



# Résumé de la formation en Financement Basé sur la performance

---

Formation des cadres du niveau central en  
FBP

Mbuela, 18 juin 2017



# Plan de la présentation

- I. Informations générales sur la formation :
  - I. Lieu
  - II. Durée
  - III. Facilitateurs
  - IV. Participants
  - V. Financement
- II. Le déroulement
  - I. Les modules
  - II. Les exercices pratiques
  - III. Les évaluations journalières
  - IV. La pratique de terrain
  - V. Le pré et post-test
- III. Les messages clés et les recommandations

# Informations générales

- Lieu : Mbuela Lodge
- Durée : du 12 au 18 juin 2017
- Facilitateurs : Célestin Bukanga (CT-FBR), Damase Makaya (CT-FBR), Michel Muvudi (Expert Banque Mondiale), Didier Ramanana (PDSS)
- Participants : 45 prévus et 40 effectifs
- Logements : Mbuela Lodge, Inter Kisantu,
- Financement : PDSS

# Déroulement (1)

- 12 modules ont été prévus mais 11 ont été abordés (le module sur la gouvernance et le FBP n'a pas pu être traité) :

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Généralités sur le FBP</li><li>• Théories et concepts clés</li><li>• Le FBP et le financement de la santé</li><li>• Le consensus pour mesurer la performance</li><li>• Les paquets de soins et de services dans le FBP</li><li>• La qualité des soins dans le FBP</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Le costing et l'achat stratégique</li><li>• La vérification dans le FBP</li><li>• Le plan de management et l'outil d'indice</li><li>• La contractualisation</li><li>• Le cycle de paiement</li><li>• La gouvernance et le FBP (non traité)</li></ul> |
|---|--|

# Déroulement (2)

- Des exercices pratiques :

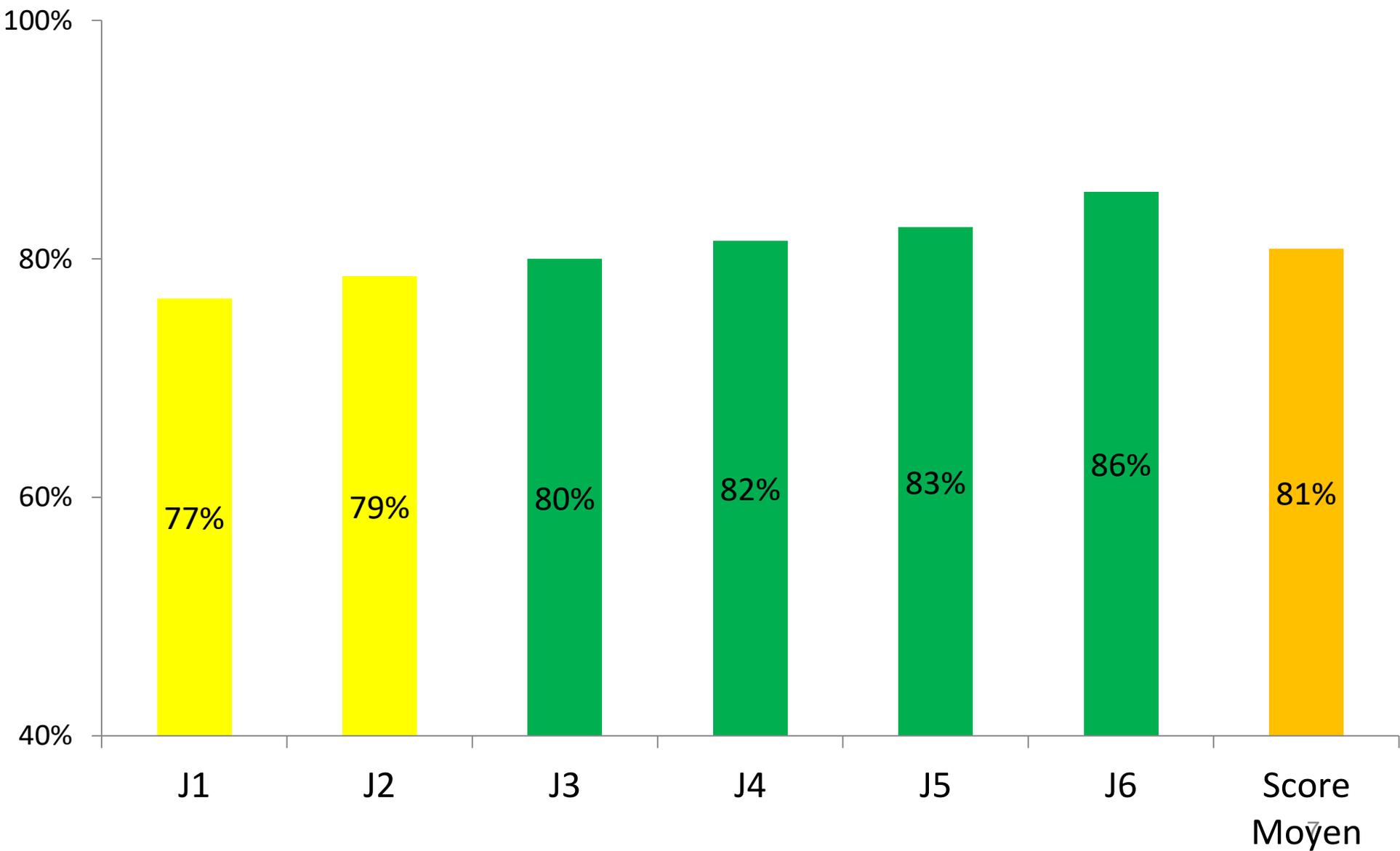
- Lecture individuelle sur les fonctions et responsabilités
- Exercice sur le DELPHI (consensus sur la liste des prestations et leurs poids)
- Lecture individuelle sur la liste des prestations et leur guide
- Exercice de groupe sur le calcul du score qualité et du bonus qualité
- Lecture sur les processus de vérification (technique et administratif)

- Lecture et discussion sur les fraudes et les sanctions
- Exercice en groupe sur le costing et l'achat stratégique
- Lecture et discussion sur la structuration d'un plan de management
- Lecture et discussion sur le cycle de paiement
- Lecture orientée de l'outil d'indice

# Visites de terrain

- Dans l'HGR St Luc et 6 centres de santé (Kandu 1 & 3, Kintanu, Cerphytoco, La Gare, Kikonka)
- Un groupe de 5 à 6 personnes par site
- Vérification quantitative d'un paquet de prestations (déclarées, vérifiées et validées) avec une triangulation
- Evaluation de la qualité
- Etablissement de la facture

# Evolution des scores globaux journaliers



<b>Codes</b>	<b>Pré test</b>	<b>Post test</b>	<b>Evolution</b>
P08	<b>61%</b>	<b>99%</b>	<b>39%</b>
P07	<b>46%</b>	<b>99%</b>	<b>53%</b>
P18	<b>23%</b>	<b>95%</b>	<b>73%</b>
P09	<b>38%</b>	<b>95%</b>	<b>57%</b>
P38	<b>22%</b>	<b>94%</b>	<b>72%</b>
P32	<b>23%</b>	<b>93%</b>	<b>70%</b>
P01	<b>33%</b>	<b>91%</b>	<b>58%</b>
P13	<b>36%</b>	<b>90%</b>	<b>55%</b>
P40	<b>32%</b>	<b>90%</b>	<b>59%</b>
P03	<b>37%</b>	<b>89%</b>	<b>52%</b>
P14	<b>15%</b>	<b>88%</b>	<b>73%</b>
P21	<b>33%</b>	<b>86%</b>	<b>53%</b>
P04	<b>26%</b>	<b>84%</b>	<b>58%</b>
P25	<b>23%</b>	<b>84%</b>	<b>61%</b>
P34	<b>18%</b>	<b>82%</b>	<b>65%</b>
P24	<b>29%</b>	<b>80%</b>	<b>52%</b>
P39	<b>40%</b>	<b>75%</b>	<b>35%</b>
P05	<b>39%</b>	<b>75%</b>	<b>36%</b>
P22	<b>7%</b>	<b>73%</b>	<b>66%</b>
P35	<b>27%</b>	<b>73%</b>	<b>46%</b>

<b>Codes</b>	<b>Pré test</b>	<b>Post test</b>	<b>Evolution</b>
P11	<b>35%</b>	<b>72%</b>	<b>38%</b>
P23	<b>28%</b>	<b>71%</b>	<b>44%</b>
P26	<b>19%</b>	<b>71%</b>	<b>52%</b>
P45	<b>20%</b>	<b>71%</b>	<b>51%</b>
P41	<b>33%</b>	<b>69%</b>	<b>36%</b>
P12	<b>21%</b>	<b>67%</b>	<b>47%</b>
P27	<b>25%</b>	<b>66%</b>	<b>41%</b>
P17	<b>25%</b>	<b>63%</b>	<b>38%</b>
P10	<b>22%</b>	<b>62%</b>	<b>41%</b>
P20	<b>32%</b>	<b>59%</b>	<b>28%</b>
P31	<b>32%</b>	<b>56%</b>	<b>24%</b>
P15	<b>13%</b>	<b>55%</b>	<b>42%</b>
P29	<b>11%</b>	<b>54%</b>	<b>43%</b>
P19	<b>30%</b>	<b>53%</b>	<b>24%</b>
P28	<b>27%</b>	<b>51%</b>	<b>24%</b>
P30	<b>26%</b>	<b>50%</b>	<b>24%</b>
P16	<b>19%</b>	<b>46%</b>	<b>27%</b>
P33	<b>19%</b>	<b>46%</b>	<b>27%</b>
P42	<b>14%</b>	<b>38%</b>	<b>24%</b>
P36	<b>11%</b>	<b>27%</b>	<b>16%</b>
			<b>45%</b>

# Messages clés (1)

- Le FBP est un régime de financement qui paie sur base d'un contrat des RESULTATS dont la quantité et la qualité sont préalablement vérifiées
- Le FBP sert à financer l'offre de soins
- Le FBP n'est pas nécessairement un financement additionnel mais une allocation différente des ressources existantes
- Le FBP n'est pas un projet mais une stratégie, une approche, un régime de financement
- Sa durabilité en tant que financement de l'offre doit d'abord être l'affaire des Etats.

# Messages clés (2)

- Trois théories :
  - Agence : contrat, risques, autonomie, dispositifs FBP
  - Réorganisation institutionnelle : séparation des fonctions et conflit d'intérêt
  - Nouvelle économie institutionnelle : ligne de front et paiement par voie bancaire

# Messages clés (3)

- Plusieurs principes :
  - Contractualisation : principal et agent
  - Séparation des fonctions connues (régulation, achat, contractualisation, prestation, vérification)
  - Autonomie de gestion : plusieurs domaines (activités, financières, approvisionnement, tarification, ressources humaines)
  - Vérification (techniques et communautaire)

# Messages clés (4)

- Les prestations à acheter dans le cadre du FBP doivent être SMART
- Le paquet de prestations doit être large : services préventifs, promotionnels, de réadaptation et soins curatifs (pas de polarisation)
- Focus sur les services à haut impact et à cout-efficacité élevé
- L'achat stratégique est actif dans l'identification, la détermination des prix, de la qualité et du volume des prestations

# Messages clés (5)

- L'achat stratégique nécessite l'usage du NTIC (portail web) pour le suivi de l'exécution du budget
- Le budget pour le FBP doit tourner autour de \$US 4,25 dont \$US3 pour le PMA et PCA
- Le budget FBP est ouvert sur le plan « micro » et fermé au niveau « macro ».
- La qualité dans le cadre du FBP : évaluée sous plusieurs angles (structurelle, procédurale, vignette, perçue)
- Evaluation de la qualité des soins : DPS (HGR), ECZs (CS)

# Messages clés (6)

- Bonus qualité :
  - carotte (quantité) & carotte (qualité)
  - Maximum de 25% de la quantité pour les CS
  - Maximum de 40% pour les HGR
- Enquête communautaire :
  - Existence des patients
  - Effectivité des soins
  - Satisfaction des usagers

# Messages clés (7)

- La vérification technique quantitative se réfère au SNIS (cadre normatif) et exige que les vérificateurs médicaux disposent des capacités en analyse de l'information sanitaire
- Il faut suffisamment mettre les moyens dans la vérification pour un FBP de qualité et efficace
- Les sanctions dans le cadre du FBP constituent une disposition contractuelle précise. Elles sont d'ordre financier, administratif ou judiciaire.

# Messages clés (8)

- Le contrat unique MPS-DPS permet de réduire la fragmentation des financements de la DPS (panier commun virtuel) à travers le financement de son PAO et le cadre de performance centré sur ses missions.
- Le paiement à temps des formations sanitaires constitue une condition pour la réussite du FBP. Le cycle de paiement est à respect au maximum.

# Recommandations (1)

- Mettre en place un pool d'experts nationaux pour accompagner la mise en œuvre au niveau des provinces (les personnes formées constituant un premier noyau)
- Organiser une autre vague de formations des acteurs restants du niveau central (autres directeurs et cabinet du Ministre)
- Revoir le nombre de jours de formation à 8 jours
- Appuyer la restitution de cette formation au sein de chaque direction

# Recommandations (2)

- Impliquer les acteurs formés dans la mise en œuvre pour bien maîtriser les principes et les dispositifs mis en place
- Harmoniser les outils de planification utilisés dans les formations sanitaires
- Soumettre à la commission ressources humaines les barèmes indiciaires utilisés dans le cadre du FBP
- Participer activement aux échanges et réflexions sur le FBP



**MERCI**