



“Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

PT 15

Une étude des outils de fixation des prix : un exercice pour guider le développement des outils de fixation des prix.

L Nkonkiⁱ, E Daviaudⁱ, J Lawnⁱⁱ

ⁱ Health Systems Research Unit, Medical Research Council.

ⁱⁱ Save the Children

Contexte et objectif

L'étude des prix permet de collecter, d'analyser et de produire de diverses manières des informations liées aux prix. Parce que la collecte des données dépend beaucoup des facteurs contextuels, elle ne peut pas être généralisée. Les comparaisons des interventions similaires au sein et entre pays sont limitées. L'étude des prix doit cependant être transférable à des structures similaires. Notre objectif est d'étudier les outils de détermination des prix en vue d'identifier les manquements et les forces dans les méthodes utilisées pour collecter les informations liées au prix pour les interventions de soins de santé. Les informations collectées par le biais de cet exercice ont été utilisées pour concevoir un outil de détermination de prix qui a pour but de collecter des données comparables pour les interventions communautaires qui visent à améliorer la santé néonatale dans sept pays Africains.

Méthodologie

Nous étions intéressés par des outils qui sont centrés sur le VIH ; ou sur la santé maternelle ou infantile, et qui ont été développés récemment (2000-2005). Nous avons ainsi de façon délibérée sélectionné des outils par l'examen de quatre grandes catégories convenues à l'avance. Premièrement, nous avons examiné l'audience cible pour l'outil et comment les données seront collectées par le biais de cet outil. La deuxième catégorie a traité des attributions de l'outil de détermination des prix, telles que les perspectives de détermination des prix, si l'outil évalue les coûts totaux ou les coûts différentiels, et s'il inclut un aspect communautaire. Troisièmement, nous avons évalué les contributions que l'outil pourra générer, par exemple les coûts financiers et économiques, les coûts d'investissement et les charges récurrentes. Finalement, nous avons identifié d'autres forces et faiblesses, telles que les questions liées à l'évaluation du temps du personnel.

Résultats

Le contenu des différents outils, principalement le niveau de détail inclus, a reflété leurs différents objectifs. Deux outils ont été conçus pour les gestionnaires de programmes alors que les autres sont des outils de recherche. Une restriction commune liée à l'approche de l'évaluation du temps du personnel, par conséquent, celui des coûts. Trois outils ont été examinés et différenciés entre le temps d'intervention et le temps de non intervention, seule justifiant le temps passé sur l'intervention. Cette approche pourra aboutir à une sous estimation du temps du personnel. En outre, il ne permet pas d'expliquer les différences de temps du personnel. Une autre défaillance notoire dans la relation avec les interventions du personnel de la santé a été le fait que l'attrition n'a été ni mesurée ni calculée.

Conclusion

L'exercice a prouvé l'importance de l'étude de la détermination des prix puisqu'elle guide la conception et la conduite des évaluations économiques. L'étude des outils a été utile dans l'identification des chevauchements et des défis. En outre, nous avons été en mesure d'identifier les domaines qui nécessitent le renforcement tels que la collecte des données sur les importants aspects liés au CHW et les approches de collecte des données sur le temps du personnel.