



**Le Financement Basé sur la
Performance et la bonne gouvernance :
leçons apprises en RCA**

**Dr Malam Issa, Cordaid RCA
Dr Peter Bob Peerenboom, Tangram Pays-Bas**

PLAN DE PRÉSENTATION



- **Contexte**
- **L'intervention FBP**
 - **Acteurs**
 - **Activités**
- **Les éléments de la bonne gouvernance**
- **Quelques résultats**
- **Contribution à la transformation du conflit**
- **Leçons et défis**
- **Questions**

CONTEXTE

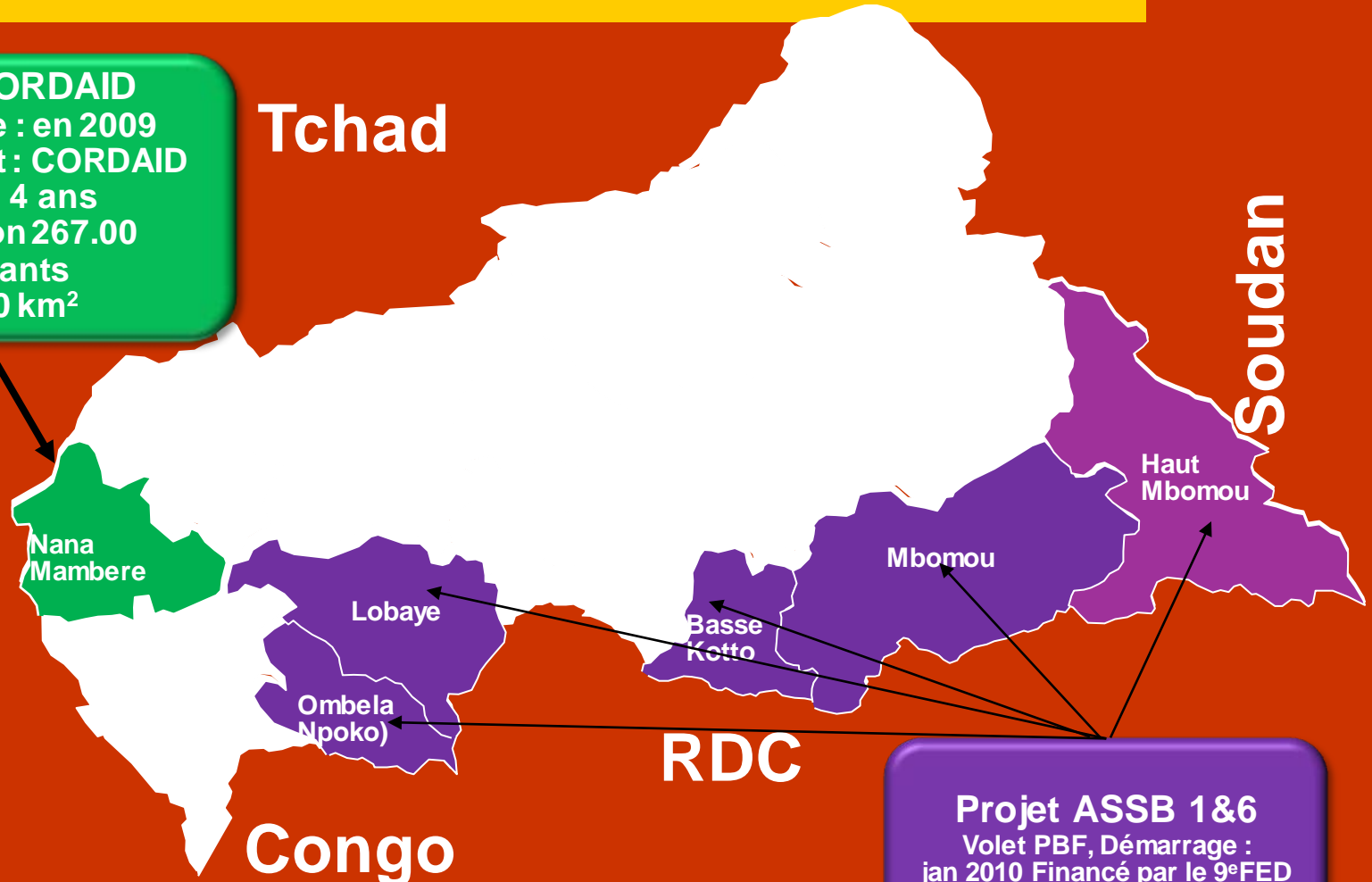
- **Indicateur du Développement Humain :**
0,35 (2006)
- **PIB dans la Préfecture de Nana Mambere:**
\$283 / hab. / an
- **Dépenses de santé :** \$16 / hab. / an
- **Incidence VIH/SIDA :** 6,3%
- **Espérance de vie :** 44,5 ans
- **Accouchements assistés :** 24%
- **Couverture vaccinale ECV :** 45%

Préfecture de Nana Mambere



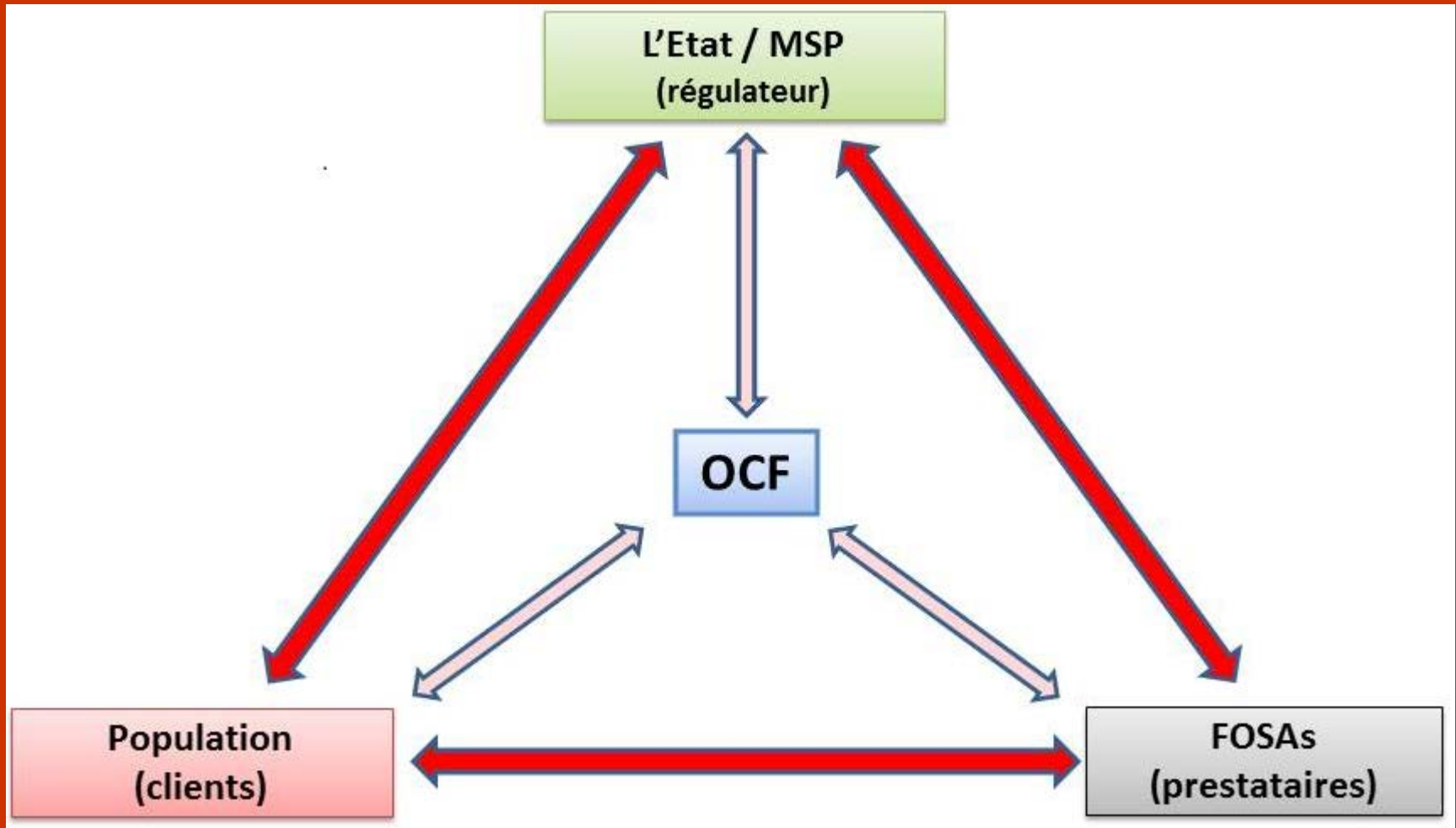
Projet CORDAID
Démarrage : en 2009
Financement : CORDAID
Durée : 4 ans
Population 267.00
habitants
38.000 km²

Cameroun



Projet ASSB 1&6
Volet PBF, Démarrage :
jan 2010 Financé par le 9^eFED
Durée : 3 ans

Les 4 acteurs



- ❖ **La contractualisation des**
 - FOSAs qui assurent les prestations des soins
 - ASLO qui assurent la vérification de la satisfaction des utilisateurs
- ❖ **La vérification quantitative des indicateurs achetés dans les FOSAs**
- ❖ **Accompagnement des Districts Sanitaires dans leur rôle de contrôle de qualité de soins fournis par les FOSAs**

Activités des FOSAs

Elle est assurée par 48 formations sanitaires qui offrent le paquet minimum d'activités (PMA) et le paquet complémentaire (PCA) aux populations desservies

Elle est assurée par le MSPPLS à travers les différents niveaux du système de santé :

- ❖ **Régions Sanitaires:** AT, supervision des districts; planification; SNIS; formation; etc.
- ❖ **Districts sanitaires:** AT, supervision des FOSAs; SNIS; contrôle qualité CS, formation et accompagnement, etc.

- ❖ **Utilisateur des FOSAs**
- ❖ **Financement par le biais de recouvrement de coûts (les mutuelles n'existent pas)**
- ❖ **Cogestion des FOSAs à travers les COGES**
- ❖ **Participation dans la vérification (voix de la population)**



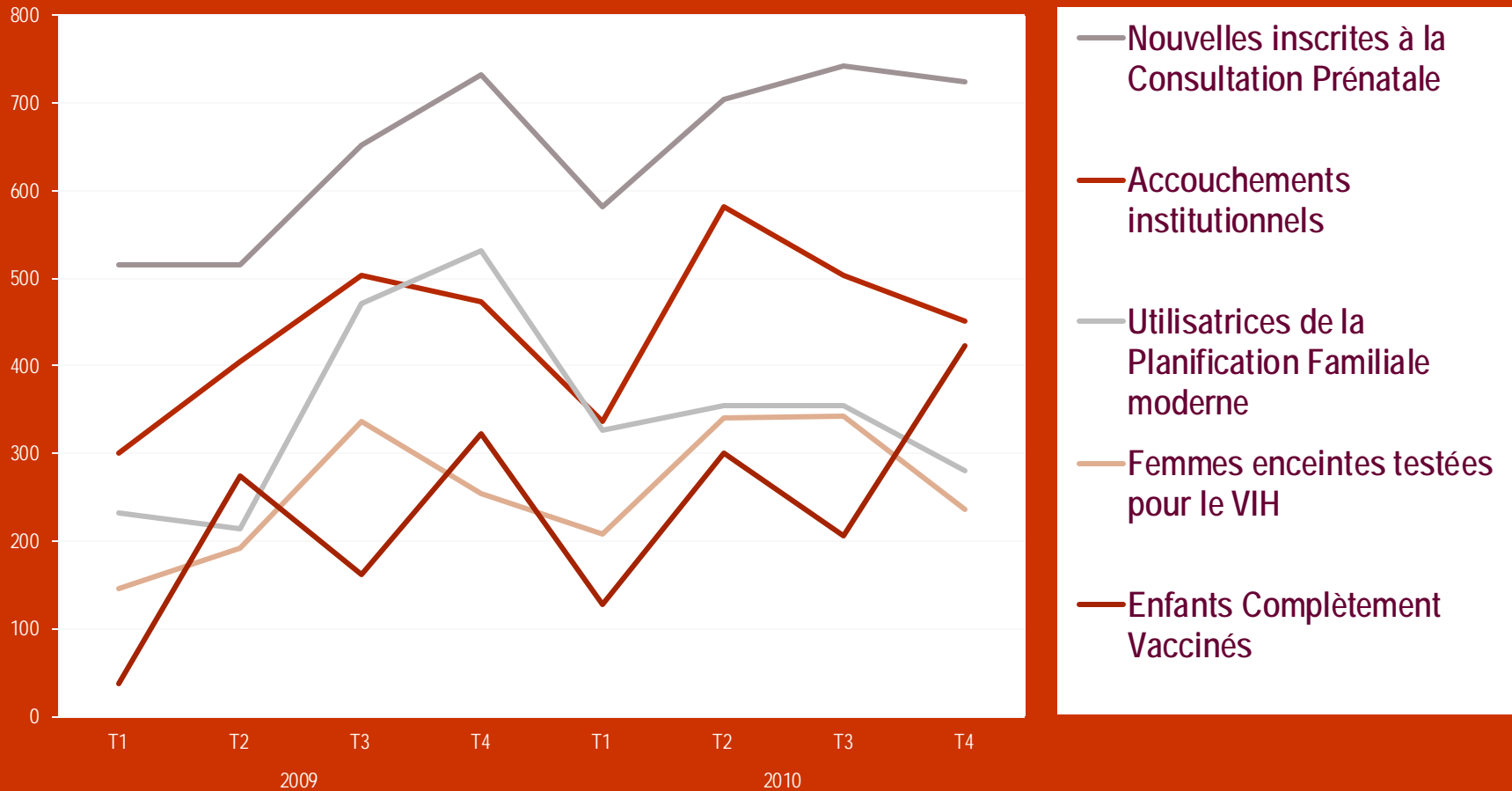
Les éléments de la gouvernance

Les éléments de la gouvernance

- **L'efficience et l'efficacité**
- **L'obligation de rendre compte**
- **La transparence**
- **La réceptivité**
- **La prospective**
- **La primauté du droit**

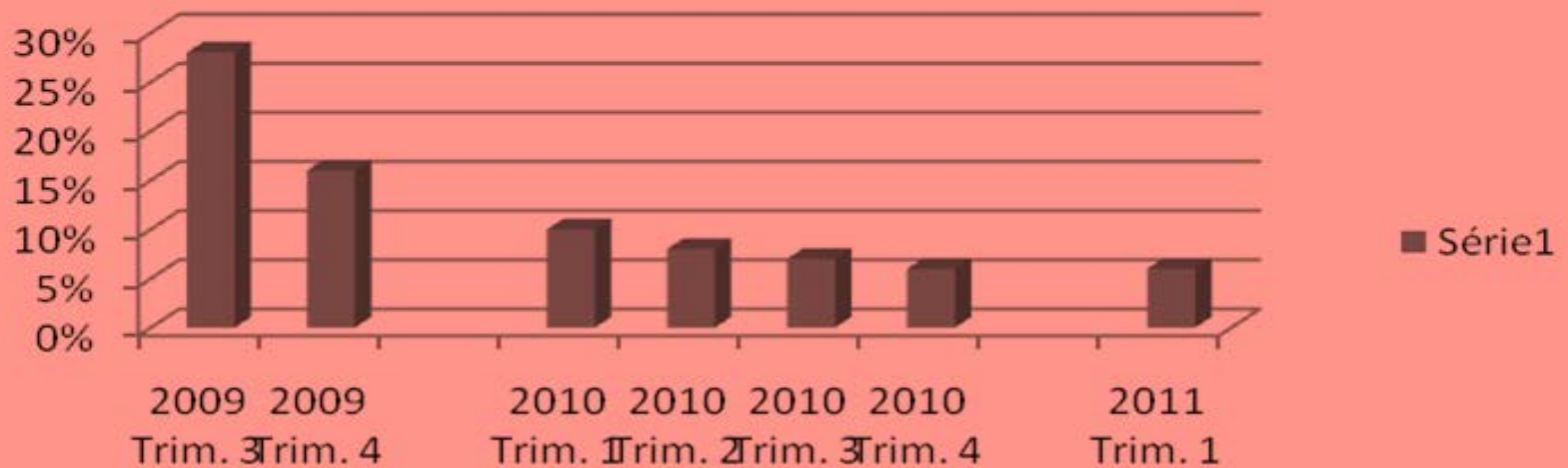
Quelques résultats

Résultats



Satisfaction du client

Evolution de la proportion de patients non satisfaits de la qualité de soins reçus au niveau des Fosa Sous Contrat FBP entre le 3ème trimestre 2009 et le 1er trimestre 2011.



Impact constaté à ce jour

- ❖ Baisse des tarifs des actes allant jusqu'à 50%;
- ❖ Amélioration du plateau technique;
- ❖ Augmentation de la proportion des agents qualifiés;
- ❖ Redynamisation de la participation communautaire (voix population et COGES);
- ❖ Amélioration de la notification des cas (SNIS);
- ❖ Amélioration de la complétude du PMA / PCA;
- ❖ Emergence de reflexe systématique de planification.

CS POLONDA

avant après



Maternité Tondomazoma avant après



- Introducción d'une grille de qualité: ++
- Diminution des tarifs: +
- Augmentation des actes: ++
- Accès gratuit aux soins par les indigents: ±
- Coûts de transaction de l'approche $\leq 30\%$: ±

- Réunions périodiques du Comité Préfectoral des Soins de Santé Primaires : ±
- Rapportage périodique de l'OCF à ce comité: ±
- COGES fonctionnels: ++
- Feed back de la population aux FOSAs via les enquêtes communautaires: +

- **Séparation des fonctions: ++**
- **Outil d'indice pour le calcul des primes: ±**
- **Organe de pilotage du projet: ±**
- **Implication des COGES dans la gestion: ++**
- **Rapportage trimestriel de l'OCF aux autorités sanitaires et administratives: +**

- **Pilotage avec l'implication de la Société Civile: ±**
- **Utilisation des résultats de l'enquête de satisfaction des clients: +**

- **Plans de business des FOSAs: ++**
- **Renforcement du SNIS: +**
- **Plan de développement sanitaire régionale: ±**

- **Systeme de vérification des prestations: ++**
- **Règlement intérieur de l'OCF: ++**
- **Existence d'un organe d'arbitrage: ±**
- **Engagement de l'autorité administrative: +**

Leçons et défis

- ❖ L'implication insuffisante du niveau régional;
- ❖ La faiblesse du réseau bancaire en RCA;
- ❖ La faiblesse du système d'approvisionnement en médicaments;
- ❖ Tentatives de fraudes/voir fraudes confirmées des FOSAs avec parfois tendances à impliquer les vérificateurs;
- ❖ Absence d'un organe de suivi avec implication des autorités politico-administratives;
- ❖ Faible capacité de gestion à plusieurs niveaux.

Questions

- ❖ L'implication des autorités politico-administratives corrompues?
- ❖ Une différence entre aide d'urgence et renforcement du système de santé?
- ❖ Comment améliorer le système d'approvisionnement en médicament défaillant?
- ❖ Implication du niveau national obligatoire?

Cordaid



***MERCI POUR VOTRE ATTENTION
SINGUILA***