

Alors que les pays du monde entreprennent des réformes de financement de la santé pour obtenir la couverture sanitaire universelle (CSU), ils intensifient la discussion, la conception et les essais des approches pour rendre plus stratégique l'achat des services et produits de santé. Cependant, le terme « achat stratégique » peut être utilisé et compris différemment selon les parties prenantes. Ce document fournit un aperçu de la définition de l'achat stratégique et de son importance pour les réformes du financement de la santé pour la CSU.

Le projet est mis en œuvre par ThinkWell en collaboration avec des institutions gouvernementales et des partenaires de recherche locaux dans cinq pays: Burkina Faso, Indonésie, Kenya, Philippines et Ouganda. SP4PHC est soutenu par une subvention de la Fondation Bill & Melinda Gates.

QU'EST-CE QUE L'ACHAT STRATEGIQUE ?

L'achat est le processus par lequel les fonds mis en commun sont payés aux prestataires pour fournir des interventions de santé par des institutions comme les ministères de santé et les agences nationales de l'assurance maladie (World Health Organization [WHO] 2000). Lorsque les pays mettent en œuvre des stratégies pour fournir la CSU, ils entreprennent des réformes de financement de la santé pour a) mobiliser davantage de financement pour la santé, et b) s'assurer que les fonds disponibles pour la santé sont utilisés de manière optimale et équitable. L'achat stratégique soutiens le deuxième objectif.

Le processus de l'achat stratégique implique de lier la prise de décision aux informations concernant le comportement des prestataires et les besoins de la population en matière de santé afin de maximiser les objectifs du système de santé (WHO 2010). Par conséquent, les réformes de l'achat stratégique impliquent généralement d'améliorer la façon dont les

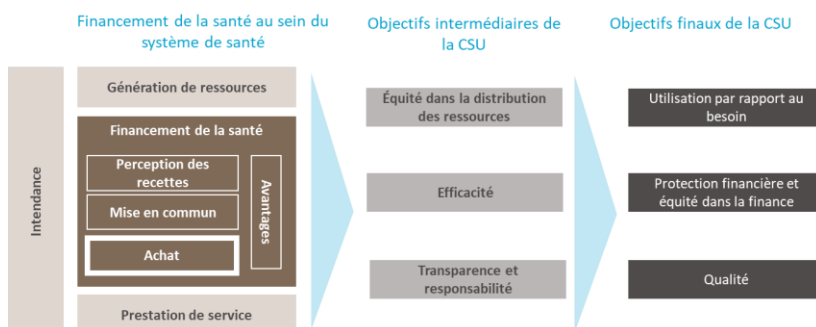
ministères de la santé, les caisses maladie et les autres acheteurs prennent les décisions clés concernant les interventions qu'ils couvrent, les prestataires qu'ils contractent et les méthodes de paiement afin d'améliorer l'accès, l'équité, l'efficacité, la qualité des soins et la protection financière (Figure 1).

POURQUOI SE CONCENTRER SUR L'ACHAT STRATEGIQUE ?

L'histoire du développement de système de santé dans la période post-coloniale suit un modèle similaire dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. La plupart de ces pays ont mis en place de grands réseaux d'établissements de santé publics et ont payé la prestation de services par des postes budgétaires du gouvernement pour les salaires, les équipements, et les couts opérationnels (Vilcu, Mbuthia, and Ravishankar 2019). Les paiements directs sont restés la norme pour les services du secteur privé, et des frais d'utilisation pour les services du secteur public ont été introduits au cours des réformes d'ajustement structurel dans les années de 1980 (Gottret and Schieber 2006). Les subventions au

système de santé provenaient si de programmes verticaux, qui sont principalement financés par des donateurs. Les systèmes de santé qui gèrent un ensemble complexe de mécanismes d'achat sont souvent caractérisés par la prestation faible du secteur public, les obstacles financiers à l'accès aux services de santé pour les pauvres, et l'instabilité

Figure 1. Définir l'achat



du soutien des donateurs représente un risque pour la durabilité des besoins de santé prioritaires (Gautier and Ridde 2017).

Alors que les pays élaborent et mettent en œuvre des stratégies pour relever ces défis et réaliser la CSU, ils se concentrent sur trois objectifs

interdépendants (WHO 2010) :

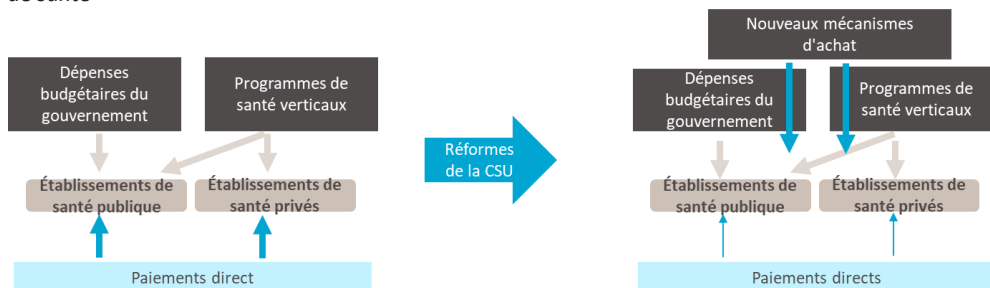
1. Mobiliser davantage de ressources pour la santé
2. Réduire les obstacles financiers à l'accès et augmenter la protection financière
3. Utiliser de manière optimale les fonds disponibles pour atteindre les objectifs du système de santé

Faire l'achat de façon plus stratégique est partie intégrante du troisième objectif consistant à obtenir « plus de soins de santé pour l'argent dépensé ». Il peut servir de catalyseur pour :

- Harmoniser les motivations aux prestataires pour améliorer la prestation de services dans le secteur public
- Utiliser des fonds publics pour acheter des services au secteur privé et améliorer ainsi l'accès
- Réduire la dépendance à l'égard des programmes de santé verticaux pour améliorer l'efficacité
- Diminuer les paiements directs pour améliorer la protection financière et l'équité

Les réformes de la CSU se caractérisent souvent par l'ajout de nouveaux mécanismes d'achat aux structures existantes. Ces nouveaux mécanismes peuvent inclure l'expansion de l'assurance maladie nationale, de l'assurance maladie communautaire, du financement basé sur la performance et des programmes de remplacement des frais d'utilisation peuvent tous être associés aux réformes de la CSU (Lagomarsino et al. 2012; Meessen et al. 2011; Chu, Kwon, and Cowley 2019; Gautier and Ridde 2017). Tous ces éléments lient le paiement aux données sur la prestation de services et peuvent être associés à tous

Figure 2. Transition de l'achat à l'achat stratégique pour la prestation de services de santé



peuvent être associés aux réformes de la CSU (Figure 2).

RENDE L'ACHAT PLUS STRATEGIQUE

Rendre l'achat plus stratégique est un processus. La conception et la mise en œuvre des réformes d'achat doivent être fondées sur des preuves, tenir compte du contexte (politique, social, culturel, institutionnel), et impliquer un éventail d'acteurs du système de santé. L'achat peut harmoniser les motivations proposées par le gouvernement aux professionnels de santé pour encourager les comportements souhaités. Cependant, les motivations en question doivent être comprises comme allant au-delà des récompenses financières, pour englober l'ensemble du système de récompenses et de sanctions qui contrôlent et influencent le comportement. Il est essentiel d'examiner attentivement l'interaction des mécanismes d'achat nouveaux et existants. La conception des mécanismes d'achat devrait être le résultat d'un processus décisionnel continu et délibéré sur la meilleure façon d'obtenir un ensemble de résultats sanitaires prioritaires.

L'achat stratégique sert à relier les ressources mobilisées pour la CSU à la prestation de services de santé de qualité. Alors que les pays dessinent et mettent en œuvre des mécanismes d'achat pour promouvoir la qualité, l'efficacité, l'équité et répondre aux besoins de santé de la population, cela accélère les progrès vers la réalisation des objectifs de la CSU.

SP4PHC est un projet que ThinkWell met en œuvre en partenariat avec des agences gouvernementales et des instituts de recherche locaux dans cinq pays, avec le soutien d'une subvention de la Fondation Bill & Melinda Gates. Pour plus d'informations, veuillez visiter le site à

<https://thinkwell.global/projects/sp4phc/>. Pour toute question, veuillez écrire à sp4phc@thinkwell.global.

Citation Recommandée :

Straubinger S., Metangmo, P., Boxshall, M., (2020). Introduction à l'Achat Stratégique Pour la Santé. Washington, DC: ThinkWell

BIBLIOGRAPHIE

Chu, Annie, Soonman Kwon, and Peter Cowley. 2019. "Health Financing Reforms for Moving towards Universal Health Coverage in the Western Pacific Region." *Health Systems and Reform* 5 (1): 32–47. <https://doi.org/10.1080/23288604.2018.1544029>.

Gautier, Lara, and Valéry Ridde. 2017. "Health Financing Policies in Sub-Saharan Africa: Government Ownership or Donors' Influence? A Scoping Review of Policymaking Processes." *Global Health Research and Policy* 2 (1): 1–17. <https://doi.org/10.1186/s41256-017-0043-x>.

Gottret, P, and G Schieber. 2006. "Health Financing Revisited: A Practitioner's Guide." Washington. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1596/978-0-8213-6585-4>.

Lagomarsino, Gina, Alice Garabrant, Atikah Adyas, Richard Muga, and Nathaniel Otoo. 2012. "Universal Health Coverage 3 Moving towards Universal Health Coverage: Health Insurance Reforms in Nine Developing Countries in Africa and Asia." *The Lancet* 380 (9845): 933–43. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)61147-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)61147-7).

Meessen, Bruno, David Hercot, Mathieu Noirhomme, Valéry Ridde, Abdelmajid Tibouti, Christine Kirunga Tashobya, and Lucy Gilson. 2011. "Removing User Fees in the Health Sector: A Review of Policy Processes in Six Sub-Saharan African Countries." *Health Policy and Planning* 26 (SUPPL. 2): 16–29. <https://doi.org/10.1093/heapol/czr062>.

Vilcu, Ileana, Boniface Mbutia, and Nirmala Ravishankar. 2019. "Purchasing Reforms and Tracking Health Resources, Kenya." *World Health Organization Bulletin*, no. 98: 126–31. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.2471/BLT.19.239442>.

World Health Organization. 2000. "The World Health Report 2000." Geneva. <https://doi.org/10.1111/1758-5899.12212>.

———. 2010. "The World Health Report 2010." Geneva.

POUR EN SAVOIR PLUS (AUTRES DOCUMENTS A LIRE)

Chu, Annie, Soonman Kwon, and Peter Cowley. 2019. "Health Financing Reforms for Moving towards Universal Health Coverage in the Western Pacific Region." *Health Systems and Reform* 5 (1): 32–47. <https://doi.org/10.1080/23288604.2018.1544029>.

Gautier, Lara, and Valéry Ridde. 2017. "Health Financing Policies in Sub-Saharan Africa: Government Ownership or Donors' Influence? A Scoping Review of Policymaking Processes." *Global Health Research and Policy* 2 (1): 1–17. <https://doi.org/10.1186/s41256-017-0043-x>.

Gottret, P, and G Schieber. 2006. "Health Financing Revisited: A Practitioner's Guide." Washington. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1596/978-0-8213-6585-4>.

Hanson, Kara, Edwine Barasa, Ayako Honda, Warisa Panichkriangkrai, and Walaiporn Patcharanarumol. 2019. "Strategic Purchasing: The Neglected Health Financing Function for Pursuing Universal Health Coverage in Low- and Middle-Income Countries: Comment on 'What's Needed to Develop Strategic Purchasing in Healthcare? Policy Lessons from a Realist Review.'" *International Journal of Health Policy and Management* 8 (8): 501–4. <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2019.34>.

Lagomarsino, Gina, Alice Garabrant, Atikah Adyas, Richard Muga, and Nathaniel Otoo. 2012. "Universal Health Coverage 3 Moving towards Universal Health Coverage: Health Insurance Reforms in Nine Developing Countries in Africa and Asia." *The Lancet* 380 (9845): 933–43. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)61147-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)61147-7).

Mathauer I., D, and Fahdi Dkhimi. 2018. *Analytical Guide to Assess a Mixed Provider Payment System. A Guidance Document, Department of Health Systems Governance and Financing*. Geneva,

Switzerland: World Health Organization.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/311020>.

Meessen, Bruno, David Hercot, Mathieu Noirhomme, Valéry Ridde, Abdelmajid Tibouti, Christine Kirunga Tashobya, and Lucy Gilson. 2011. "Removing User Fees in the Health Sector: A Review of Policy Processes in Six Sub-Saharan African Countries." *Health Policy and Planning* 26 (SUPPL. 2): 16–29.
<https://doi.org/10.1093/heapol/czr062>.

Paul, Elisabeth, Lucien Albert, Badibanga N.Sambuka Bisala, Oriane Bodson, Emmanuel Bonnet, Paul Bossyns, Sandro Colombo, et al. 2018. "Performance-Based Financing in Low-Income and Middle-Income Countries: Isn't It Time for a Rethink?" *BMJ Global Health* 3 (1): 1–7.
<https://doi.org/10.1136/bmjgh-2017-000664>.

Powell-Jackson, Timothy, and Anne Mills. 2007. "A Review of Health Resource Tracking in Developing Countries." *Health Policy and Planning* 22 (6): 353–62. <https://doi.org/10.1093/heapol/czm024>.

Rosen, Rachel, Jennifer Ljungqvist, and Karishmah Bhuwanee. 2018. "Follow the Money: Choosing the Most Appropriate Health Expenditure Tracking Tool | HFG." *Health Finance & Governance Project*. Rockville. <https://www.hfgproject.org/follow-the-money-choosing-the-most-appropriate-health-expenditure-tracking-tool/>.

Vilcu, Ileana, Boniface Mbutia, and Nirmala Ravishankar. 2019. "Purchasing Reforms and Tracking Health Resources, Kenya." *World Health Organization Bulletin*, no. 98: 126–31.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.2471/BLT.19.239442>.

World Health Organization. 2000. "The World Health Report 2000." Geneva.
<https://doi.org/10.1111/1758-5899.12212>.

World Health Organization. 2010. "The World Health Report 2010." Geneva.

World Health Organization. 2017. "Strategic Purchasing for UHC: Unlocking the Potential. Global Meeting Summary and Key Messages." Geneva.