



# INSTITUTIONNALISATION DU SUIVI HARMONISE DES RESSOURCES EN SANTE POUR UNE ALLOCATION EFFICIENTE ENSEIGNEMENTS DU BOTSWANA ET DE LA NAMIBIE

MARS 2022

Auteurs: Jane Alfred, Claire Jones, Teresa Guthrie

Le suivi des ressources allouées à la santé est important pour recueillir des données utiles sur les dépenses permettant le développement de politiques, l'affectation des ressources et la programmation plus efficaces. Le suivi des ressources désigne l'estimation des montants alloués à la santé ou à des programmes verticaux dans un pays spécifique, habituellement sur une période d'une année. Il s'agit de suivre le flux financier tout au long de la chaîne de dépenses, de sa source jusqu'au point de consommation, aux services achetés et aux bénéficiaires. L'institutionnalisation du suivi des ressources est devenue une priorité dans de nombreux pays pour pouvoir générer systématiquement des données relatives aux dépenses afin d'éclairer les décisions de financement de la santé de façon cohérente. Cependant, avec de multiples méthodes de suivi des ressources appliquées à des fins différentes, tel que le Système des Comptes Nationaux (CNS) utilisé pour suivre les dépenses globales et l'évaluation des dépenses nationales sur le sida (NASA), utilisé pour suivre les dépenses relatives au VIH/SIDA, les efforts consentis pour l'institutionnalisation du suivi des ressources sont souvent confrontés à des compromis entre la conduite d'évaluations régulières et la maîtrise des coûts y afférents. Alors qu'il est nécessaire de disposer régulièrement de données détaillées sur les dépenses de santé et de VIH, les pays font face à la réalité d'une réduction de l'assistance des bailleurs de fonds pour ces exercices et à une pression accrue pour institutionnaliser les processus au niveau national. Vu de l'importance d'avoir une approche durable du suivi des ressources, les pays sont conscients de la nécessité d'éliminer les inefficiences liées à la conduite de deux exercices séparés à savoir le CNS et le NASA qui font double emploi à certains égards.

Dans le cadre de leur cheminement vers l'institutionnalisation du suivi des ressources, les gouvernements de la Namibie et du Botswana ont identifié la nécessité de réaliser des gains d'efficacité. Compte tenu des coûts élevés des enquêtes précédentes pour

## POURQUOI MENER UNE APPROCHE HARMONISEE DE COMPTES NATIONAUX DE LA SANTE ET DES DEPENSES SIDA ?

L'approche harmonisée CNS/NASA appliquée en Namibie et au Botswana visait les objectifs suivants :

- La production de données exhaustives sur les dépenses de santé et de VIH par un exercice unique répondant aux besoins d'informations des parties prenantes de la santé au sens large et du VIH.
- La réalisation de gains d'efficacité en adoptant un système de collecte de données moins redondant.
- L'amélioration dans la cohérence et la régularité de production d'évaluations CNS et NASA sur la même période de temps.
- La mise en place de systèmes plus efficaces pour le suivi des ressources en matière de santé et de VIH afin de soutenir son institutionnalisation.
- Le renforcement des capacités nationales pour s'assurer que les exercices de suivi des ressources soient appropriés et conduits de manière durable.

le SHA et NASA, les deux pays ont estimé qu'ils pourraient réaliser des gains d'efficacité à travers un seul processus de collecte des données. Ils ont décidé d'adopter une approche de Suivi Harmonisé des Ressources (HRT) qui consiste à recueillir les données requises pour une estimation complète des dépenses de santé et de lutte contre le VIH grâce à un processus combiné de suivi des ressources.

Le Collaboratif africain pour des solutions de financement de la santé (ACS), financé par USAID, a apporté une assistance technique aux deux gouvernements dans le but principal de favoriser le développement de processus et de capacités solides et durables pour la production d'estimations CNS et NASA conjointes et régulières afin de générer des données actualisées sur les dépenses de santé et de VIH.

Ce document présente certains des **enseignements tirés** par la Namibie et le Botswana de leurs processus d'harmonisation ainsi que des **recommandations** pour d'autres pays qui seraient intéressés à mettre en œuvre l'approche harmonisée de suivi des ressources en santé.

### **Les Gouvernements du Botswana et de la Namibie ont chacun testé l'approche harmonisée pour répondre à leurs objectifs spécifiques.**

En Namibie, les acteurs gouvernementaux ont conçu un processus autour d'un seul effort de collecte, un seul processus de validation des données, un seul jeu de données adapté pour l'importation et une analyse séparée dans l'Outil de production des comptes de santé (HAPT pour les données CNS) et l'outil de suivi des ressources (RTT pour les données NASA) avec un rapport unique dans lequel les dépenses estimées tant pour la santé que pour le VIH/SIDA ont été intégrées. Cette approche en Namibie où *il n'y a pas d'agence dédiée à la coordination pour le VIH/SIDA*, a permis d'obtenir une vision unifiée et holistique du système de santé du pays, qui soutient le type d'analyse et de prise de décision nécessaires pour progresser vers une couverture sanitaire universelle<sup>1</sup>. Au Botswana, où *il y a une organisation autonome (en dehors du Ministère de la Santé et du Bien-Etre) chargée de la coordination de la riposte au VIH/SIDA*, l'approche harmonisée est passée par un seul effort de collecte et de validation des données tandis que les analyses CNS et NASA (respectivement dans le HAPT et le RTT) et les reportages étaient séparés.

Tout pays désireux de se lancer dans l'approche harmonisée de suivi des ressources doit porter une réflexion supplémentaire sur la meilleure manière de l'appliquer en prenant en compte les défis, le contexte et les besoins spécifiques. Par conséquent, l'équipe chargée du suivi des ressources doit clairement définir les objectifs de son exercice et identifier ses propres défis avant de concevoir une approche harmonisée détaillée qui correspond au contexte et aux besoins spécifiques du pays. Il est reconnu que l'harmonisation peut ne pas être la solution à tous les problèmes liés au suivi des ressources.

### **Les exercices HRT en Namibie et au Botswana ont démontré qu'il est possible de collecter toutes les données pertinentes tant pour la méthodologie CNS que NASA, par un seul effort combiné.**

Les outils utilisés dans ces pays ont permis de collecter des données exhaustives et désagrégées répondant aux exigences techniques des méthodologies CNS et NASA ainsi qu'aux besoins des parties prenantes de la santé et du VIH.

Étant donné que NASA exige des détails supplémentaires pour un certain nombre de vecteurs que le CNS n'utilise pas normalement, les outils adaptés de collecte doivent permettre la collecte de données brutes aussi désagrégées que possible. L'équipe chargée du suivi des ressources doit faire des efforts supplémentaires pour identifier et collecter les données auprès de tous les prestataires de services VIH multisectoriels y compris ceux qui sont hors des limites habituelles de la classification CNS.

<sup>1</sup> Source: Composante Cartographie des systèmes de l'évaluation du suivi des ressources menée par ACS en Namibie accessible [ici](#).

**Le processus conjoint de collecte de données a permis de générer des gains d'efficacité grâce à l'utilisation du même jeu de données pour le CNS et le NASA.**

En Namibie, l'analyse d'un seul jeu de données dans les logiciels HAPT et RTT a permis de garantir la cohérence des données et de minimiser les différences entre les dépenses récurrentes (sanitaires) liées au VIH pour les CNS et le NASA<sup>2</sup>.

Pour la pleine réalisation du potentiel de gains d'efficacité, les données CNS et NASA devraient être collectées dans le cadre d'un effort unique afin d'optimiser les ressources consacrées à la collecte des données, qui est généralement l'une des étapes les plus coûteuses du suivi des ressources. Afin d'assurer la cohérence des estimations des dépenses récurrentes liées à la santé et au VIH, il est important de disposer d'un seul jeu de données complet qui peut ensuite être extrait et analysé séparément pour les dépenses de santé et celles spécifiques au VIH.

**Le recoupement des codes NASA et CNS ainsi que le codage des dépenses au niveau adéquat de désagrégation étaient essentiels pour la génération de données répondant aux besoins variés des parties prenantes.**

Le recoupement était capital pour la mise en correspondance automatisée et simultanée des dépenses avec les codes CNS2011 et NASA2020, afin de garantir la cohérence des décisions de cartographie. Cela signifie que des classifications et codes supplémentaires ont dû être créés, principalement dans le codage des CNS afin de correspondre aux différentes classifications NASA les plus désagrégées et de garantir la cohérence du niveau de détail entre les jeux de données sur la santé et le VIH.

L'équipe en charge du suivi des ressources doit effectuer un recoupement complet des codes NASA et CNS au niveau de désagrégation approprié avant la collecte des données afin de garantir la mise en œuvre optimale d'une approche de suivi harmonisé qui ne compromet pas les exigences de données des deux méthodes. Ces concordances doivent être intégrées dans les outils de collecte de données, afin de permettre la transformation simultanée des données collectées en codes CNS et NASA.

**D'importants efforts et compétences techniques étaient requis pour s'assurer que les processus de combinaison des méthodologies et les outils étaient fiables d'un point de vue technique.**

Les données étaient collectées, gérées et analysées afin de générer des résultats cohérents qui correspondent aux exigences de deux méthodologies.

Un soutien technique de la part des experts des CNS et NASA est nécessaire pour la planification initiale et l'élaboration d'une approche de suivi harmonisé des ressources adaptée au contexte spécifique du pays. Cela permet une fusion techniquement correcte des méthodologies.

<sup>2</sup> Les dépenses VIH non sanitaires seront présentées différemment dans les rapports CNS et NASA car les CNS classent certaines dépenses VIH non sanitaires comme des dépenses liées à la santé, ce qui est rapporté séparément des dépenses sanitaires. Les deux méthodologies font aussi un traitement distinct des dépenses en capital.

**Le renforcement des capacités, la formation et le mentorat continu étaient essentiels pour s'assurer que les équipes de suivi des ressources maîtrisaient parfaitement les méthodologies des CNS et NASA, leurs classifications, les outils de collecte de données et leurs exigences.**

La constitution d'une équipe locale ayant des capacités avérées est essentielle pour l'institutionnalisation du suivi des ressources.

Sur la base d'une bonne compréhension de chacune des méthodologies, l'équipe de suivi des ressources doit être formée à l'approche harmonisée complète pour qu'elle soit familière et à l'aise avec le processus, les outils, la gestion et l'analyse des données. Pour une efficacité maximale, il est recommandé d'adopter une approche multiforme de renforcement des capacités, comprenant à la fois la formation et le mentorat individuel continu sur le lieu de travail.

**La qualité des résultats du suivi des ressources dépendait fortement de la qualité des données fournies par les répondants, qui à son tour était fortement influencée par l'expérience et la capacité des personnes chargées de remplir les questionnaires.**

L'option des outils auto-administrés n'était pas optimale pour la collecte des données, et le soutien de personnes formées ou expérimentées en matière de CNS et NASA était nécessaire pour administrer les outils harmonisés.

L'équipe en charge du suivi des ressources doit communiquer clairement l'objectif, le type et la structure des données requises sur les dépenses aux répondants. L'équipe doit choisir la manière de collecter les données (c'est-à-dire soit à l'aide d'outils auto-administrés ou le recrutement d'assistants de recherche pour administrer les outils). Si le choix se porte sur les assistants de recherche, ceux-ci doivent être formés de manière adéquate pour avoir une bonne compréhension des CNS et NASA. Les assistants de recherche doivent également travailler en étroite collaboration avec les répondants pour s'assurer que leur compréhension et leurs connaissances sont renforcées à chaque exercice. Avec le temps, les efforts consacrés à la collecte de données pourront être progressivement réduits et ainsi faciliter le passage à l'institutionnalisation.

**Les outils structurés de collecte de données n'étaient pas toujours appropriés à utiliser. Dans certains cas, des outils plus simplifiés et conviviaux étaient nécessaires pour permettre aux répondants de rapporter leurs dépenses plus facilement.**

Certains répondants ont fourni des jeux de données dans leur propre format qui ont dû être convertis dans les codes CNS et NASA pertinents par les chercheurs. Cette pratique s'est avérée particulièrement pertinente pour les grands jeux de données, tels que ceux obtenus auprès des compagnies d'assurance et des ministères.

En raison de la complexité des outils HRT, tout pays qui opte pour l'auto-administration des questionnaires doit développer un outil simple, convivial. Les superviseurs formés aux méthodes CNS et NASA pourront alors transposer les données dans les outils HRT. Il faut également envisager la possibilité pour les répondants de fournir leurs rapports financiers dans le format le plus facile pour eux, avec tous les détails requis. Les superviseurs formés ou expérimentés pourront traduire dans les codes CNS et NASA pertinents et dans le format requis pour leur importation automatique dans les programmes HAPT et RTT.

**L'engagement du gouvernement ainsi que la collaboration et l'adhésion de plusieurs parties prenantes étaient déterminants pour la réussite et la durabilité du suivi harmonisé des ressources au Botswana et en Namibie. Il était important que les équipes de suivi des ressources aient des consultations régulières avec les représentants clés de divers départements au sein des Ministères de la Santé des deux pays, l'OMS, l'ONUSIDA, l'USAID, le Fonds mondial et autres partenaires concernés afin d'obtenir l'adhésion à l'approche de suivi harmonisé des ressources.**

L'assistance technique alignée et consolidée des partenaires de développement (USAID, ONUSIDA et OMS) a joué un rôle important au Botswana, mais l'approche harmonisée a été quelque peu compromise en raison des retards dans le recrutement de l'expert technique en CNS pour soutenir ces aspects particuliers. En Namibie, le gouvernement a rendu le processus HRT plus participatif en assurant la diversité des parties prenantes au groupe de travail technique sur le suivi des ressources<sup>3</sup>.

Il est primordial que les principales parties prenantes parviennent à un consensus sur les objectifs et l'approche appropriée d'harmonisation CNS-NASA. Les parties prenantes légitimes doivent être impliquées dans les étapes clés de l'exercice HRT afin de s'assurer que l'assistance est consolidée et adaptée aux besoins du pays pour un plus grand impact. Ce soutien est un facteur de réussite important pour le processus d'institutionnalisation courant. L'implication des acteurs du secteur privé dans le dialogue et les formations peut également contribuer à garantir leur volonté de partager les données pour les exercices de suivi des ressources en cours et futurs.

En définitive, les expériences de HRT au Botswana et en Namibie démontrent que l'intégration des méthodologies CNS 2011 et NASA 2020 offre des gains d'efficacité qui, espérons-le, conduiront à des exercices de suivi des ressources plus réguliers. Une coopération continue entre l'OMS et l'ONUSIDA visant à affiner les outils et l'approche doit être poursuivie afin de garantir que cette approche soit encore améliorée, adoptée et promue au niveau international.

<sup>3</sup> Source: Composante Collecte des changements de l'évaluation du suivi des ressources menée par ACS en Namibie accessible [ici](#).

Pour plus d'informations sur les approches de la HRT en Namibie et au Botswana, veuillez contacter:

**Claire Jones:** [ccloughwilson@gmail.com](mailto:ccloughwilson@gmail.com)

**Jane Alfred:** [jalfred@r4d.org](mailto:jalfred@r4d.org)/[abalengbw@gmail.com](mailto:abalengbw@gmail.com)

**Teresa Guthrie:** [guthriehealthfinancingconsult@gmail.com](mailto:guthriehealthfinancingconsult@gmail.com)

**Allison Kelley:** [akelley@r4d.org](mailto:akelley@r4d.org)

**Cheickna Toure:** [ctoure@r4d.org](mailto:ctoure@r4d.org)

Pour accéder à l'intégralité des travaux d'ACS autour de l'harmonisation du suivi des ressources pour une prise de décision éclairée, veuillez cliquer sur ce lien: <https://r4d.org/acs-harmonizing-resource-tracking-for-better-decision-making/>



Ce résumé est rendu possible par le soutien du peuple américain à travers l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID). Le contenu de ce résumé relève de la seule responsabilité de Results for Development, Duke, Feed the Children, Amref, Synergos, RAME, RESADE, CERRHUD et UHF et ne reflète pas nécessairement les points de vue de l'USAID ou du gouvernement des Etats-Unis.