

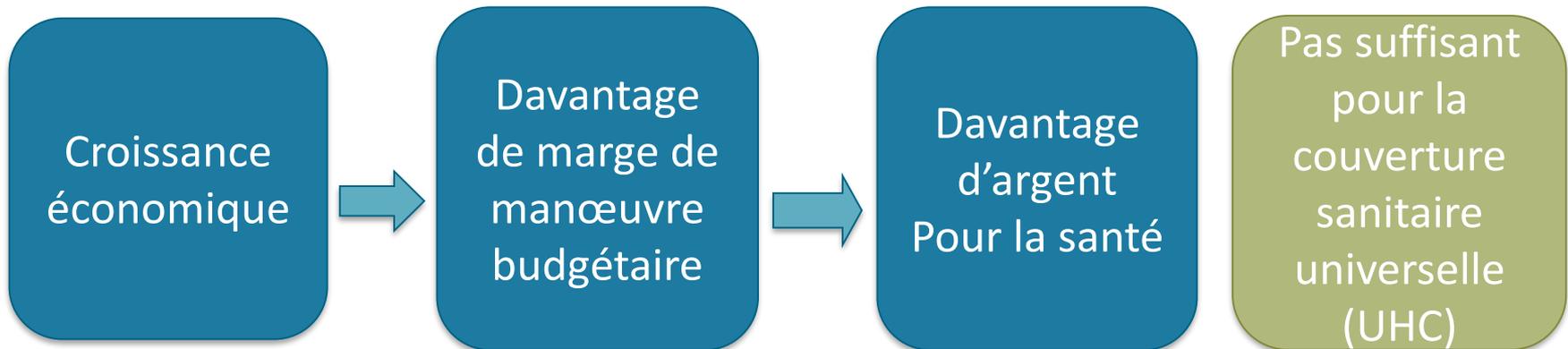
# Le cycle budgétaire et les cadres pour analyser les insuffisances

Dr. Nana Boateng

CABRI 

SE CONNECTER • PARTAGER • RÉFORMER

## La question de politique



**L'efficacité dans les dépenses (optimisation des ressources) est la principale question**

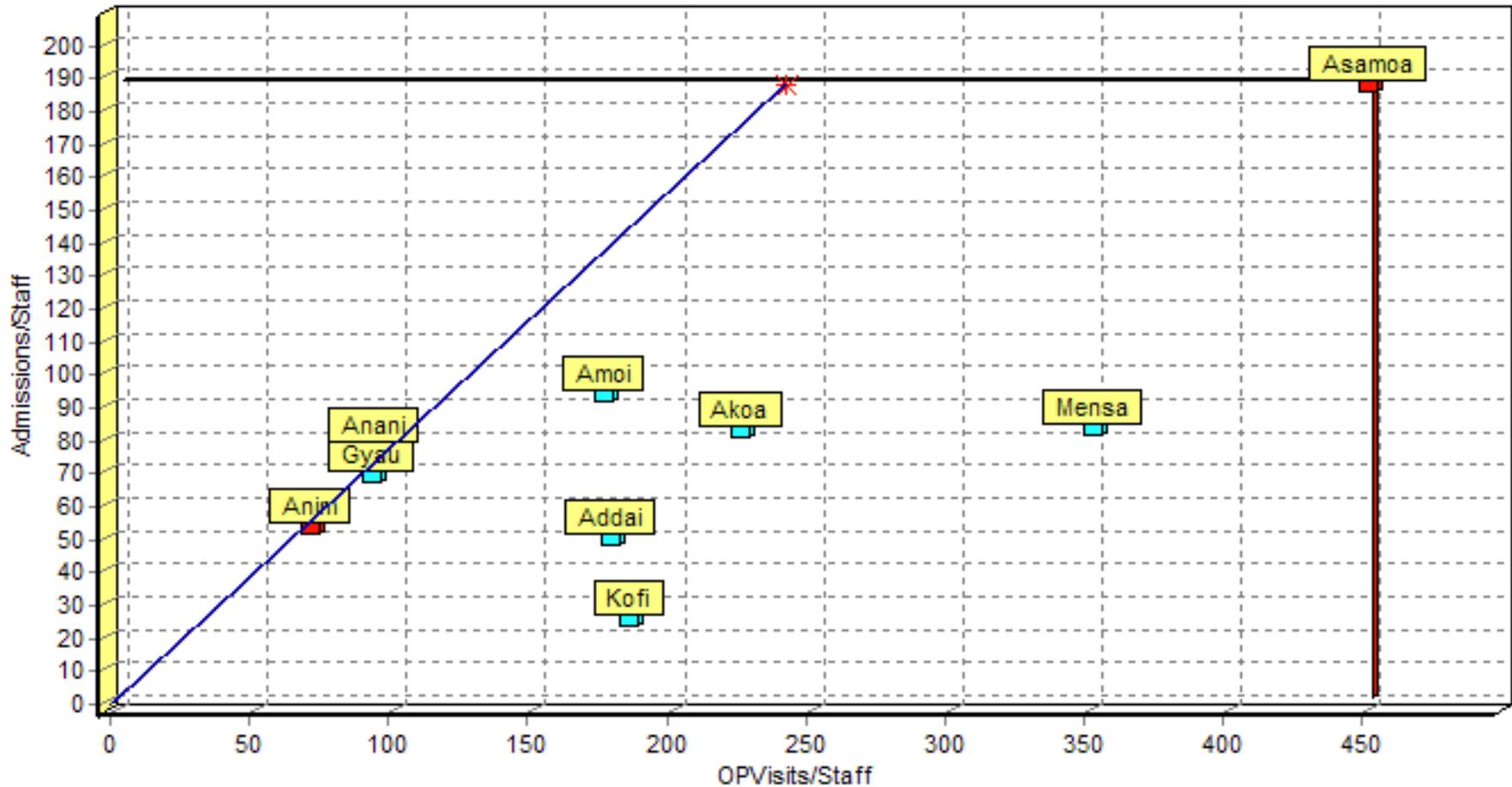
*En dépit de la mise en œuvre des réformes des systèmes de santé à l'échelle continentale (en particulier si elles sont mesurées comme une amélioration soutenue des prestations des services et des résultats sociaux) les succès semblent avoir été limités. Quels sont les blocages?*

**La question de politique: Comment peut-on rendre les systèmes de santé plus efficaces? Et comment les ministères des Finances et de la Santé peuvent-ils travailler ensemble pour parvenir à cette fin?**

# Principales causes des insuffisances dans la santé (OMS WHR 2010)

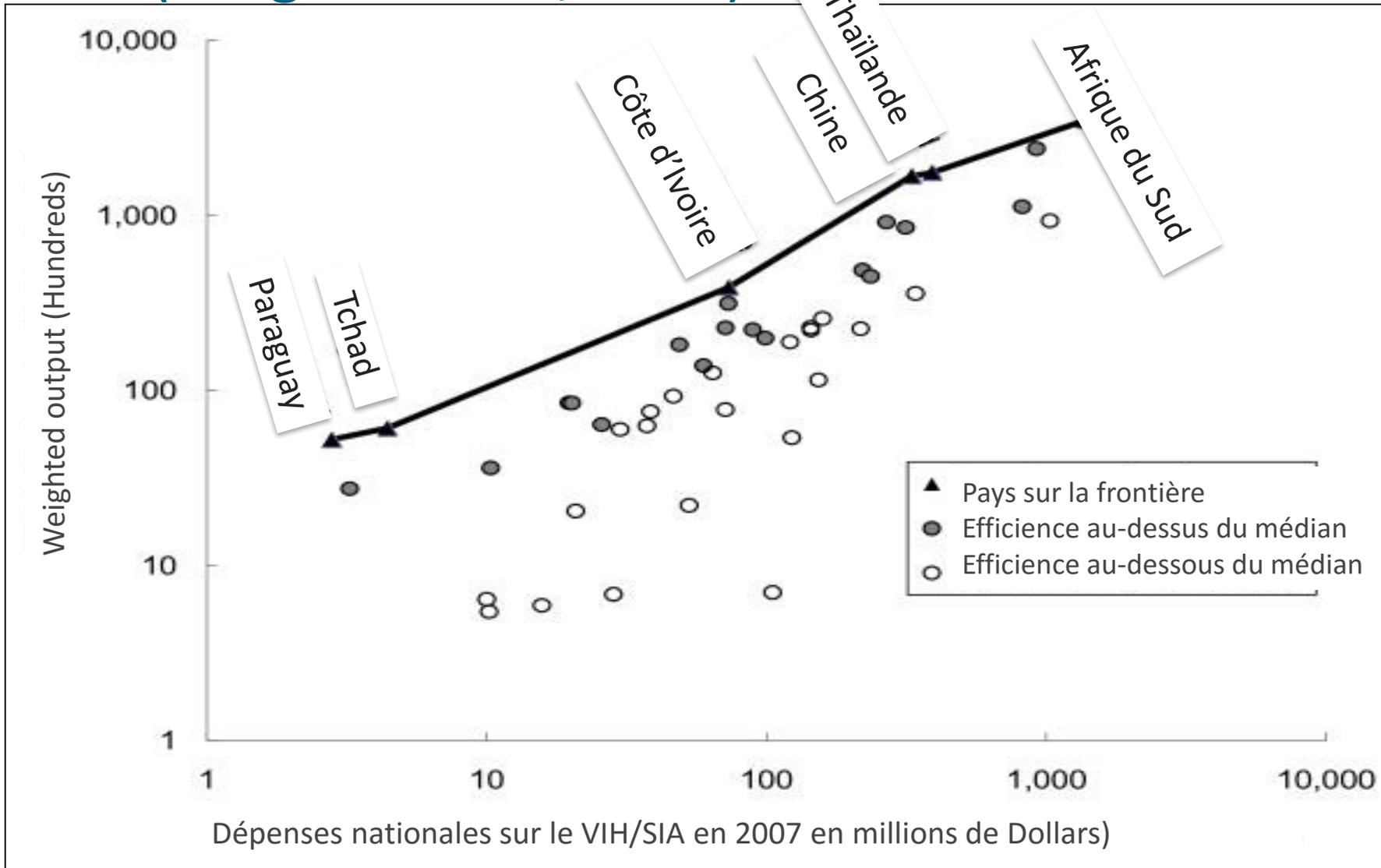
Catégorie des insuffisances	Détails
<b>Médicaments</b>	Sous-utilisation des médicaments génériques et des prix de médicaments trop élevés
	Utilisation de médicaments de qualité inférieure et contrefaits
	Inappropriés et utilisation inefficace
	Abus ou fourniture de matériel, d'investigations et des procédures
<b>Ressources humaines</b>	Inappropriées ou composition coûteuse du personnel, travailleurs peu motivés
<b>Services de santé</b>	Mauvaise conditions et durée des hospitalisations
	Taille inappropriée des hôpitaux (faible utilisation des infrastructures)
	Erreurs médicales et qualité suboptimale des soins
<b>Fuites des informations du système de santé</b>	Gaspillage, corruption et détournement de fonds
<b>Composition des interventions</b>	Composition inefficace/ niveau inapproprié des stratégies

# Évaluation de l'efficacité: Approche de l'analyse de l'enveloppement de données



... 78% des hôpitaux de district [au Ghana] étaient techniquement peu performants”. Ils pourraient réduire leurs coûts de 48% et toujours atteindre leurs niveaux actuels de résultats (Akazili et autres, 2008) ; 56 % des centres de santé au Kenya (2004) ; 70 % des centres de soin de santé primaires dans la région de KwaZulu-Natal, Afrique du Sud (2001).

# Efficacité technique : Dépenses relatives au sida (Zeng et autres, 2012)



# Efficacité technique: Dépenses relatives au sida (Zeng et autres, 2012)

	Faible prévalence d'infection à VIH (25 pays)	Forte prévalence d'infection à VIH (20 pays)
Mécanisme d'amélioration des services	Type d'épidémie de VIH/sida	
Au-dessus de l'efficacité médiane (22 pays)	Brésil, Chine, Jamaïque, Mali, <b>Maurice</b> , Paraguay, Pérou, Thaïlande, Uruguay	Botswana, Cameroun, Tchad, RD Du Congo., <b>Côte d'Ivoire</b> , Lesotho, Mozambique, Rwanda, <b>Afrique du Sud</b> , Swaziland, Togo, Ouganda, Zambie
Au-dessous de l'efficacité médiane (23 pays)	Argentine, Belize, Cambodge, Colombie, le Salvador, Guatemala, Honduras, Indonésie, Iran, République démocratique populaire lao , Lettonie, Népal, <b>Niger</b> , Roumanie, Sénégal, Vietnam	Angola, <b>Benin</b> , Burkina Faso, République centrafricaine, Érythrée, Haïti, <b>Tanzanie</b>

“Il y a peut-être de réelles possibilités pour améliorer les services de lutte contre le VIH/sida au niveau pays avec les ressources existantes ... **là où l'efficacité des services de lutte contre le VIH/sida est faible, la priorité devrait être accordée aux interventions afin de surmonter les obstacles** ...là où les performances sont déjà élevées, les efforts devraient viser à mobiliser davantage de ressources”



# Forces et faiblesses de l'analyse de l'enveloppement de données

## Points forts

Elle peut traiter plusieurs modèles/scénarios d'éléments d'information et de résultats

Les éléments d'informations et les résultats peuvent être des unités très différentes

Elle ne nécessite pas d'informations sur les prix des éléments d'information et des résultats

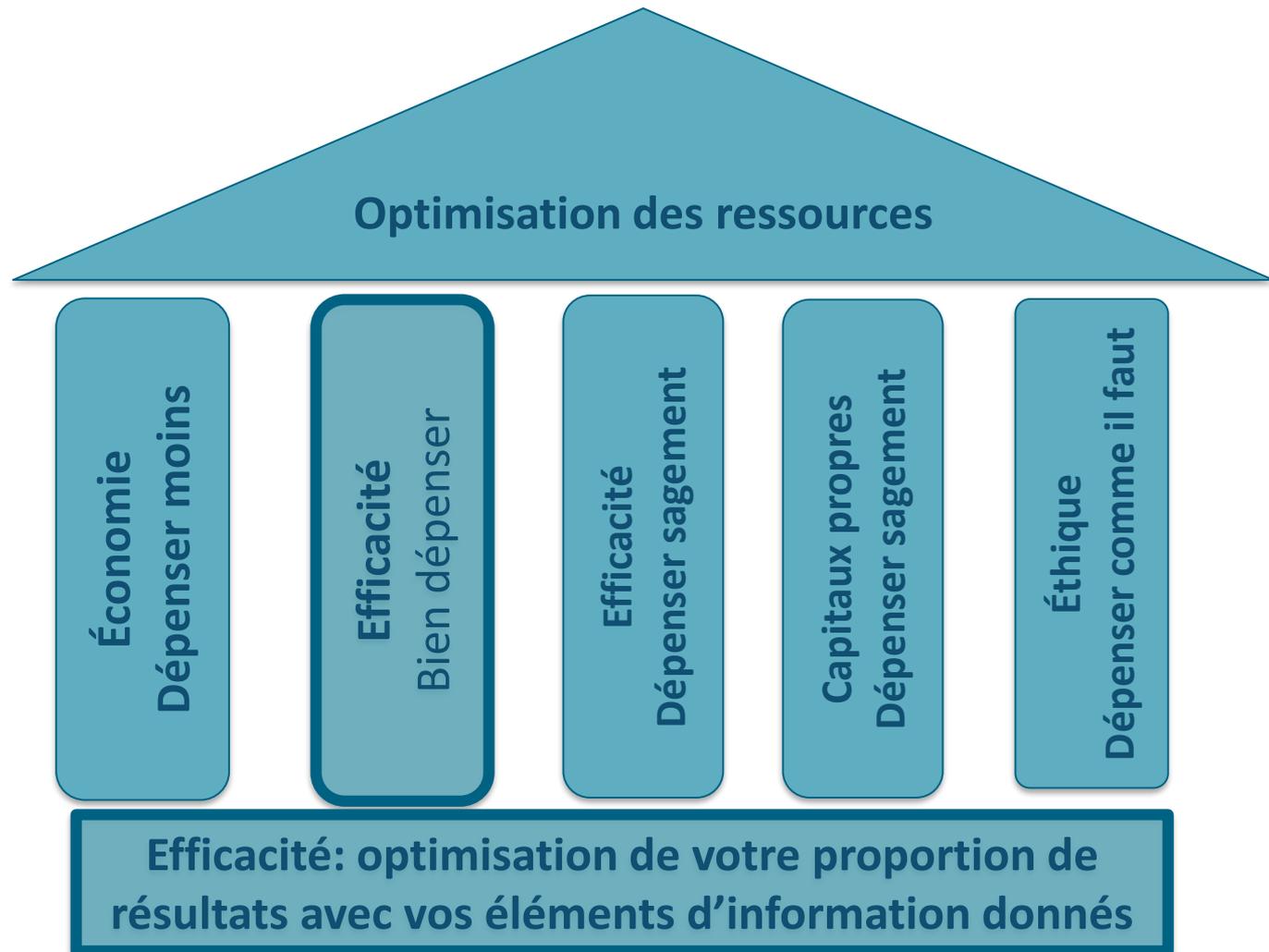
## Points faibles

Elle attribue tout écart par rapport à la "frontière des meilleures pratiques" à l'inefficacité.

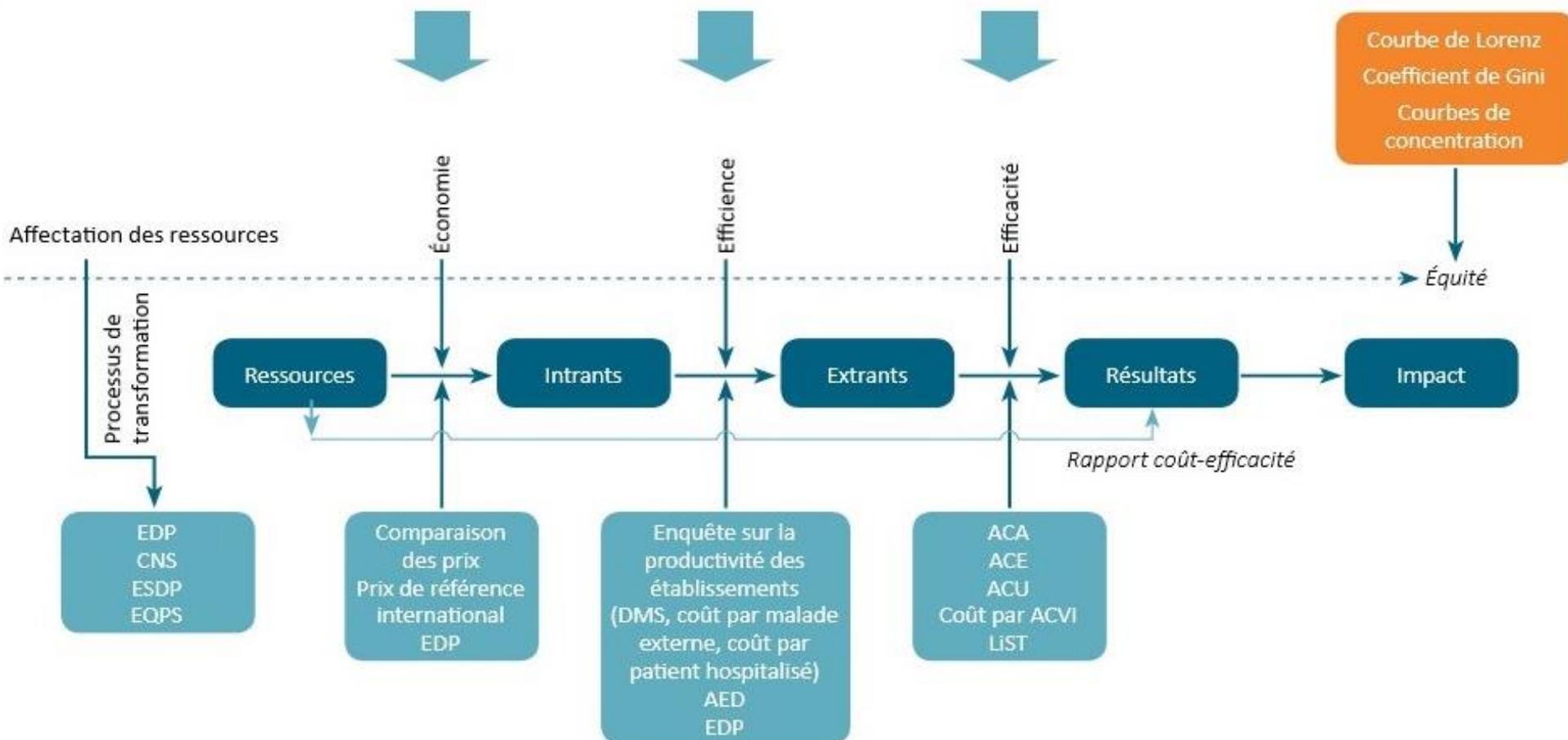
Elle ne tiendra pas compte des facteurs contextuels, comme par exemple, les épidémies, les contraintes politiques...

Disponibilité des données

# Évaluation de l'efficacité au sein du cadre de l'optimisation des ressources



# Évaluation de l'efficacité: Cadre de l'optimisation des ressources



# Évaluation de l'efficacité : Éléments de base du système de santé

Segment de la chaîne de valeur d'OR	Indicateur	Source d'informations/outil	Pilier du système de santé
Économie	Évaluation comparative internationale des prix des médicaments et des fournitures médicales	Listes de prix de référence internationale des médicaments et des produits médicaux Listes de prix de référence nationale des médicaments et des produits médicaux	Produits médicaux, vaccins et technologies
Efficience	Nombre moyen de médicaments prescrits par comptoir Génériques en pourcentage des médicaments prescrits Pourcentage des médicaments prescrits à partir de la liste des médicaments essentiels	Enquête sur les établissements	Produits médicaux, vaccins et technologies
	Productivité de l'établissement <ul style="list-style-type: none"> <li>• Durée moyenne de séjour</li> <li>• Coût par SCE/Coût par SCI</li> <li>• Coût par journée d'hospitalisation corrigée</li> <li>• Taux d'occupation des lits</li> <li>• Consultation externe par agent sanitaire</li> </ul>	Pour les données sur les activités : sources d'informations de routine/SIS, Enquête sur l'établissement Pour les données sur la détermination du coût (chiffrage): les données de dépenses des EDP, des CNS, du ministère des Finances et du ministère de la Santé	Financement de la santé et protection sociale Prestation des services
	Nombre de consultations externes pour 10 000 habitants par an Nombre de lits pour patients hospitalisés pour 10 000 habitants	Informations de routine/SIS	Prestation des services
Efficacité et rapport coût-efficacité	Coût par AVCI pour différentes conditions/interventions dans les limites des ensembles de prestations de base/des droits en matière de santé Coût par vie sauvée	Études adaptées (personnalisées) en utilisant des données nationales et internationales LIST	Leadership et gouvernance



# Utilisation de l'information sur la performance

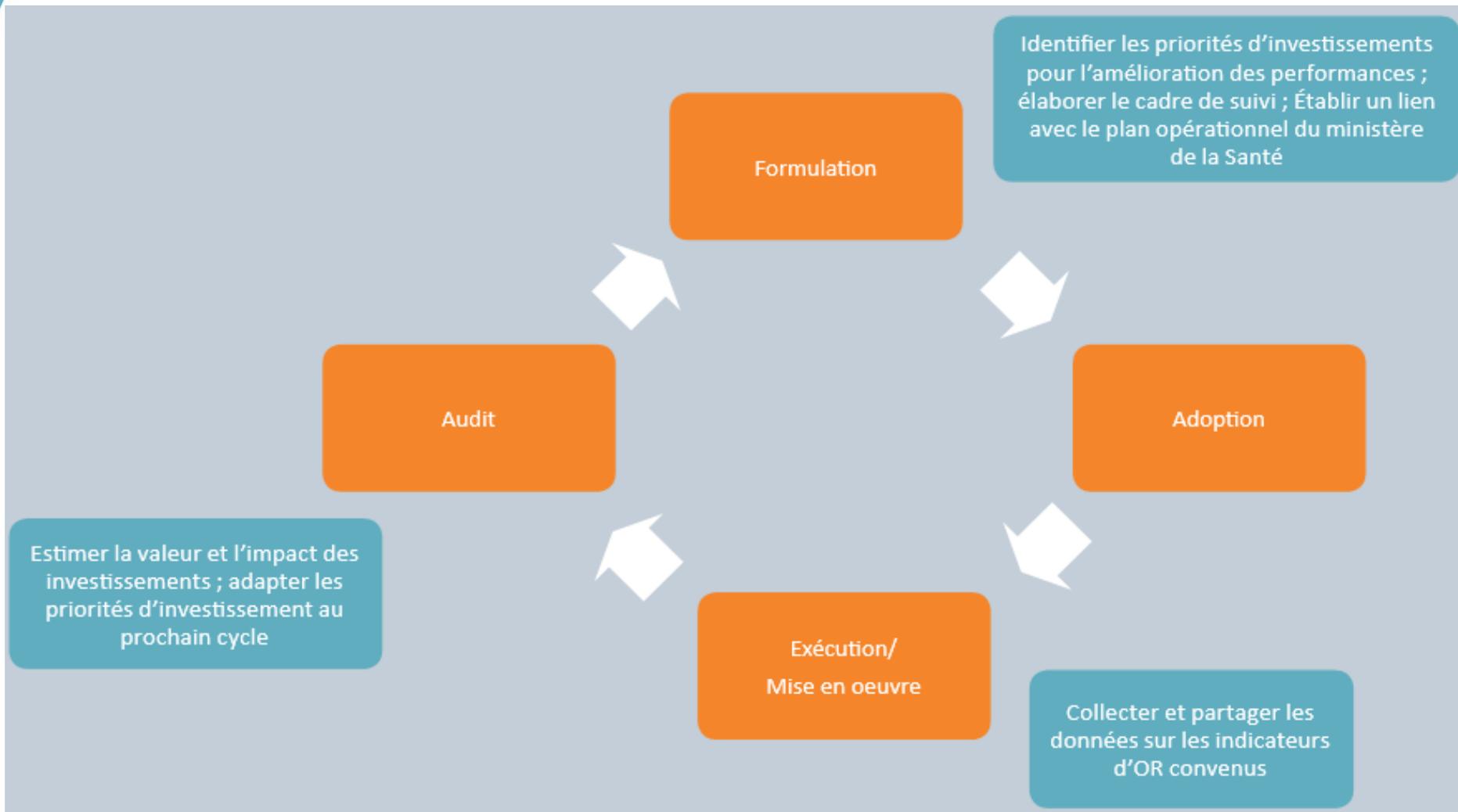
- Les informations sur la performance nécessaires pour l'allocation des ressources et la gestion
- Contributions, qualité (réalisations), qualité des services, résultats
- Défi lié à l'élaboration des mesures de rendement utiles - questions de définition et de mesure
- Défi lié à l'élaboration de systèmes pour suivre le système d'information sanitaire
  - Besoin: "Une politique, un plan global, des mécanismes de coordination, des investissements suffisants et du personnel travaillant dans le domaine des information en matière de santé"

# Les possibilités d'amélioration dans les aspects liés à l'exécution

## C (ii) Prévisibilité & Contrôle dans l'exécution budgétaire

SI-13	Transparence des obligations et des responsabilités pour les frais d'utilisation des soins de santé	r	 D+		
SI-16	Prévisibilité de la disponibilité des fonds pour l'engagement des dépenses de santé	r	 C+		
SI-18	Effectiveness of payroll controls in the health sector	γ	 B		
SI-19 a)	Processus d'assurance de la qualité dans l'achat de produits pharmaceutiques	if	 B		
SI-19b)	Compétitivité des prix dans l'approvisionnement en produits pharmaceutiques	if	 A		
SI-19c)	Calendrier des processus d'approvisionnement dans le secteur de la santé	t	 D		
SI-19d)	Compétitivité et transparence dans l'approvisionnement dans le secteur de la santé	γ	 C		
SI-19e)	Gestion des stocks dans le secteur de la santé		 D		
SI-20	Efficacité des contrôles internes des dépenses non salariales dans le secteur de la santé	γ	 D+		
SI-21	Efficacité de l'audit interne dans le secteur de la santé	γ	 D+		

# Approche collaborative en vue de rendre les systèmes de santé plus efficaces: le cycle budgétaire



# Récapitulation

- Il y a divers cadres disponibles pour évaluer l'efficacité technique
- Analyse de l'enveloppement de données (DEA)
- Indicateurs de la cartographie par rapport à l'optimisation des ressources et aux systèmes de santé
- Optimisation des ressources/cadre de la chaîne des valeurs
- Adaptation du cadre des dépenses publiques et responsabilité financière (PEFA)
- L'optimisation des points d'entrée dans le cycle budgétaire



## Débats

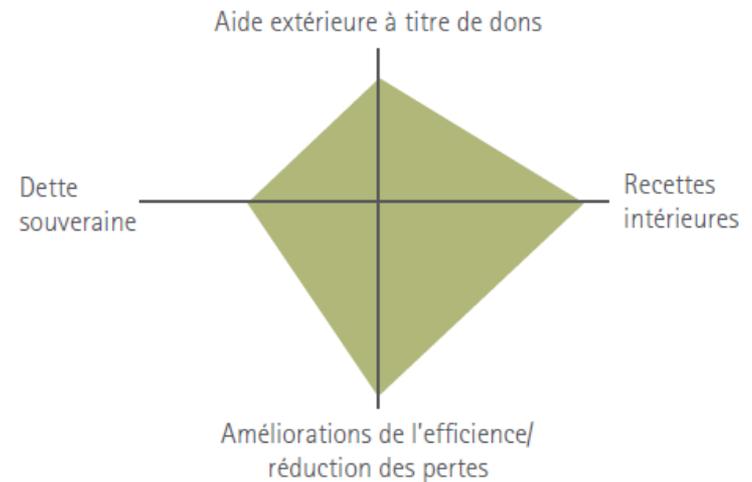
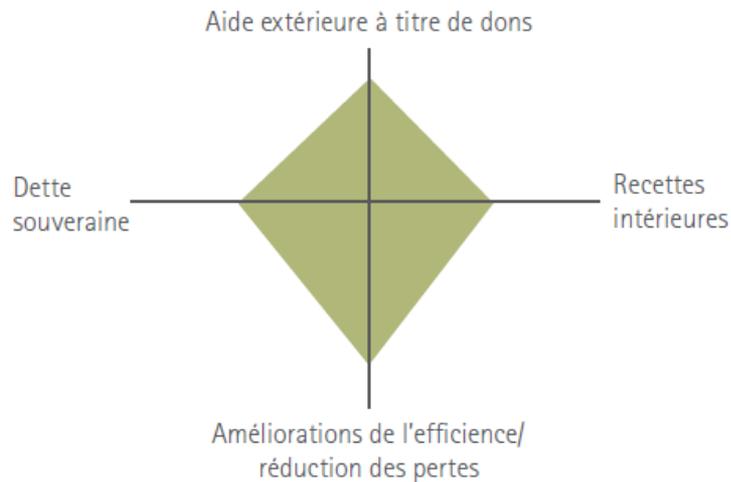
- Les cadres sont-ils utiles dans la pratique?
- Devons-nous faire les choses différemment à l'avenir? Comment?

# Une étude de cas de l'analyse de l'espace budgétaire dans le secteur du VIH/sida au Burkina Faso

- Contexte
  - Le financement du secteur du VIH est énormément dépendant des donateurs
  - L'allocation budgétaire au secteur du VIH est en dessous des attentes raisonnables
  - Les dépenses consenties par les donateurs devraient stagner ou diminuer
  - Le plan du secteur du VIH nécessite davantage de ressources
  - Sentiment généralisé de gaspillage dans le secteur du VIH et l'efficacité semble ne pas être la priorité
- Question de politique
  - Comment le Burkina Faso financera-t-il à long terme sa riposte au VIH? D'où viendra le financement?

# Une étude de cas de l'analyse de la marge de manœuvre budgétaire dans le secteur du VIH/sida au Burkina Faso

- Approche
  - Étude de la marge de manœuvre budgétaire avec l'analyse des lacunes



- Identifier le potentiel des différentes sources de financement y compris l'efficacité technique
- Les ministères des Finances et de la Santé ont convenu d'une stratégie durable pour financer la riposte au VIH

# Travail en groupe

1. Lire l'étude de cas
2. Constituer 4 groupes afin de formuler vos positions en préparation du jeu de rôle
  - **Groupe 1:** Le ministère des Finances du Burkina Faso devrait augmenter les investissements dans la lutte contre le VIH/sida
  - **Groupe 2:** Le ministère des Finances du Burkina Faso NE devrait PAS augmenter les investissements dans la lutte contre le VIH/sida
  - **Groupe 3:** Le ministère des Finances du Burkina Faso et le ministère de la Santé devraient travailler ensemble afin de combler les insuffisances de financement en augmentant les gains d'efficacité technique
  - **Groupe 4:** Il n'est pas possible de combler les insuffisances de financement en augmentant l'efficacité de la riposte au VIH, parce qu'en réalité, les épargnes monétaires sont difficiles à réaliser et ne permettent pas de financer des projets dans le cadre de la riposte au VIH. Au contraire, l'accent devrait être mis sur d'autres solutions axées sur des ressources financières additionnelles pour la lutte contre le VIH, comme par exemple, l'accroissement des dépenses publiques et les taxes supplémentaires
3. Présenter les positions en plénière
4. Déterminer par vote celui qui a remporté le débat

Je vous remercie