



PHOTO CORDAID

RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ GRÂCE AU FBP

> Examen de grossesse dans un centre de santé dispensaire en Ouganda.

Les décès maternels peuvent être évités grâce à des pratiques de soins de santé bien connues et de haute qualité visant à prévenir et à gérer les complications maternelles. Cependant, en raison des contraintes du système de santé, ces solutions simples et abordables ne sont pas accessibles à de nombreuses femmes, en particulier les femmes pauvres vivant dans des zones reculées. Cordaid est déterminé à renforcer les systèmes de santé en s'attaquant aux contraintes afin d'améliorer la fourniture de soins de santé essentiels et de services de santé sexuelle et reproductive (SSR) aux personnes difficiles à atteindre, entre autres, en promouvant le financement basé sur la performance (FBP).

QU'EST-CE QUE LE FBP ?

Le financement basé sur la performance (FBP) vise à renforcer le système de santé en allégeant les contraintes dans les piliers essentiels du système de santé : l'offre de soins ; les ressources humaines en santé ; les systèmes d'information sanitaire ; les produits médicaux, vaccins et autres technologies ; le financement de la santé ; la gouvernance et les politiques de santé ; et l'engagement communautaire. En renforçant les piliers, le FBP peut améliorer l'utilisation et la qualité des services de santé pour les personnes les plus pauvres et les plus vulnérables, en particulier celles qui vivent dans des zones rurales isolées.

L'essence du FBP est un lien direct entre le financement et les résultats : contrairement à un système de financement

“Chaque jour, près de 800 femmes meurent de causes évitables liées à la grossesse et à l'accouchement. Un décès maternel survient presque toutes les deux minutes. L'Afrique subsaharienne représente à elle seule environ 70 % des décès maternels.”

Fiche d'information 2024 de l'Organisation Mondiale de la Santé

traditionnel basé sur les intrants, les établissements de santé ne reçoivent leurs paiements qu'après vérification de leurs résultats. Cependant, le FBP est plus qu'un simple changement dans la façon dont les établissements de santé sont payés : c'est une stratégie de réforme du système de santé qui s'appuie sur de nombreuses années d'expérience. Il introduit des freins et des contrepoids, motive le personnel, encourage l'esprit d'entreprise et implique les services gouvernementaux, les acteurs privés ainsi que les communautés.

COMMENT FONCTIONNE LE FBP DANS LA PRATIQUE ?

Les établissements de santé sont contractés sur une base semestrielle après avoir élaboré un plan d'affaires, dans lequel ils définissent des priorités d'investissements.

Chaque mois, les données des établissements de santé déclarées sont vérifiées de manière indépendante par un agence de vérification. Si la différence entre les données déclarées et celles vérifiées dépasse une certaine marge d'erreur (par exemple 5 % ou 10 %), il n'y a pas de paiement pour ce service ce mois-là. Chaque trimestre, la qualité des soins est vérifiée de manière indépendante par le biais d'une évaluation technique dans l'établissement et d'une évaluation de la satisfaction des patients qui ont reçu des soins.

Sur la base des résultats vérifiés, les établissements de santé reçoivent un financement supplémentaire, généralement en plus de leur budget gouvernemental régulier. Une partie du paiement peut être utilisée pour des compléments de salaires afin de motiver le personnel, tandis que la majorité du paiement doit être utilisée pour les investissements proposés dans les plans d'affaires de l'établissement.

Ce budget supplémentaire dépend entièrement de la performance, en termes de :

- Quantité des services de santé essentiels
- Qualité des services de santé essentiels
- Fiabilité des données
- Satisfaction des patients



> Figure 1 : Processus de financement basé sur la performance.

Les services de santé subventionnés sont alignés sur les politiques nationales et sélectionnés en étroite collaboration avec les parties prenantes nationales et locales, afin de renforcer le système.

POURQUOI LE FBP ?

Malgré l'amélioration globale de l'état de santé au cours des dernières décennies, de larges populations, en particulier dans des contextes fragiles et dans des régions reculées, sont toujours privées de services de santé adéquats. Cela est dû non seulement à un sous-financement chronique des soins de santé (publics), mais aussi à des défaillances dans l'organisation des systèmes de santé et à une utilisation inefficace des ressources limitées.

Avec le financement traditionnel des intrants dans de nombreux systèmes de santé, les établissements de santé reçoivent des fonds et des intrants basés sur un plan budgétaire annuel avec des postes rigoureux laissant peu d'autonomie pour allouer les fonds en fonction des besoins locaux. Il n'y a

pas non plus de mesures spécifiques pour fournir des services plus nombreux et de meilleure qualité ou pour atteindre les patients les plus difficiles à atteindre. En revanche, le FBP :

- **motive** le personnel, grâce au lien direct entre les services fournis et le paiement ;
- transforme la **responsabilité** , qui passe de la simple justification budgétaire à la production de résultats ;
- donne aux prestataires de services une **autonomie** pour allouer les fonds de la manière la plus adaptée à la réalité ;
- peut améliorer l' **équité** , en versant des subventions plus élevées aux établissements les plus éloignés ;
- prend en compte le point de vue des **bénéficiaires** (par le biais d'enquêtes de satisfaction auprès des patients) ;
- renforce les différents **piliers essentiels du système de santé** .

RELEVER LES DÉFIS FONDAMENTAUX DU SYSTÈME DE SANTÉ GRÂCE AUX 6 PRINCIPES DU FBP



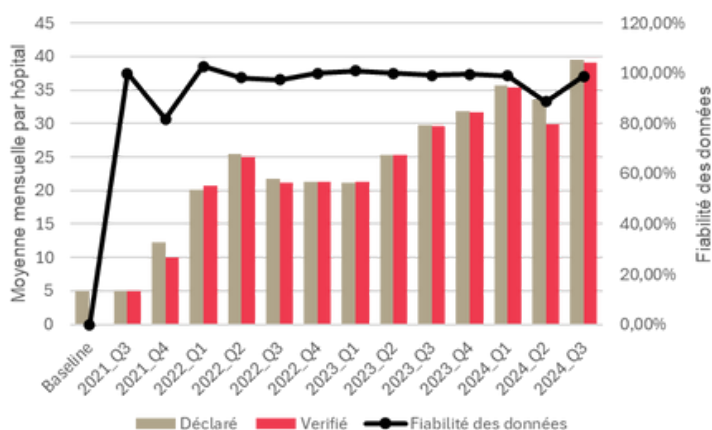
COMMENT LE FBP CONTRIBUE-T-IL AUX PILIERS ESSENTIELS DU SYSTÈME DE SANTÉ

Piliers essentiels du système de santé	Contribution du FBP
Offre de soins	<ul style="list-style-type: none"> Utilisation et équité améliorées Qualité des soins améliorée (infrastructure et équipement)
Ressources humaines en santé	<ul style="list-style-type: none"> Personnel plus motivé et plus engagé grâce aux incitations et à l'amélioration de l'environnement de travail Moins de rotation et de départs du personnel
Systèmes d'information sanitaire	<ul style="list-style-type: none"> Fiabilité des données sources grâce à une vérification indépendante Prise de décision davantage basée sur les données dans les établissements de santé et les administrations publiques
Produits médicaux, vaccins et autres technologies	<ul style="list-style-type: none"> Utilisation de subventions pour éviter les ruptures de stock de médicaments Achat de produits médicaux et non médicaux
Financement de la santé	<ul style="list-style-type: none"> Fonds supplémentaires pour les agents de santé de première ligne Amélioration de l'efficacité, de la transparence et de la responsabilité en matière d'allocation des ressources Achats stratégiques de services de santé prioritaires et amélioration de la qualité des soins
Gouvernance et politiques de santé	<ul style="list-style-type: none"> Renforcement des capacités de gestion et de la collaboration entre les établissements de santé et les autorités sanitaires Institutionnalisation progressive du FBP dans plusieurs pays
Engagement communautaire	<ul style="list-style-type: none"> Engagement des communautés par la mesure de la satisfaction des patients Les établissements de santé intègrent les retours d'information de la communauté dans leur planification

RÉSULTATS

Le FBP a eu un impact considérable sur l'amélioration des services de santé dans les programmes soutenus par Cordaid. En voici quelques exemples :

- En **Éthiopie**, le FBP a été mis à l'essai pour la première fois en 2015 et, à partir de 2023, après plusieurs mises à l'échelle, il améliore la qualité des services de soins de santé primaires et secondaires pour plus de 6 millions de personnes. En conséquence, le recours aux services a augmenté dans les districts FBP pour la planification familiale et les accouchements assistés dans les établissements, la qualité globale des soins s'est améliorée et la fiabilité des données s'est améliorée, 95 % de tous les services essentiels déclarés ayant été vérifiés au troisième trimestre 2024 (Figure 2) dans la zone de Jimma. Il a également été constaté que le FBP est très complémentaire du régime d'assurance maladie communautaire mis en œuvre en Éthiopie.



"Notre établissement a reçu un grand coup de pouce du projet FBP, qui nous a permis d'intégrer un ensemble complet de réponses à la violence sexuelle et sexiste dans les services de santé, y compris un dépistage confidentiel, un soutien émotionnel et médical, et l'orientation vers d'autres services qui soutiennent les survivants."

Infirmier(e) assistant(e), Ikinyi Thomas Taliwa, Kebula Health Centre III

- Une évaluation du programme au **Zimbabwe** montre une nette tendance à la hausse dans les districts de mise en œuvre pour les soins prénatals et les accouchements en établissement. Dans les districts de contrôle, le nombre de services fournis a diminué. En 2024, l'approche, d'abord mise à l'essai par Cordaid en 2011, a été entièrement institutionnalisée et intégrée dans les politiques de santé du Zimbabwe et les structures du ministère de la Santé et de la Protection de l'enfance.

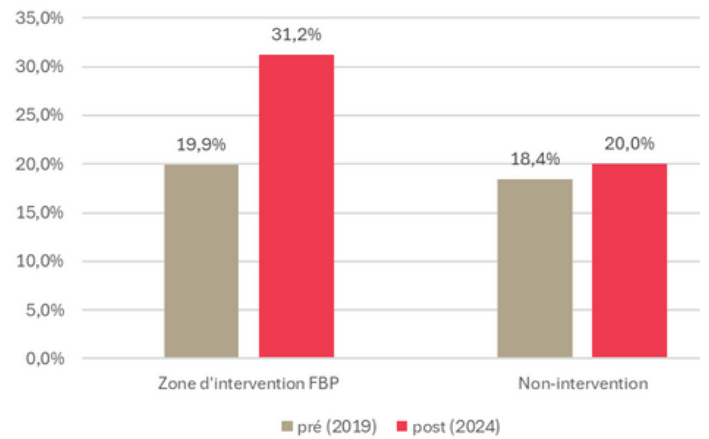
> Figure 2: Nombre moyen d'accouchements assistés par du personnel qualifié au niveau de l'hôpital, zone de Borana Phase III, Éthiopie

- Au **Burundi**, le programme a renforcé le système de santé en général et amélioré la santé maternelle et infantile. L'utilisation de méthodes modernes de planification familiale a augmenté de 11,3 %, contre seulement 2 % dans les zones de non-intervention ($p=0,014$), comme le montre la figure 3. Le projet a également eu un effet positif sur la santé des enfants, en augmentant le taux d'enfants complètement vaccinés de 8,3 % ($p=0,021$) et en réduisant le taux d'abandon de la vaccination de 7,03 % ($p=0,017$) par rapport aux zones ne bénéficiant pas de l'intervention.



> Pays dans lesquels Cordaid mène actuellement des programmes de santé.

- Le programme HEROES en **Ouganda**, en collaboration avec les autorités locales et les partenaires, met en œuvre l'approche FBP visant à améliorer le système de santé local dans des districts sélectionnés afin de fournir des services de santé sexuelle et reproductive de qualité et fondés sur les droits, y compris des services post-violence sexuelle et sexiste (VSBG). Les bons électroniques facilitent l'accès à des services de santé sexuelle et reproductive de qualité, y compris l'orientation, le soutien médical, juridique et psychosocial, ainsi que le transport. Les établissements ont utilisé les revenus pour acheter des médicaments et des fournitures de santé sexuelle et reproductive, renforcer les liens avec la communauté et les références, et intégrer des initiatives d'amélioration continue de la qualité dans la prestation des services de santé. En conséquence, le score de qualité des soins est passé de <50 % en 2020 à 83 % en 2024.



> Figure 3: Utilisation de méthodes modernes de planification familiale, Burundi.



> Contrôle de la tension artérielle au centre de santé de Seka, en Éthiopie.

SERVICES FBP DE CORDAID

Cordaid a été la première organisation à introduire le FBP en 2001 en Afrique subsaharienne. Depuis lors, Cordaid a joué un rôle de catalyseur dans l'expansion du FBP et a participé à des programmes de FBP dans plus de 15 pays. Nos experts fournissent les services suivants :

- Mise en œuvre du programme : mise en place d'agences de contractualisation et de vérification, élaboration de manuels de mise en œuvre de projets, élaboration de systèmes de bons électroniques.
- Assistance technique à la conception des programmes : définition des indicateurs, des niveaux de subvention, des systèmes de vérification et des outils d'enquête.
- Développement et mise en œuvre de formations pour tous les acteurs de la chaîne.
- Suivi et évaluation; diriger les évaluations à mi-parcours et à la fin du projet et les contre-vérifications.
- Numérisation de la collecte et de la gestion des données.

SUR CORDAID

Cordaid est une organisation internationale de développement et d'aide d'urgence, basée aux Pays-Bas et présente dans 14 pays. Nous travaillons sur la fragilité et soutenons les communautés dans leurs efforts pour améliorer les soins de santé, l'éducation, la sécurité alimentaire et la justice. En cas de catastrophe, nous apportons une aide humanitaire.

Cordaid est profondément ancrée dans la société néerlandaise avec plus de 260 000 donateurs privés. Cordaid est un membre fondateur de Caritas, de la CIDSE et de l'Alliance ACT.

CONTACT

Maarten Oranje
Expert en Système de Santé
maarten.oranje@cordaid.org

Carmen Schakel
Conseiller en Système de Santé
carmen.schakel@cordaid.org

Inge Barmentlo
Expert en Système de Santé
inge.barmentlo@cordaid.org

Cordaid
www.cordaid.org