



LA PROTECTION FINANCIÈRE ET L'ACCÈS AMÉLIORÉ AUX SOINS DE SANTÉ :
APPRENTISSAGE PAR LES PAIRS
TROUVER DES SOLUTIONS AUX DÉFIS COMMUNS
DU 15 AU 19 FEVRIER 2016
ACCRA, GHANA

Jour 2, Session IV



L'achat stratégique pour le contrôle des dépenses

Atelier sur la protection financière et l'amélioration de l'accès aux soins de santé

Accra, Ghana

15-19 février 2016

Amanda Folsom,
Directrice de programme, Results for Development Institute
Pour le compte du projet Health Finance & Governance et du Réseau d'apprentissage collaboratif pour la Couverture maladie universelle



**RESULTS FOR
DEVELOPMENT**

L'achat stratégique comme complément aux réformes de la Gestion des finances publiques (GFP)

- L'achat stratégique est une fonction du financement de la santé insuffisamment utilisée dans beaucoup de cas qui :
 - Aide à équilibrer les recettes et les dépenses du système
 - Offre des incitations aux prestataires pour améliorer la qualité et fournir des services plus efficacement
 - Est axée sur le concept consistant à « en avoir plus pour son argent »
 - Est plus proche du stade de prestation des services
- La gestion stratégique des achats a le potentiel :
 - de transformer la façon dont les services de santé sont fournis
 - d'améliorer la performance du système sanitaire
 - d'aider à atteindre et pérenniser la CSU en effectuant une gestion dans les limites budgétaires et en encourageant la viabilité financière

Évolution vers l'achat stratégique

Faible

De l'argent est dépensé pour alimenter le système et produire des services, mais il existe peu de connexions entre les deux

Passif

Les extrants et les prix sont fixés par le prestataire

Active

Les extrants et les prix sont fixés par l'acheteur

Stratégique

Extrant totalement spécifié : quels services, comment et par qui ils seront fournis

Prix : incitations financières alignées sur les objectifs de prestation de services

Relations de coopération entre acheteurs et prestataires.

Des mécanismes variés pour l'achat stratégique

- Engagement de prestataires privés pour fournir le forfait de prestations (p. ex., Inde, Philippines, Kenya)
- Spécification du forfait de prestations – définissant quoi acheter (p. ex., le forfait complet de prestations de la Thaïlande avec priorité aux SSP)
- Incitations financières offertes aux prestataires de l'État (p. ex., Financement basé sur les résultats au Rwanda)
- Réformes des mécanismes de paiement des prestataires (p. ex., passage du paiement à l'acte à la capitation ou aux paiements en fonction du cas en Thaïlande, au Vietnam et au Ghana)

« Les mécanismes de paiements des prestataires – la façon dont les prestataires de soins de santé sont payés pour fournir les services couverts – forment l'ancrage de la gestion stratégique des achats en matière de santé. »

-- JLN Provider Payment Diagnostic & Assessment Guide

Quelles sont les options pour le paiement des prestataires ?

Payment Method	Definition
Line-item budget	Providers receive a fixed amount to cover specific input expenses (e.g., personnel, drugs, utilities,).
Global budget	Providers receive a fixed amount of funds for a certain period to cover aggregate expenditures. Budget is flexible and not tied to line items.
Per diem	Hospitals are paid a fixed amount per day that an admitted patient is treated in the hospital.
Case-based (“DRG”)	Hospitals are paid a fixed amount per admission depending on patient and clinical characteristics.
Fee-for-service	Providers are paid for each individual service provided. Fees are fixed in advance for each service or group of services.
Per capita (“capitation”)	Providers are paid a fixed amount in advance to provide a defined set of services for each individual enrolled for a fixed period of time.

Incitations dans les systèmes de paiement des prestataires

Les prestataires reçoivent des incitations pour fournir plus de volume de l'unité de paiement et pour minimiser leur coût interne par unité

	Unité de paiement	Incitation
Rémunération à l'acte	Chaque service individuel	Accroître le nombre des services et réduire les intrants par service
DRG	Chaque libération d'un patient de l'hôpital	Accroître le nombre des admissions et réduire le coût par admission
Capitation	Chaque personne inscrite	Accroître le nombre des personnes inscrites et réduire le coût par personne

Question à discuter

1. Quels types de mécanismes de contrôle des dépenses utilisez-vous?

- Défis rencontrés?
- Approches utilisées avec succès?

Points forts de la présentation

- La gestion des dépenses de santé ne porte pas sur les réductions de dépenses, et pas non plus simplement sur les « coûts ». Elle vise à créer un système de gestion financière permettant d'acheter des services de santé prioritaires dans des limites budgétaires fixées.
- Les pays ont besoin d'une combinaison d'approches saines et flexibles pour la GFP et d'une fonction de gestion stratégique des achats robuste.
- Les systèmes de paiement des prestataires de services de santé sont l'ancrage de la gestion stratégique des achats.
- Les pays doivent faire en sorte que les services essentiels/prioritaires puissent être fournis à un prix abordable grâce à des achats judicieux, et non le contraire (en définissant ce qu'il est raisonnablement possible d'acheter).

Pour plus de renseignements sur la gestion stratégique des achats et les mécanismes de paiement des prestataires

- **Réseau d'apprentissage collaboratif pour la Couverture maladie universelle (JLN)**
 - Apprentissage entre praticiens sur les méthodes pratiques d'atteindre la CMU
 - www.jointlearningnetwork.org
 - *Provider Payment Diagnostic & Assessment Guide*