

## COMPTE RENDU DE LA REUNION DE LA CELLULE TECHNIQUE NATIONALE ELARGIE DU FINANCEMENT BASE SUR LA PERFORMANCE (CT-FBP ELARGIE) POUR LE MOIS DE FEVRIER 2013

**I. Date et heure de début et de fin de la réunion :** Le 11 Février 2013, de 8h30min à 10h30.

**Lieu :** Salle de réunion du projet Amagara Meza

### II. Ordre du jour

Un seul point était inscrit à l'ordre du jour, conformément au message électronique d'invitation à la réunion que le Dr Jean KAMANA, coordonateur de la CT-FBP avait envoyé à tous les membres de la CT-FBP Elargie une semaine avant la tenue de la réunion :

- ❖ Analyse des doléances des hôpitaux nationaux, des ASLO et de l'INSP et la prise de décision des ajustements à faire dans le costing en vigueur.

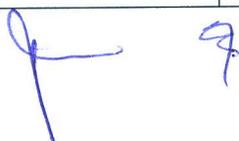
### III. Déroulement de la réunion

#### A. Approbation du PV de la réunion précédente

Le PV de la réunion précédente a été approuvé par les membres participants à la réunion sans amendement.

#### B. Bilan des recommandations/actions de la réunion précédente

Recommandations	Responsable	Niveau de réalisation
Collaborer avec les programmes verticaux pour l'intégration des activités de santé communautaire à travers les GASC	DPSHA	Ne dépend pas des prérogatives de la CT-FBP
Former, recycler et encadrer les ASC	DPSHA	Ne dépend pas des prérogatives de la CT
Motiver davantage les GASC en leur attribuant notamment un bonus de performance à l'issue de l'évaluation de leurs performances	MSPLS+PTF's	Ne dépend pas des prérogatives de la CT
Poursuivre l'expérience pilote du FBP communautaire dans la Province de	Cordaid+MSPLS	Ne dépend pas des prérogatives de la CT



Makamba		
Développer d'autres expériences pilotes dans d'autres Provinces en utilisant les mêmes principes que dans la Province de Makamba mais en introduisant certaines variantes afin de tester les meilleures modalités de mise en œuvre	MSPLS+PTF's	Ne dépend pas des prérogatives de la CT-FBP
Inciter les organes de régulation au niveau provincial (BDS et BPS) et au niveau national (DPSHA et CT FBP) à s'impliquer davantage dans le suivi de la mise en œuvre de l'expérience pilote de FBP Communautaire à Makamba	MSPLS	Ne dépend pas des prérogatives de la CT-FBP

**C. Point à l'ordre du jour : Analyse des propositions de révision des tarifs FBP au niveau des Hôpitaux Nationaux, des ASLO et de l'INSP**

***C.1. Révision des tarifs de certains indicateurs au niveau des Hôpitaux Nationaux***

Dr Olivier BASENYA a présenté en premier, la problématique soulevée par les hôpitaux nationaux en rapport avec l'indicateur enlevé dans le costing 2013-2017 : journée d'hospitalisation pour les plus de 5ans. En effet, en supprimant l'indicateur Journée d'Hospitalisation au niveau des Hôpitaux nationaux ; les JH pour certaines prestations du paquet de soins gratuit à savoir les accouchements dystociques, les césariennes et les pathologies liées à la grossesse ne sont plus pris en compte. Pour régler cette question, la CT FBP propose d'intégrer le tarif d'une JH (2.000 Fbu/jour) dans le tarif des indicateurs concernés comme indiqué ci-dessous :

- Accouchement dystocique : de 50 000fbu à 56 000fbu (càd, avec 2000fr/journée hospitalisée x 3jours=6 000fr)
- Césarienne : de 240 000fr 254 000fbu (càd, avec 2000fr/journée hospitalisée x 7jours=14 000fr)
- Consultation curative chez la femme enceinte : de 30.000 Fbu à 40.000 Fbu (càd 2000Fbu/JH x 5 jours)

Les participants à la réunion se sont interrogés pour savoir si ces augmentations allaient résoudre une fois pour toutes le problème de financement des Hôpitaux Nationaux. Il a été



répondu que les Hôpitaux Nationaux ont des problèmes structurels assez importants que le FBP ne peut résoudre sans oublier la problématique de la faible tarification des prestations sanitaires qui date de 2001 et dont l'actualisation est envisagée en 2013.

**Après échanges et discussions, la CT FBP Elargie a accepté la proposition de révision à la hausse de certains indicateurs FBP au niveau des Hôpitaux Nationaux.**

### ***C.2. Révision du tarif d'une fiche d'enquête communautaire correctement remplie***

Dans le cadre de la vérification des prestations réalisées par les formations sanitaires en rapport avec la mise en œuvre du Financement Basé sur la Performance, il est organisé chaque trimestre des enquêtes communautaires de confirmation des cas déclarés par les FOSA et de mesure de la satisfaction de la communauté. Ces enquêtes sont d'une importance capitale et les associations locales qui les réalisent soulignent chaque fois leur faible motivation au regard de l'ampleur du travail et des distances à parcourir.

Pour garantir la réalisation de ces enquêtes dans des conditions acceptables, la CT-FBP a proposé que le tarif d'une fiche correctement remplie passe **d'une moyenne de 3.506 Fbu à 5.565 Fbu.**

Certains participants ont soulevé la question de la pertinence et de l'opportunité de cette augmentation et d'autres ont estimé que le niveau d'augmentation était très élevé. Après un débat animé, il a été reconnu que le travail demandé aux ASLO est fastidieux vu notamment les difficultés à retrouver certains bénéficiaires de soins et les distances à parcourir souvent dans des conditions difficiles.

La CT-FBP Elargie a constaté que les résultats des enquêtes communautaires ne sont pas suffisamment exploités et a souhaité que cela change. Il a été indiqué que la restructuration de la base de données actuellement en cours va permettre une meilleure exploitation des données des enquêtes communautaires.

Après débat, La CT FBP Elargie a accepté la proposition de revoir à la hausse le tarif d'une fiche correctement remplie et a fortement recommandé à la CT-FBP de préparer un argumentaire pour expliquer la pertinence et de cette augmentation et du niveau d'augmentation proposé.

### ***C.3. Révision à la hausse du Budget FBP du Laboratoire de l'INSP***

Le laboratoire de l'INSP réclame que l'on augmente le budget plafond FBP lui alloué. En effet, le laboratoire INSP a été intégré au FBP car il réalise gratuitement des examens de laboratoire pour les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes. Pour ce faire, ce



laboratoire est évalué chaque trimestre sur base d'une grille de performance et un montant plafond de 7.500.000 Fbu lui est accordé par trimestre si son score est de 100%. Si le score est inférieur à 100% ; le laboratoire reçoit un montant équivalent au score obtenu x le montant plafond. Le laboratoire de l'INSP estime dépenser en moyenne 22.500.000 Fbu par trimestre pour les examens de laboratoire en faveur des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes et propose que son budget plafond soit revu à la hausse en conséquence.

N'ayant pas pu vérifier l'exactitude des données fournies par l'INSP, la CT-FBP propose de revoir à la hausse le budget du laboratoire de l'INSP de 7.500.000 Fbu à 15.000.000 Fbu.

Après échanges et discussions, la CT-FBP Elargie a décidé d'envoyer au préalable une équipe à l'INSP pour vérifier la véracité des données fournies par l'INSP avant de se prononcer sur cette question lors d'une prochaine séance.

En divers, les membres de la CT-FBP élargie ont exprimé le souhait de savoir jusqu'à quel niveau ils ont la latitude de prendre des décisions. Il leur a été rapporté que les décisions prises au niveau de la CT FBP élargie sont répercutées chez leurs supérieures et transmises à la DGR pour approbation et prise de décision.

La CT FBP Elargie a également voulu savoir le devenir des recommandations issues de la revue externe FBP. Le Coordonnateur de la CT FBP a fait savoir que les recommandations de la revue externe FBP et de la revue annuelle conjointe feront l'objet d'une feuille de route élaborée par la CT-FBP et seront tenues en compte dans la révision des outils de mise en œuvre du FBP en cours.

#### **D. Recommandations formulées ou décisions prises**

<b>Recommandations</b>	<b>Responsable</b>	<b>Délai d'exécution</b>	<b>Observation</b>
Etablir un exposé des motifs de l'augmentation des tarifs des HN et d'une fiche d'enquête communautaire	CT-FBP	immédiat	
Faire des vérifications au niveau des HN pour s'assurer que les accouchements déclarés sont réellement gratuits	CT-FBP	immédiat	



Faire des analyses plus approfondies des résultats des enquêtes communautaires	CT-FBP	immédiat	
Faire une analyse par une commission externe à l'INSP de la véracité des dépenses déclarées par le laboratoire INSP	CT-FBP	immédiat	

La réunion qui avait commencé à 8h30 a pris fin à 10h 30 minutes.

**Le Président de la séance**

**Le Coordonateur de la CT-FBP**

**Dr Jean KAMANA**



**Le Rapporteur**

**Carmen MUHORANE**

