



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE



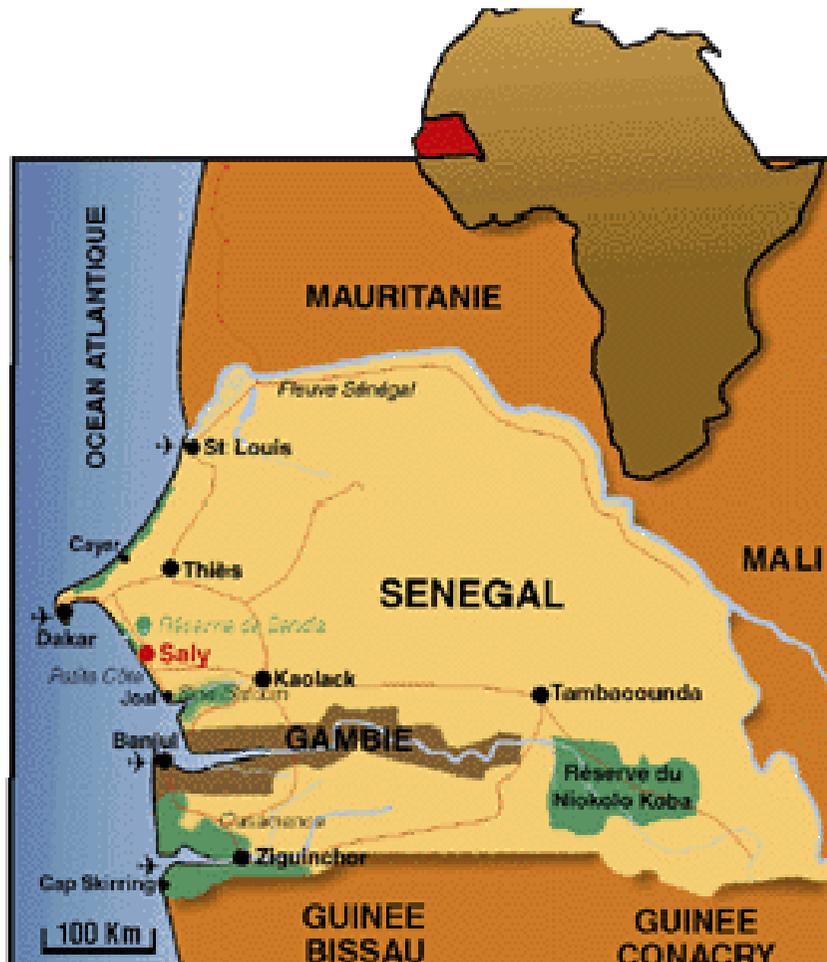
# OPPORTUNITÉS D'INVESTISSEMENT DANS LE CADRE DU PLAN STRATÉGIQUE SANITAIRE DU SÉNÉGAL 2009- 2018

Dr Seynabou BA  
Conseiller technique  
Ministère de la Santé et l'Action Sociale

# PLAN

- PRÉSENTATION DU SÉNÉGAL
- Plan stratégique PNDSS
- Le système de santé au Sénégal (MSAS)
- LES CONTRAINTES
- LES OPPORTUNITÉS D'AFFAIRES

# PRÉSENTATION DU SÉNÉGAL



- Pointe ouest de l'Afrique au bord de l'océan Atlantique avec 700 km de côtes
- Superficie: 96 722 km<sup>2</sup>
- plus de 14 millions d'habitants
- 3h de vol de Las Palmas
- 3963 km de Madrid et 5h de vol

# Le système de santé au Sénégal

## Ministère de la Santé et l'Action



**Ministère de l'Action**  
**social** MSAS



La politique de santé trouve son fondement dans la Constitution Sénégalaise qui garantit le droit à la santé en son article 8 et dispose en son article 17 que :

**«...L'État et les Collectivités publiques ont le devoir de veiller à la santé physique et morale de la famille et, en particulier, des personnes handicapées et des personnes âgées. L'État garantit aux familles en général et à celles vivant en milieu rural en particulier l'accès aux services de santé et au bien être... ».**



# DOCUMENT STRATEGIQUE

## PNDSS 2009/2018

### Plan de développement sanitaire et social

#### **Vision du PNDS**

Le Plan National de Développement Sanitaire **2009-2018** repose sur la vision d'un Sénégal où tous les individus, tous les ménages et toutes les collectivités bénéficient d'un **accès universel à des services de santé promotionnels, préventifs, curatifs et ré adaptatifs de qualité sans aucune forme d'exclusion** et où il leur est garanti un niveau de santé économiquement et socialement productif.

# Objectifs sectoriels du PNDSS

- 1. Réduire le fardeau de la morbidité et de la mortalité maternelles et Infanto juvéniles.**
- 2. Accroître les performances du secteur en matière de prévention et de lutte contre la maladie.**
- 3. Renforcer durablement le système de santé.**
- 4. Améliorer la gouvernance du secteur de la santé.**
- 5. Appuyer les groupes vulnérables.**

# Les 11 orientations stratégiques du PNDSS 2009/2018

- **Orientation stratégique 1** : Accélération de la lutte contre la morbidité et la mortalité **maternelles, néonatales et infanto juvéniles**
- **Orientation stratégique 2** : Amélioration de la Promotion de la santé
- **Orientation stratégique 3** : Renforcement de la prise en charge de la maladie
- **Maladies chroniques à soins coûteux**
- **Logistique commune pour gestion des urgences**

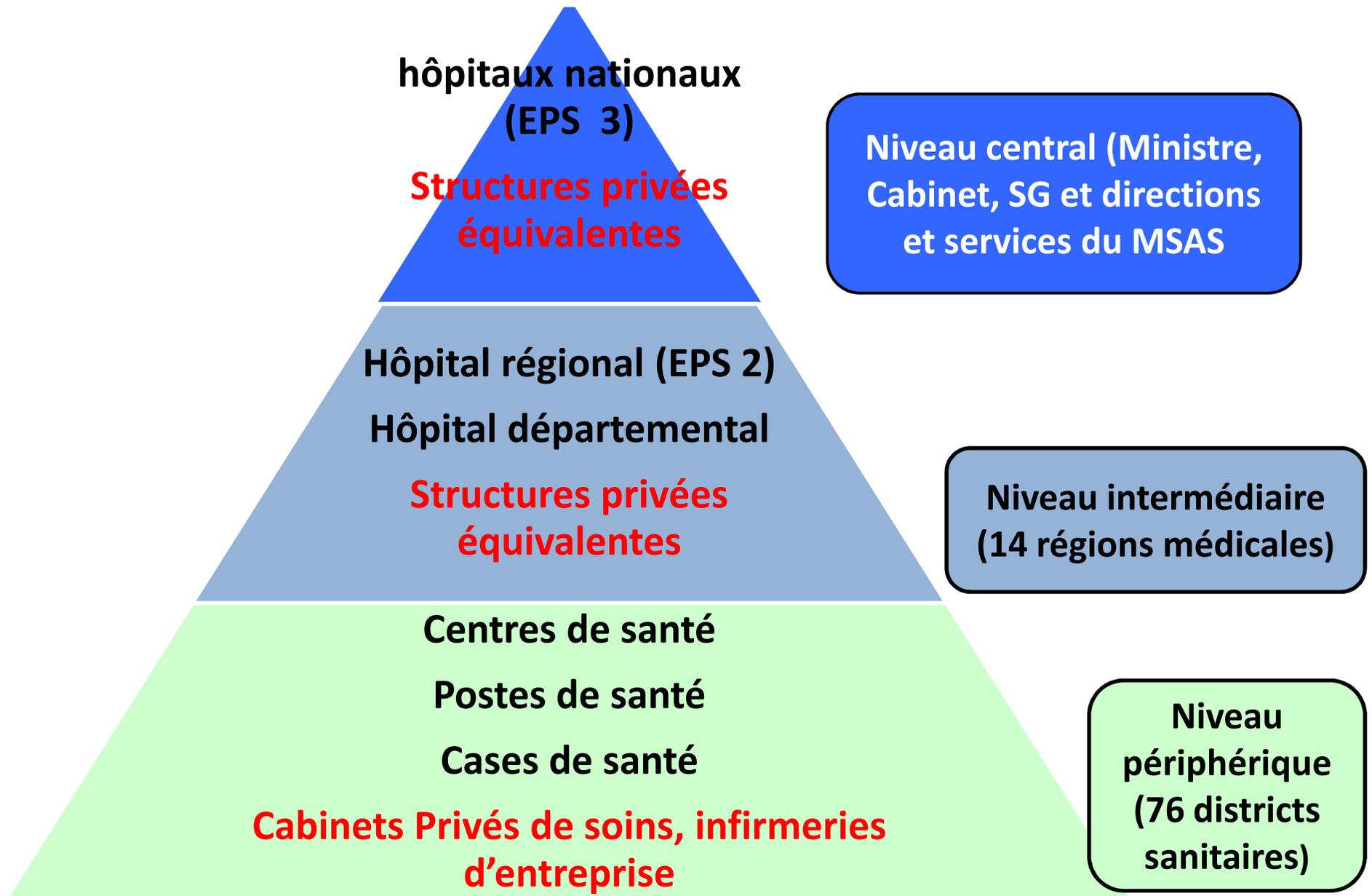
# Les 11 orientations stratégiques du PNDSS 2009/2018

- **Orientation stratégique 4** : Renforcement de la surveillance intégrée de la maladie et de la riposte
- Renforcement institutionnel, méthodologique et logistique
- **Orientation stratégique 5** : Développement des ressources humaines
- Quantité, qualité et meilleure distribution géographique
- **Orientation stratégique 6** : Renforcement des Infrastructures, des Équipements et de la Maintenance

# Les 11 orientations stratégiques du PNDSS 2009/2018

- **Orientation stratégique 7** : Amélioration de la disponibilité des médicaments et produits médicochirurgicaux  
*Accessibilité financière et géographique à des médicaments de qualité*
- **Orientation stratégique 8** : Renforcement du système d'information et de la recherche en santé
- **Orientation stratégique 9** : Promotion de la gestion axée sur les résultats
- **Orientation stratégique 10** : Amélioration des capacités du secteur en matière de planification et de gestion administrative et financière
- **Orientation stratégique 11** : Renforcement de la couverture du risque maladie en mettant l'accent sur les groupes vulnérables

# Pyramide sanitaire

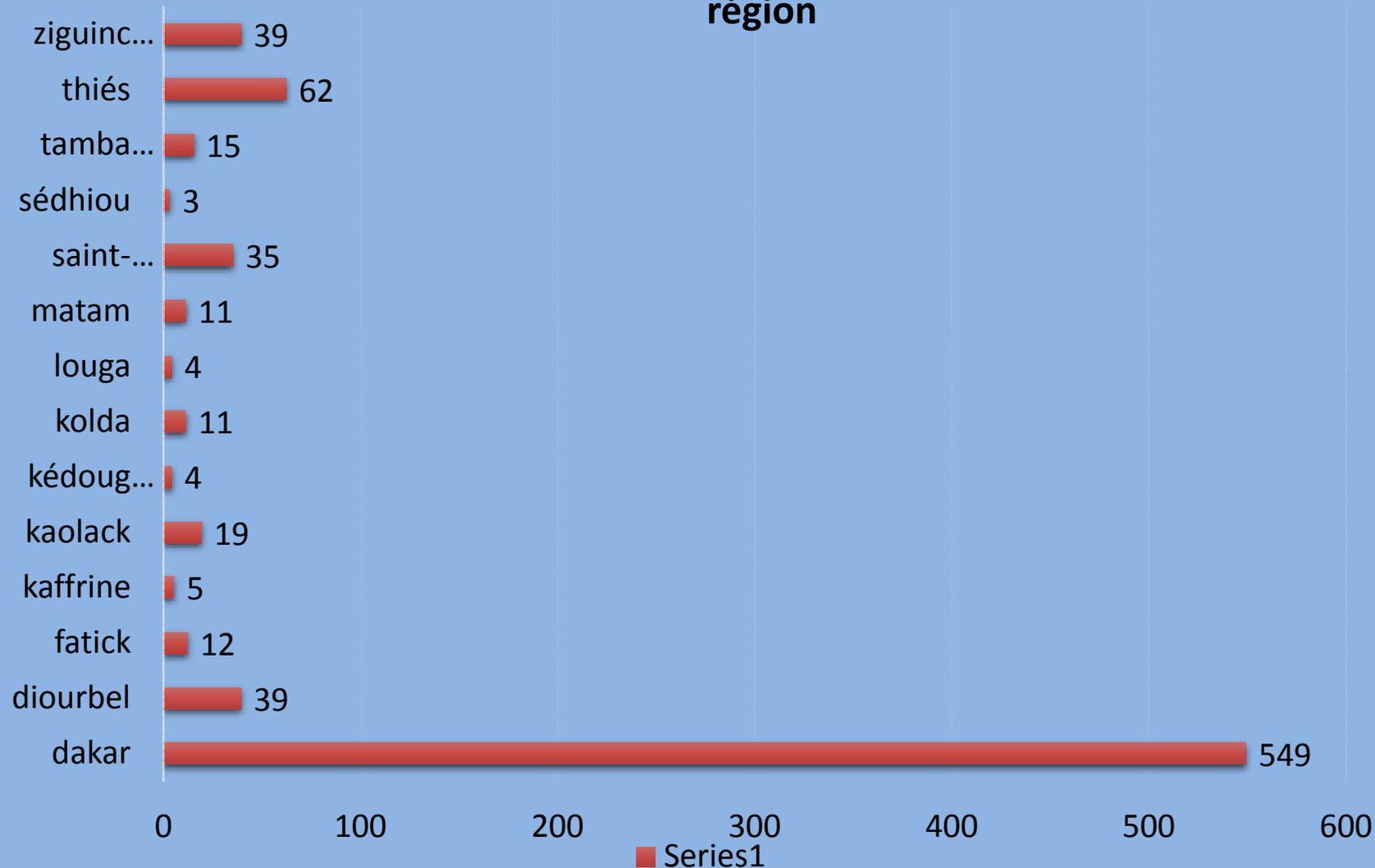


# ETAT DES LIEUX: La carte sanitaire et sociale

	<b>PUBLIC</b>	<b>PRIVÉ</b>
<b>Hôpitaux niveau 3</b>	<b>11</b>	<b>-</b>
<b>Hôpitaux niveau 2</b>	<b>11</b>	<b>3</b>
<b>Hôpitaux niveau 1</b>	<b>10</b>	
<b>Centres de santé</b>	<b>61</b>	<b>2</b>
<b>Postes de santé</b>	<b>1265</b>	<b>212</b>
<b>Cliniques</b>	<b>-</b>	<b>43</b>
<b>Officines de pharmacie</b>	<b>-</b>	<b>921</b>
<b>Industries pharmaceutiques</b>	<b>-</b>	<b>3</b>

# ETAT DES LIEUX: Les ressources humaines

Graphique : répartition des spécialistes du secteur public par région



# la santé au Sénégal: le double fardeau

- Les **maladies transmissibles** en nette stabilisation:
  - Paludisme,
  - VIH
  - et tuberculose
- La **mortalité maternelle néonatale et infantile** tardent reculer et les **maladies non transmissibles** en progression
  - La recrudescence du diabète, obésité, hypertension artérielle, les maladies cardiovasculaires, l'insuffisance rénale, les cancers...

# ETAT DES LIEUX: Données sanitaires

	EDS 2005	EDS continu 2015
Mortalité maternelle	410 pour 100 000 Naissances	315 pour 100 mille Nces
Mortalité néonatale	35‰	29‰
Mortalité infantile	61 ‰	39 ‰
Mortalité juvénile	64 ‰	21‰
Taux de prévalence contraceptive	12%	21;2%
Prévalence VIH	0,7%	0,7%

# LES CONTRAINTES : Principaux gaps

## Gaps en ressources humaines

- Médecins: 1/12 373 habitants
- Infirmiers: 1/4320 Habitants
- Sages-femmes: 1/2426 Femme en Age de Reproduction

## Gaps dans la couverture en infrastructures et équipements

- 81% des centres de santé ne disposent pas d'appareil de radiologie
- 39% des centres de santé n'ont pas d'appareil d'échographie
- 1Hôpital/ 368 131 hbts
- 1 centre de santé/ 140. 637 hbts
- 1 poste de santé pour 10.094 habitants

*Avec une forte disparité par région*

# LES CONTRAINTES : Principaux gaps

## Gaps dans la couverture en infrastructures et équipements

- 81% des centres de santé ne disposent pas d'appareil de radiologie
- 39% des centres de santé n'ont pas d'appareil d'échographie
- 1Hôpital/ 368 131 habitants
- 1 centre de santé/ 140. 637 habitants
- 1 poste de santé pour 10.094 habitants

*Avec une forte disparité par région*

## Gaps en médicaments

- Faiblesse du tissu industriel pharmaceutique (5 industries pharmaceutiques au Sénégal)
- Peu d'investissement dans le domaine de la recherche pharmaceutique

# OPPORTUNITÉS

- 11% du budget alloué à la santé (objectif de 15% selon ABUJA)
- PSE: plan Sénégal Emergent
- Volonté politique de relèvement du secteur
- Dakar Medical City: Faire de Dakar hub médical
- Couverture maladie universelle CMU depuis 2013 avec un objectif de 75% de la population en fin 2017
  - 20% par des assurances et autres garanties 50% par les mutuelles de santé
  - Les initiatives de gratuité (césariennes, insuffisances rénales, enfants de 0 à 5 ans, personnes de plus de 60 ans...)
- Télémédecine : cellule E-santé
- Promotion de la spécialisation des médecins

# QUELQUES OPPORTUNITÉS POUR LE SECTEUR PRIVÉ

## *Infrastructures et équipements*

- réhabilitation et construction d'infrastructures de santé (hôpitaux, postes de santé...)
- Gouvernance optimale des hôpitaux
- Relèvement du plateau technique des Etablissements de Santé
- Renforcement du plateau technique pour le diagnostic



# QUELQUES OPPORTUNITÉS POUR LE SECTEUR PRIVÉ

## *Santé de la mère et de l'enfant*

- Production d'aliments thérapeutiques prêt à l'emploi et de suppléments
- Production d'aliments enrichis
- Production locale SRO et Zinc
- Production locale de Chlorhexidine



# Projets de cinq nouveaux hôpitaux



- 3 hôpitaux régionaux,
- 1 CHU à Diamnidio,
- 1 hôpital départemental à Touba

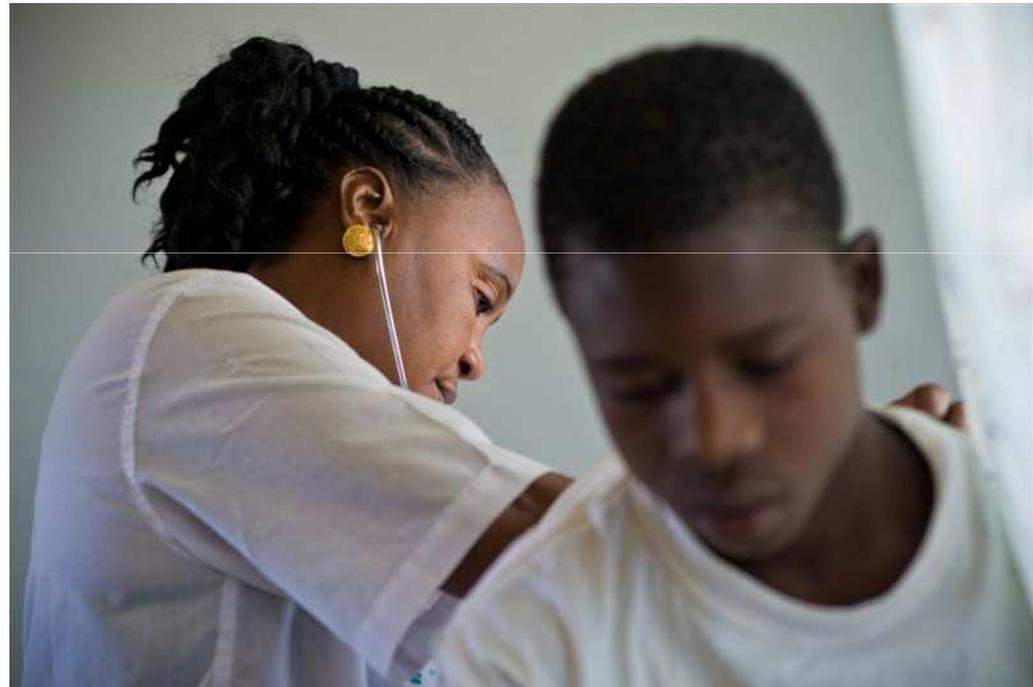
# QUELQUES OPPORTUNITÉS POUR LE SECTEUR PRIVÉ

## *Ressources humaines*

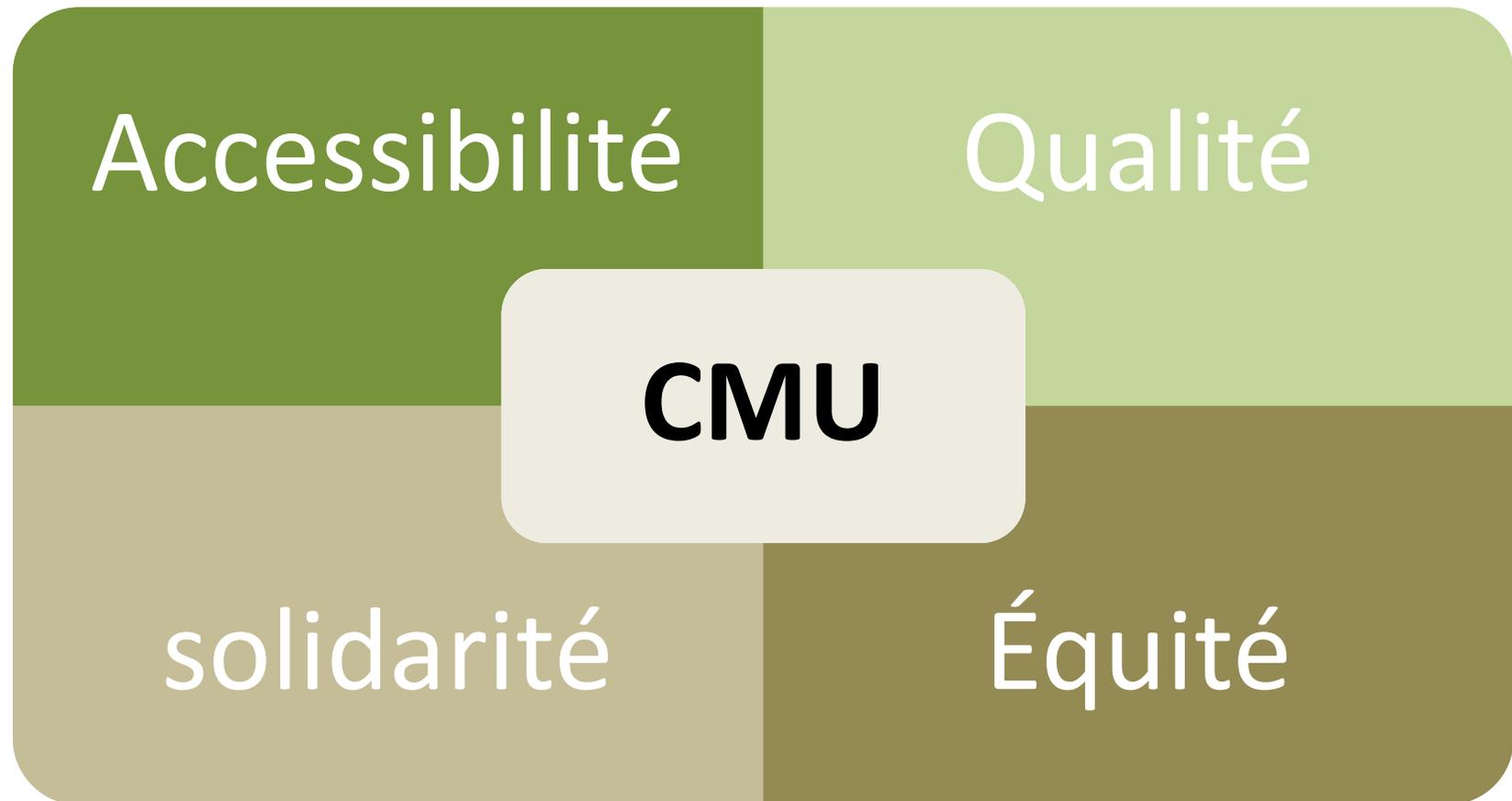
- Formation
- Recrutement

## *Logistique*

- Transport médicalisé des patients
- Transport des médicaments et produits



**POUR CONCLURE** : la VISION DE LA CMU, c'est de permettre un accès équitable à des services de santé de qualité tout en assurant une bonne protection financière des ménages



**DIEUREUDIEUF**

**GRACIAS**

**MERCI DE VOTRE AIMABLE  
ATTENTION**