03

Facteurs de pérennisation du financement basé sur la performance dans le District sanitaire de Fresco (Sud-Ouest de la Côte d'Ivoire), 2025

Factors Contributing to the Sustainability of Performance-Based Funding in the Fresco Health District (Southwest Côte d'Ivoire), 2025

KOUAME OKE[1] ; ATTIEY AB[1] ; MANOUAN MN[2] ; GBANE M [2], YAVO W[2]

1. Centre de Santé Rural Zegban, DS Fresco, DRS Gboklè
2. Institut National de Santé Publique Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KOUAME Oi Kouamé Emmanuel - email : kouameoikouameemmanuel9@gmail.com

Résumé

Introduction : Le financement basé sur la performance (FBP) est mis en œuvre dans le District Sanitaire (DS) de Fresco depuis juillet 2021. Au regard de ses effets positifs sur l'amélioration de la performance du système de santé local, une étude a été menée afin d'identifier les facteurs humains, matériels, financiers et managériaux favorisant sa pérennisation.

Méthodes : il s'est agi d'une étude qualitative transversale réalisée du 21 au 28 février 2025. Les participants ont été sélectionnés par par échantillonnage raisonné parmi les acteurs impliqués dans la mise en œuvre du FBP. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel ATLAS.ti version 25.

Résultats : un personnel motivé, compétent et qui s'est approprié le projet ont été identifié ; des sources locales de financement du FBP ont identifiés : gratuité ciblée, CMU, création des AGR et ressources propres ; l'existence d'ETSA réhabilités, équipés et une application des sanctions suite aux supervisions et évaluations des ETSA.

Conclusion : La pérennisation du FBP dans le DS de Fresco repose sur une combinaison de facteurs humains, financiers, matériels et managériaux. Une réflexion sur l'adaptation du dispositif reste nécessaire pour garantir sa durabilité.

Message de santé publique : une identification formelle de toutes entités de la pérennisation du FBP reste de mise pour un redressement structurel dans le secteur de la santé.

Mots clés : facteurs, pérennisation, Financement Basé Performance (FBP), District Sanitaire Fresco.

Abstract

Introduction: Performance-based financing (PBF) has been implemented in the Fresco Health District (HD) since July 2021. Given its effet on improving the Fresco health system, a study was conducted to identify the human, material, financial, and managerial factors conducive to the sustainability of the project.

Methods: This was a qualitative cross-sectional study conducted from February 21 to 28, 2025. Participants were selected through purposive sampling. Data analysis was performed using ATLAS.ti software.

Results: motivated, competent staff who have taken ownership of the project have been identified; local sources of FBP funding have been identified: targeted free access, CMU, creation of AGRs and own resources; the existence of rehabilitated, equipped ETSAs and the application of sanctions following ETSA supervision and evaluations.

Conclusion: This study opens up the possibility of reforming the FBP to ensure its sustainability.

Public health message: Formal identification of all entities involved in ensuring the sustainability of the FBP remains essential for structural recovery in the health sector.

Keywords: factors, sustainability, Performance-Based Financing (PBF), Fresco Health District.

Introduction

Le financement basé sur la performance (FBP) constitue une approche innovante visant à améliorer la qualité des soins et la performance des systèmes de santé [1]. Toutefois, la question de sa pérennisation demeure insuffisamment documentée en Afrique de l'Ouest [2].

En Côte d'Ivoire, le FBP a été introduit en 2016 et mis en œuvre dans le District sanitaire de Fresco depuis 2021. Les performances enregistrées témoignent d'améliorations notables, notamment au Centre de santé rural de Zuzuoko, où la performance est passée de 20 % au troisième trimestre 2021 à 81 % au troisième trimestre 2024, soit une progression de 61 % [3].

Dans une dynamique de consolidation, le district poursuit la mise en œuvre du FBP malgré le retrait des agences de contre-vérification survenu en décembre 2024. Ce contexte soulève des interrogations quant aux facteurs susceptibles d'assurer la continuité et la durabilité du dispositif.

L'objectif de cette étude est d'identifier les facteurs humains, matériels, financiers et managériaux favorables à la pérennisation du FBP dans le District sanitaire de Fresco au premier trimestre 2025.

Méthodes

Une étude qualitative descriptive et à visée transversale a été menée du 21 au 28 février 2025 dans le District sanitaire (DS) de Fresco.

Un total de 35 participants a été sélectionné par échantillonnage raisonné, en fonction de leur implication dans la mise en œuvre du financement basé sur la performance (FBP) entre 2021 et 2024.

Les participants éligibles incluaient : le Directeur Départemental de la Santé, les points focaux FBP, les prestataires de soins, les présidents de comités de gestion (COGES), les régisseurs d'avance ainsi que les partenaires techniques et financiers (PTF), à condition qu'ils aient participé à la mise en œuvre du FBP dans le district et consenti à participer à l'étude.

La collecte des données a été réalisée à l'aide d'un guide d'entretien semi-directif. Les entretiens ont été enregistrés, retranscrits puis soumis à une analyse thématique fondée sur les verbatims. Le traitement et l'analyse des données ont été effectués à l'aide du logiciel ATLAS.ti (version 25.0.1).

Le protocole de recherche a obtenu l'approbation des autorités sanitaires départementales et des participants à l'aide d'un consentement écrit et éclairé.

Résultats

Identifications des facteurs humains favorables à la pérennisation du FBP

La majorité des participants a identifié le renforcement des capacités et la formation continue comme des leviers essentiels. L'apprentissage par les pairs et le coaching régulier ont également été soulignés.

« ... Ils ont été formés et assurent la mise en œuvre... ceux qui sont venus après ont appris sur le terrain avec leurs collègues et bénéficient régulièrement de coaching » (EI, 27).

Par ailleurs, la motivation du personnel, perceptible à travers l'amélioration des performances des structures sanitaires et la disponibilité des agents, a été rapportée.

« ... cela a permis d'améliorer la performance de nos centres de santé et la disponibilité de nos agents » (EI, 21).

L'appropriation du projet par la communauté constitue également un facteur déterminant.

« Ce projet est bénéfique, et nous sommes satisfaits d'y être associés... » (EI, 10).

Identifications des facteurs financiers favorables à la pérennisation du FBP

La majorité des enquêtés ont identifiés le remboursement des coûts de la gratuité ciblée, la couverture maladie universelle (CMU) et la création des AGR avec les comités de gestion (COGES) comme source de financement local du FBP sans nécessité de recours à un financement extérieur susceptible de s'estomper de façon inopinée.

Cet interviewé expose : « *Si l'État rembourse la gratuité ciblée et qu'on l'utilise bien, ..., on peut maintenir le projet PBF. Et puis, il y a des expériences de COGES, qui crée des plantations pour les centres de santé et cela aide à faire face aux dépenses de fonctionnement* », **(EI, 3)**.

Identifications des facteurs matériels favorables à la pérennisation du FBP

Le FBP a largement contribué à la réhabilitation et l'équipement des ETSA dans le district de Fresco**.** Cet interviewé décrit : *« Au niveau ETSA, grâce au PBF, nous avons réhabilité les bâtiments et acquérir beaucoup de matériels médicaux »*, **(EI, 14).**

Identifications des facteurs managériaux favorables à la pérennisation du FBP

Certains interviewés ont identifié des facteurs managériaux favorables à la pérennisation du FBP reposant sur les supervisions et évaluations des activités.

Cet interviewé dit : « *Avec le PBF nous avons appris à évaluer nos activités ... nous recevons régulièrement des supervisions et évaluations de la part du district même pour nous qui sommes*

éloignés ; ce qui ne se faisait pas avant », **(EI, 20)**.

Il est à noter également que les fautifs de mauvaise gestion administrative et financière sont sanctionnés.

Cet interviewé rapporte : « *Le DD … est rigoureux sur la question de bonne gouvernance. Cela décourage un peu les responsables véreux qui voudraient détournés les subsides … il a sanctionné deux responsables pour vices de procédures FBP et ils ont remboursés les subsides* », **(EI, 4)**.

Discussion

Les résultats de cette étude mettent en évidence le rôle central des facteurs humains, notamment la formation, la motivation et l'appropriation du projet par les parties prenantes, dans la pérennisation du FBP. Ces résultats concordent avec ceux de Fillol (2019) [6], qui souligne l'importance du renforcement des capacités dans l'amélioration des performances des systèmes de santé.

L'étude réalisée au Congo par la Banque Mondiale (2017) [7] montrait une appropriation du FBP par les parties prenantes dont les régulateurs des services, les agents de santé et la communauté.

Des facteurs financiers favorables tels que les ressources propres des ETSA, le paiement de la gratuité ciblée et le développement des AGR par le biais du COGES ont permis d'assurer la durabilité du FBP. Cette analyse a été soutenue par le MSHP-CMU au travers du Plan National de Développement Sanitaire (2021 - 2025). [8].

Aussi, cette pérennité nécessite l'application des sanctions prévues en cas de vices de procédures. Soeters R. (2011) [9] affirmait que dans le secteur sanitaire Congolais, la corruption a été réduite grâce au FBP.

Concernant les facteurs matériels, Mathieu Seppey (2021) disait que l'absence de ressource entravait la pérennité du FBP or notre étude montre que le FBP a contribué à la pérennisation du projet en soutenant la réhabilitation et l'équipement des ETSA.

Pour les facteurs managériaux, la supervision et l'évaluation des activités des ETSA réalisées, corroborent avec les règles qui figurent dans le *manuel de procédure FBP-RCI ; STASS (2023).* [10].

Conclusion

La pérennisation du financement basé sur la performance dans le District sanitaire de Fresco repose sur une combinaison de facteurs interdépendants : des ressources humaines compétentes et motivées, des mécanismes de financement local diversifiés, des infrastructures adéquates et une gouvernance rigoureuse.

Ces résultats suggèrent la nécessité d'une adaptation continue du dispositif afin de renforcer sa durabilité, notamment dans un contexte de retrait progressif des partenaires externes.

Remerciements

Nos remerciements à la Direction Départementale de Santé à Fresco, le Service Technique d'Achat Stratégique en Santé (STASS) et l'Agence de Vérification Externe Indépendante (AVEI) pour leurs contributions.

Références

1. Karemere H., Un financement basé sur la performance influence-t-il réellement l'utilisation des services de santé de première ligne en milieu rural africain ? 2023;
2. Witter et al. Performance-based financing as a health system reform: mapping the key dimensions for monitoring and evaluation. BMC Health Services Research 2013 13 :367 ;
3. CSR-DM Zuzuoko. https://fbp.sante.gouv.ci/data/entity/SvJNP1WChue. Consulté le 19/02/2025 à 23h35 ;
4. Nkwahata R. ; Facteurs de démotivation des prestataires de la zone de santé de Kenge dans le contexte du financement basé sur la performance. *Revue Internationale des Sciences de Gestion*. 6, 2 (Apr. 2023);
5. Seppey M., Donor-funded project's sustainability assessment: a qualitative case study of a results-based financing pilot in Koulikoro region, Mali. 2017;
6. Fillol A., Le financement basé sur la performance et la motivation des agents-e-s de santé pour les plus performants au Burkina Faso. Vers une couverture sanitaire universelle en 2030 ? 2021 ;
7. Groupe de la banque mondiale. Le financement basé sur la performance : un système gagnant-gagnant pour les patients et le personnel médical. 2017. Consulté le 04/04/2025 ;
8. MSHP-CMU (2021) Plan National de Développement Sanitaire 2021 – 2025, P45 ;
9. Soeters R., *Performance-based financing experiment improved health care in the Democratic Republic of Congo*, Health Affairs, 2011, Vol. 30, No. 8, pp. 1518-1527. https://www.healthaffairs.org/doi/full/10.1377/hlthaff.2010.0208;
10. STASS. Manuel de procédures du financement base sur la performance. 2023.