

Mesure et optimisation du rapport coût-avantages dans les programmes de droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR).

Enseignements tirés du programme WISH



Ordre du jour et intervenants

Ordre du jour

1 Optimisation des ressources :
le rapport coût-résultats



Anisa Berdellima
MSI — Directrice
résultats factuels et
impact



Emily Smith
MSI - Spécialiste
résultats factuels et
impact



Ogechi Onuoha
MSI — Directrice
Opérations du
Programme Nigeria



Agathe Legrand
IPPF — Conseillère
financière WISH

2 Le rapport coût-résultats,
pour une prise de décisions
fondée sur les faits



Geoffrey Luttah
IRC — Conseiller
technique, santé
sexuelle et
reproductive



Lucian Lee
IRC — Conseiller en
analyse de coûts



**Simon Peter
Lugoloobi**
RHU — Directeur de
projet WISH



Jeremiah Makula
Options — Assistant
chef de file projet
WISH

3 Enseignements

4 Questions et discussion

L'importance d'optimiser les ressources dans les programmes DSSR



Un examen plus minutieux



Des processus plus robustes



Impact accru de l'aide

Le rapport coût-résultats se définit par le fait de :

« Veiller à maximiser l'impact tout en optimisant les ressources, en s'appuyant sur des faits dans la prise de décisions afin de favoriser l'amélioration continue du programme. »

Cadre d'optimisation des ressources

Définition

Utiliser le plus stratégiquement les ressources à votre disposition pour mieux répondre aux besoins de nos clientes et accentuer l'impact et les résultats.

Mesurer le rapport coût-résultats

Économie

- Visibilité sur les facteurs de coûts opérationnels
- Solides systèmes d'achat et de gestion financière

Efficacité

- CYP, grossesses non désirées, décès maternels ou avortements à risque évités
- Autres avantages sociaux et sanitaires

Efficienne

- Coût/CYP
- Coût par visite de cliente
- Indicateur du coût par impact
- Économies quantifiables

Équité

- % de personnes vivant en situation de pauvreté severe
- % adolescents (<20 ans)
- % de personnes vivant avec un handicap
- % de clientes adoptant une methode

Principes directeurs

Accès

Qualité

Choix

Durabilité

Catalyseurs clés

Précision des données brutes afin d'assurer l'intégrité et la qualité de l'analyse ; partenariats stratégiques et de mise en œuvre ; culture axée sur le partage d'expériences et le développement continu.

Les systèmes de données doivent être alignés pour un meilleur suivi des indicateurs d'impact et des coûts

Chaque unité de prestation de service (ex. : équipes mobiles) reçoit un code unique de centre de coûts

Données financières

- Tous les coûts associés à des prestations de service sont saisis dans un système de gestion financière unique dans toute l'organisation

Univers de données

- Nombre de clientes touchées
- Type de services
- Profils démographiques
- Équité
- Qualité des soins
- Expérience des clientes

Facteurs de coûts

- Rémunération, fournitures et commodités, déplacements, promotion et communication, assurance qualité, recherche, etc.

Impacts estimés

- Couple-Années de protection (*Couple of years protection, CYP*)
- Grossesses non désirées évitées
- Décès maternels évités
- Espérance de vie corrigée de l'incapacité (*Disability Adjusted Life Years, DALY*) améliorée
- Avortements à risque évités

Indicateurs de coût-efficacité

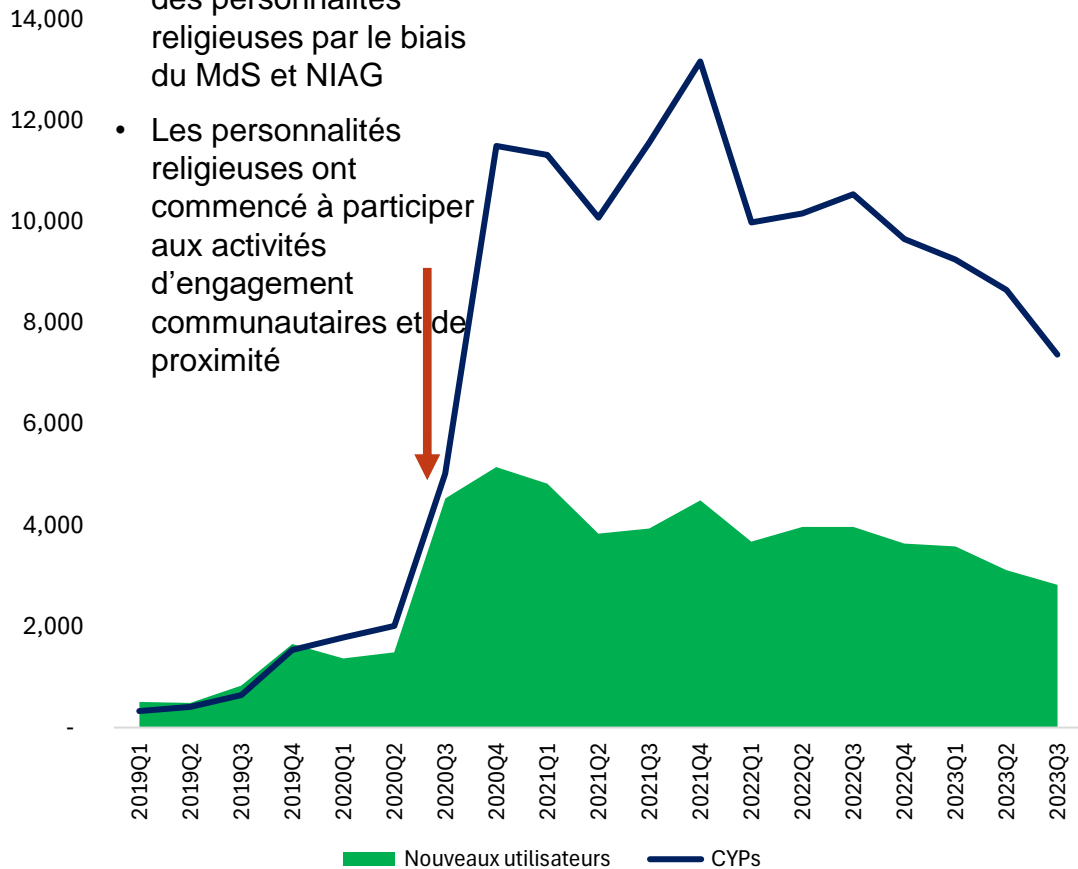
Coût par CYP
Coût par visite de cliente
Coût/grossesse non désirée évitée
Coût/décès maternel évité
Coût/DALY amélioré

**Le rapport coût-résultats pour une prise de
décisions fondée sur les faits**

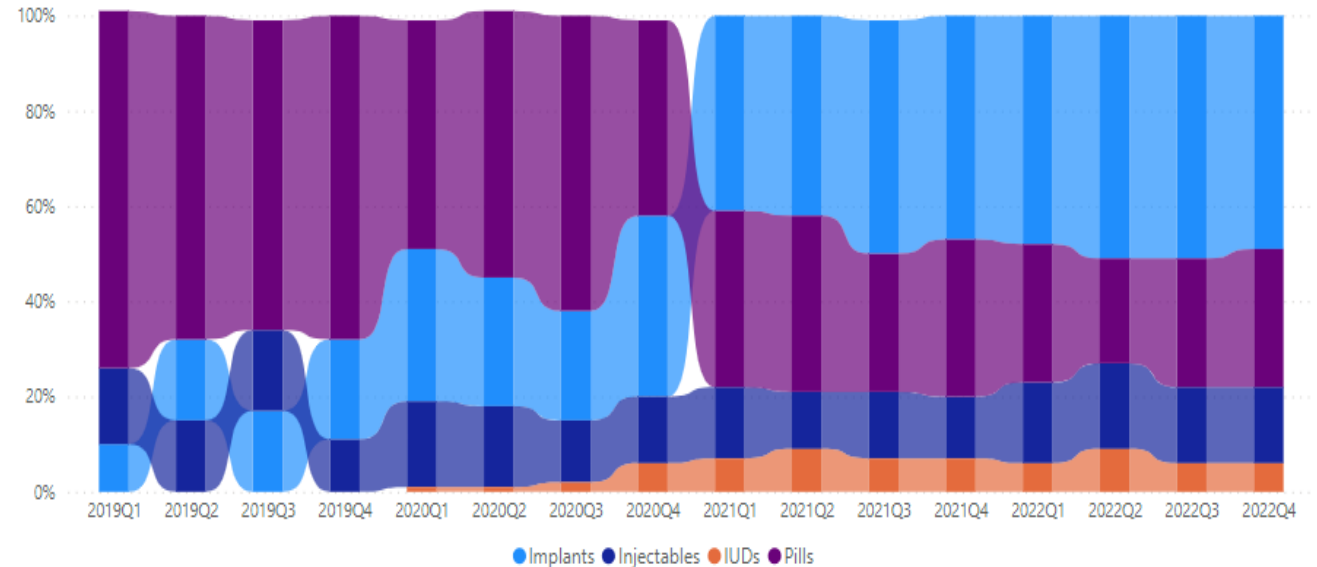
Efficacité : L'engagement des communautés a encouragé plus de femmes à accéder au service en proposant plus de choix

Engagement et formation de personnalités religieuses afin de faire diffuser un message de PF culturellement adapté par des agents de santé communautaires par le biais d'activités communautaires en Somalie

- Activités d'engagement des personnalités religieuses par le biais du MdS et NIAG
- Les personnalités religieuses ont commencé à participer aux activités d'engagement communautaires et de proximité



Method Mix across time



- Renforcement de la capacité des prestataires afin d'apporter plus de choix et de faciliter l'accès aux contraceptifs longue durée (LARC)
- La part des LARC dans l'ensemble des méthodes est passée de **10 % à 55 %**

Efficiency : Intégration de la PF aux autres services publics de proximité en Ouganda

Contexte

- Une approche intégrée de DSSR permet d'augmenter le recours aux services et de minimiser les opportunités manquées.
- L'utilisation de services multiples vise à réduire le coût unitaire de chaque service et donc à améliorer le rapport coût-résultats.
- Cette approche intégrée de DSSR n'est pas courante dans les services publics.
- La stratégie adoptée par le MdS vise à intégrer tous les services de DSSR « sous le même toit ».

Conclusions de l'analyse de données

- Le projet W2A (WISH Lot 2) a été réduit pendant le 4ème trimestre 2022, ce qui a mené à une réduction du personnel et des équipes mobiles.
- Les structures de santé du service public ont élargi le programme d'immunisation (EPI) mobile (non intégré aux autres activités de DSSR).
- L'intégration de ces ressources permettrait de servir plus de clients et donc de réduire le coût unitaire.

Stratégie adoptée

- RHU a utilisé les équipes mobiles d'immunisation pour intégrer la PF et le dépistage du cancer du col de l'utérus aux interventions postnatales et d'immunisation.
- RHU a assisté le personnel de ces services publics dans la mise en œuvre d'interventions mobiles de SSR/PF/immunisation en couvrant leurs frais de transports et indemnités journalières.
- Un employé RHU a été rattaché aux équipes pour apporter une assistance technique.

- Au Q4 2022, RHU a prévu 8 interventions mobiles à un coût total de 345 £ (43 £ par intervention).
- Avec cette stratégie, l'équipe a utilisé des ressources équivalentes pour mettre en œuvre 20 interventions mobiles au coût de 17 £, soit une économie de 26 £ par intervention et une économie totale de 203 £ (72 % du coût prévu).

Rapport coût-efficacité : comment toucher efficacement plus de patients tout en préservant qualité et efficacité, et en développant les capacités du gouvernement

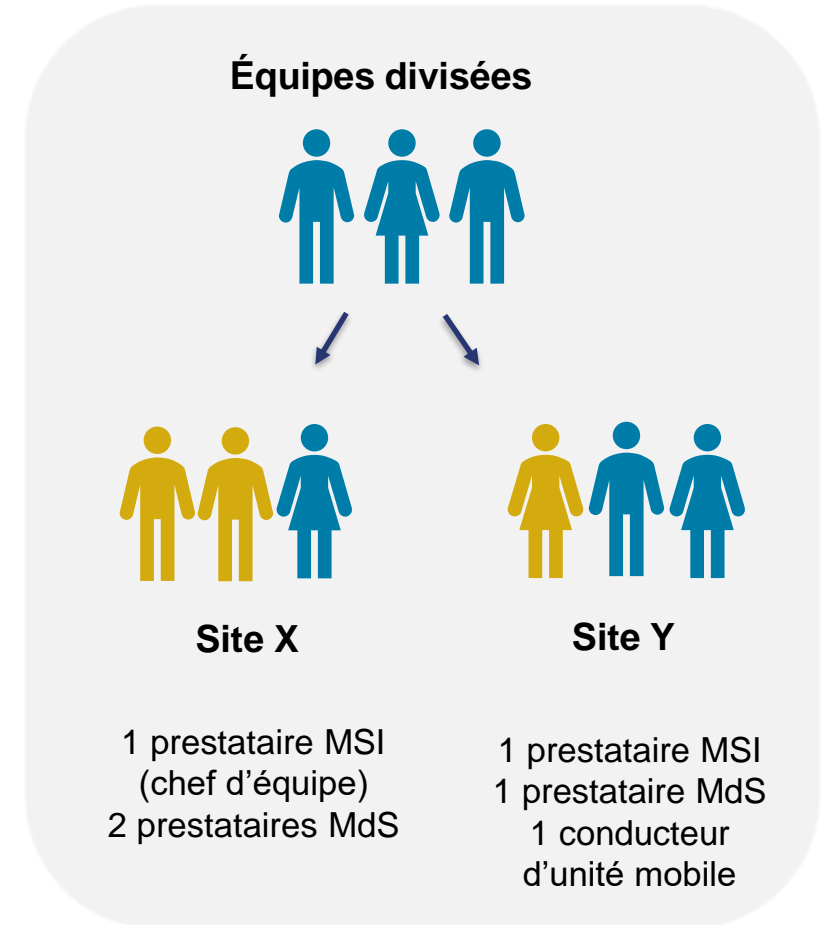
Avantage de l'approche des équipes divisées :

1. **Etendre l'accès** aux régions plus éloignées
2. Proposer une PF de qualité à **plus de femmes dont les besoins ne sont pas satisfaits**
3. **Augmenter la capacité** des prestataires du gouvernement

Sur les jours où les activités se font en équipes divisées, on observe :

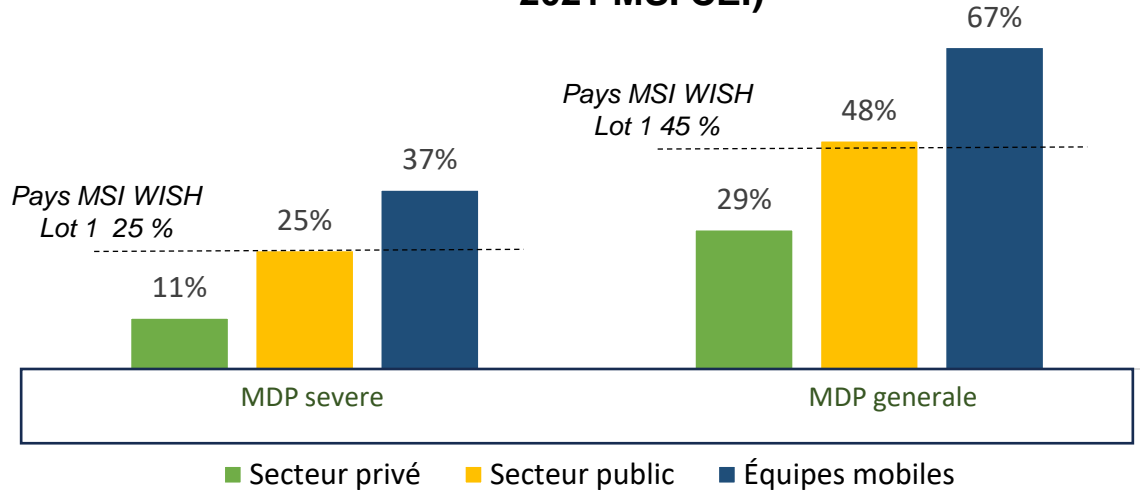
- Une augmentation de **160 %** du nombre moyen de visites PF par jour
- La proportion de clientes adolescentes reste similaire aux jours où les équipes ne sont pas divisées (**26 %** équipe divisée / **25 %** modèle classique)
- Le choix de méthode reste le même : principalement des contraceptifs longue durée

Impact plus que doublé, pour un coût journalier supplémentaire estimé à 110 £ (ou 2 £ supplémentaire par cliente)



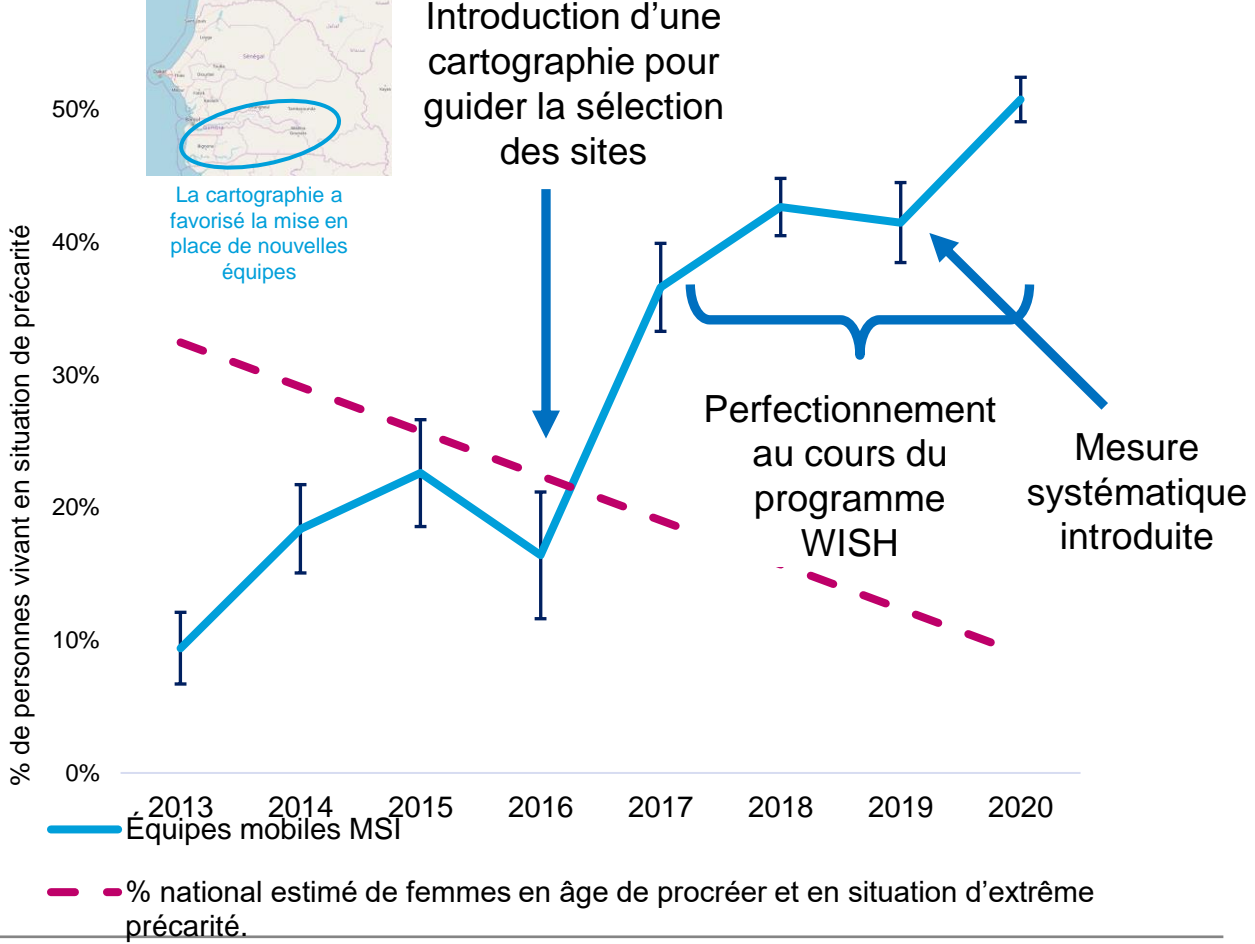
Équité : personne n'est laissé de côté grâce aux interventions mobiles

Proportion de clientes vivant en situation de pauvreté multidimensionnelle (MDP) par canal (2020-2021 MSI CEI)



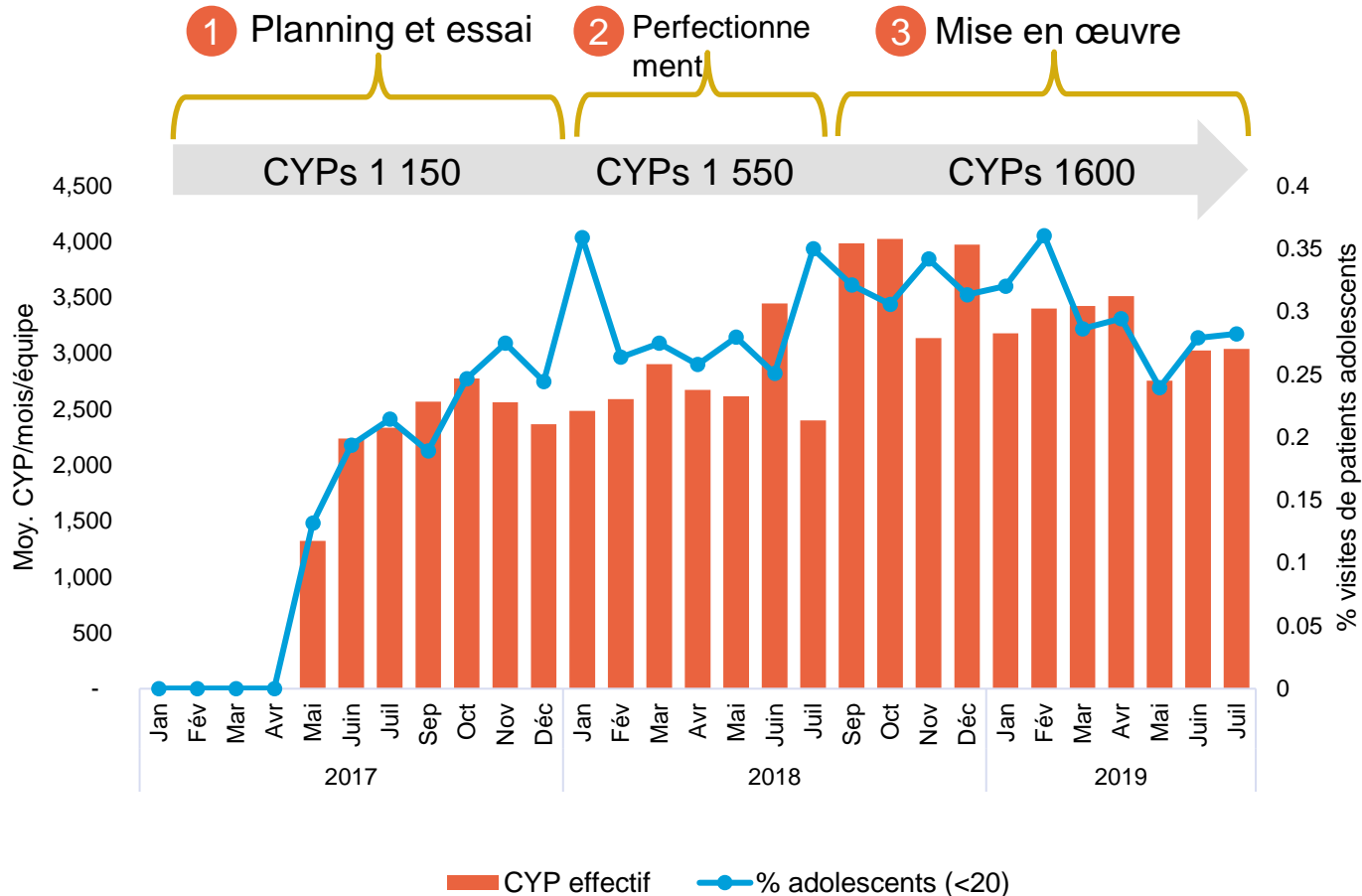
- Les Entretiens de Sortie des Clientes (CEI) démontrent que les équipes mobiles sont le canal le plus efficace pour toucher les patients vivant en situation de pauvreté
- Ce canal permet de toucher **3,5 fois** plus de personnes que le secteur privé, et **1,5 fois** plus que le secteur public

Au Sénégal, la cartographie a contribué à multiplier par 2,5 le pourcentage de clientess parmi ceux vivant en situation d'extrême pauvreté (PPI)



Garantir l'équité, mais à quel coût ?

- En 2017, le Sénégal a mis en place deux nouvelles équipes mobiles, avec l'objectif clair de toucher plus d'adolescentes.
- Les deux équipes ont testé plusieurs stratégies axées sur les adolescentes dans le cadre des normes locales.



- Au moment de la prestation de service, le coût du service est le même, quel que soit le profil démographique de la cliente.
- Les variations de coûts sont influencées par les activités mises en œuvre pour mieux toucher un groupe spécifique.
- Au fur et à mesure que les équipes deviennent mieux établies et que la productivité augmente, on voit diminuer le coût par CYP de 25 £ à 10 £
- **On estime que le coût pour toucher une adolescente est de 20 à 25 % plus élevé que pour les autres profils démographiques.**

Mesurer le rapport coût-résultats dans les programmations relatives aux systèmes de santé

Considérations

- Le suivi et l'évaluation de systèmes sanitaires complexes constituent un enjeu fascinant
- Il faut notamment examiner la résilience et la durabilité des processus, ainsi que leurs résultats
- Il faut aussi comprendre les subtilités et les compromis entre l'impact à long terme d'un programme et les modifications durables du système.

Cadre d'Options d'optimisation du rapport coût-résultats

Critères	Preuves
Economie (acheter les bons intrants au bon prix)	Exemples : <ul style="list-style-type: none">– Économies réalisées grâce à l'adoption de processus d'achat plus efficaces– Économies réalisées sur les formations grâce à une meilleure collaboration
Efficience (optimiser les résultats pour un intrant donné)	Exemples : <ul style="list-style-type: none">– Nombre d'ateliers ou formations de renforcement de capacité proposés aux membres de la coalition/du gouvernement (proportionnellement et en co-financement)
Efficacité (les produits obtenus atteignent-ils les résultats escomptés?)	Exemples : <ul style="list-style-type: none">– Augmentation proportionnelle du budget annuel– Augmentation proportionnelle d'évaluation de la qualité
Équité (juste répartition des avantages)	Exemples : <ul style="list-style-type: none">– Nombre de personnes issues de populations mal desservies, pauvres ou vulnérables participant aux décisions

Exemples pratiques d'optimisation du rapport coût-résultats

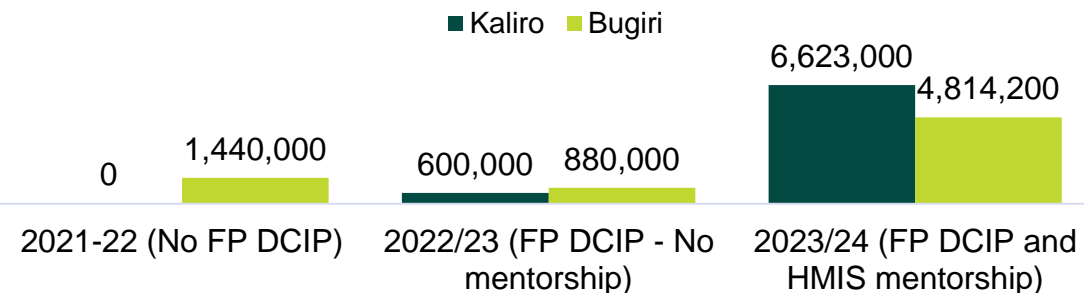
Économie

- À travers tout le consortium, nous avons déployé de strictes procédures d'achat.
- Par exemple, à Madagascar, nous avons lancé un appel d'offres ouvert à tous afin de trouver un cabinet d'étude à même d'accompagner nos recherches sur l'accès à la PF.
- Nous avons évalué tous les candidats selon un strict cadre d'évaluation tenant compte de leur capacité technique et financière.

Efficacité

- En Ouganda, le budget adolescentes a augmenté de 447 % au Bugiri et de plus de 1000 % au Kaliro entre 2022 et 2023.

Augmentation des budgets destinés aux interventions auprès d'adolescentes (UGX)



Efficiency

- En décembre 2021, Options a collaboré avec les ministères des Finances et de la Santé afin de co-organiser des formations pour les CTMP de Tshopo.
- Nous avons simplement remboursé les frais des participants.
- Nous avons ainsi pu apporter des formations efficaces en partageant les frais, mais aussi en favorisant des relations entre les différents acteurs.

Équité

- En Tanzanie, 33 % des membres des mécanismes de redevabilité infra-nationaux (SNAM) sont des associations agissant pour les personnes en situation de handicap.
- Au Nigeria, nous avons soutenu le JIMAF dans le suivi et l'évaluation de l'inclusion de personnes en situation de handicap aux programmes d'assurance vie.

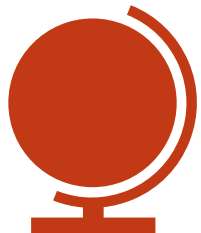
Rapports coût-résultats non quantifiables



Changement
institutionnel



Durabilité



Enseignements pour le secteur



Enseignements tirés de l'optimisation et de la mesure du rapport coût-résultats

Enseignements tirés de l'optimisation et de la mesure du rapport coût-résultats

- 1 Préparer un cadre standardisé d'optimisation du rapport coût-résultats et d'indicateurs comparables entre les partenaires dès le début du projet
 - 2 Formuler les questions pouvant générer des enseignements dès le début du projet
 - 3 Importance de reconnaître la diversité des données et des systèmes entre les partenaires du consortium
 - 4 Évaluer l'efficacité de la fréquence d'une analyse de données dans une prise de décisions rapide et factuelle. Ex. : entretiens annuels de sortie de clientes (CEIs)
 - 5 Tirer parti des données systématiques pour alimenter l'analyse du rapport coût-résultats. Ex. : comment mesurer l'accès aux personnes en situation de pauvreté ?
 - 6 Donner le temps aux décisionnaires de consulter les données et de passer régulièrement en revue l'impact des différentes interventions
-

Questions et discussion