



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) :

- Généralités sur le FBP
- Théories et concepts clés
- Le FBP et le financement de la santé
- Le consensus pour mesurer la performance
- Les paquets de soins et de services dans le FBP
- La qualité des soins dans le FBP

- Le costing et l'achat stratégique
- La vérification dans le FBP
- Le plan de management et l'outil d'indice
- La contractualisation
- Le cycle de paiement
- La gouvernance et le FBP (non traité)

Déroulement (2)

- Des exercices pratiques :

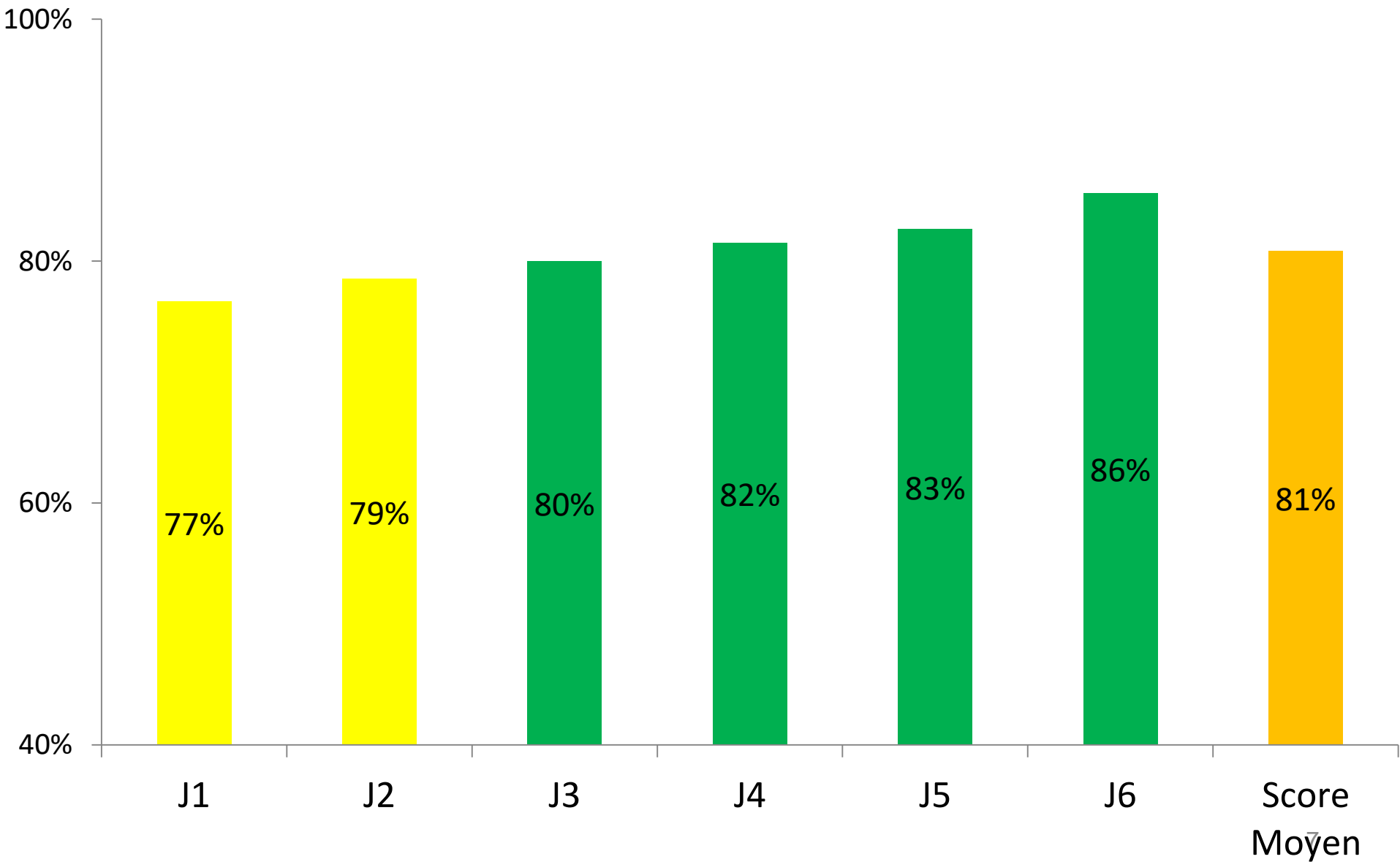
- Lecture individuelle sur les fonctions et responsabilités
- Exercice sur le DELPHI (consensus sur la liste des prestations et leurs poids)
- Lecture individuelle sur la liste des prestations et leur guide
- Exercice de groupe sur le calcul du score qualité et du bonus qualité
- Lecture sur les processus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



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

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

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