance et une assiduité dans l'action sans perdre de vue les objectifs fixés. Ceci nous pousse à s'interroger sur la gouvernance et la coordination des différents efforts. Pour cela il faut mobiliser des gestionnaires et des équipes capables de s'intégrer dans l'esprit du NMD et travailler d'une manière constante dans la réussite des différentes actions entreprises.

Confier la gestion du RAMED à un organisme de gestion selon des principes de bonne gouvernance, réorganiser le système de soins pour répondre à la demande croissante de soins, améliorer les critères d'éligibilité et le ciblage des bénéficiaires de ce régime qui doivent faire l'objet d'une révision régulière pour tenir en compte le changement dans le statut socio-économique des ménages.

### **3.3- Consolider le financement pour la santé :**

Cette problématique du financement du secteur de la santé n'est pas seulement importante du point de vue quantitatif (augmenter le budget) mais également sur le plan qualitatif c'est à-dire la manière de réaliser la programmation budgétaire des différentes réformes proposées ;

En effet on estime que « dans le secteur de la santé, une solide budgétisation est nécessaire pour mettre en œuvre efficacement les réformes du financement et tendre vers la Couverture Santé Universelle » (BARROY et al. 2018).

Le NMD décide d'élargir la couverture médicale et allouer une partie des recettes fiscale au secteur de la santé. Toutefois il faut pallier la faiblesse de la part du budget du Ministère de la Santé dans le budget général de l'état (qui est de 6% actuellement). Il faudrait augmenter cette part pour permettre au système de santé au Maroc de réaliser ses objectifs (15% du budget de l'Etat comme le propose l'OMS).

### **3.4- La veille sanitaire :**

Le Maroc doit disposer d'un système de veille sanitaire pour faire face aux crises et aux aléas qui peuvent confronter l'instabilité et l'incertitude de l'environnement, qui sont liées à l'évolution démographique et socioéconomique, aux risques sanitaires.

Cette maîtrise et contrôle sanitaire va permettre une réussite de la réforme pendant une longue durée.

## **Conclusion :**

Le nouveau modèle de développement est une feuille de route qui fixe un horizon que l'on donne au Maroc et sur lequel tout le monde ne peut que s'accorder et une opportunité pour instaurer un système de santé efficace , capable à répondre aux attentes et réaliser les objectifs qui se résument dans l'équité et la qualité des prestations de services fournis et capacité de faire face aux risques de la maladies surtout dans un pays comme le Maroc .

La CSMD a essayé de proposé un ensemble des visions et des orientations pour mettre en place le système souhaité comme l'amélioration de la qualité des soins fournis une couverture médicale universelle pour tous les marocains , pallier la pénurie du personnel de la santé et la valorisation des ressources humaines , la digitalisation et l'encadrement du parcours de soins des citoyens , renforcer le part du budget alloué au secteur sanitaire et mettre en place une gouvernance régionale et indépendante.

Or, les réalisations de ces objectifs nécessite une coordination et un partenariat entre les différentes parties prenantes avec un pilotage et un style de management efficace et efficient .

## **Références bibliographie :**

ENPSF 2018, ONDH, Banque mondiale

Les soins de santé de base : vers un accès équitable et généralisé. Avis du Conseil Economique, Social et Environnemental. Saisine n° 4 / 2013

[http://www.emro.who.int/images/stories/morocco/documents/Joint\\_Cooperation\\_Programme\\_Morocco\\_VF\\_120116.pdf](http://www.emro.who.int/images/stories/morocco/documents/Joint_Cooperation_Programme_Morocco_VF_120116.pdf)

Rapport d'évaluation du Régime d'Assistance Médicale aux Economiquement Démonies, ONDH, 2017.

Comptes Nationaux de santé 2013- Maroc

COMMISSION SPECIALE SUR LE MODELE DE DEVELOPPEMENT (2021). Le nouveau Modèle de Développement. Rapport Général.

CONSEIL ECONOMIQUE, SOCIAL ET ENVIRONNEMENTAL (2013). Les soins de santé de base Vers un accès équitable et généralisé. MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH (2010). Les systèmes de santé en action.

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH (2014). Etablissement d'une orientation stratégique commune. Pour un renforcement des systèmes de santé. MINISTERE DE LA SANTE (2021). Comptes Nationaux de la Santé 2018.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2009). Pour une approche systémique du renforcement des systèmes de santé.

MARGOT NAULEAU et al. (2013). En chemin vers la couverture sanitaire universelle. Les enjeux de l'intégration des pauvres aux systèmes de santé. Revue Tiers Monde 2013/3 n°215.

**Liste des figures :**

**Figure 1 : le cadre conceptuel proposé par l’OMS : Objectifs et caractéristiques :**

**Figure 2 : Les éléments de réussite selon le NMD**

**Liste des tableaux :**

**Tableau 1 : Synthèse globale des actions concernant les six fonctions du système de santé**