**• Titre du résumé**

Vers une réflexion constructive sur le Financement Basé sur la Performance : perspectives des acteurs de mise en œuvre en Afrique Subsaharienne

**• Nom, information sur l’appartenance institutionnelle de l'auteur présentateur, numéro de téléphone et adresse e-mail**

SERGE MAYAKA MD MPH PhD

ECONOMISTE DE LA SANTE

ECOLE DE SANTE PUBLIQUE DE KINSHASA

+243998522088/+243824143597

sergemaya@yahoo.fr

**• Noms des co-auteurs**

1. Lara Tembey
2. Eric Bigirimana
3. Christophe Y Dossouvi
4. Olivier Basenya
5. Elizabeth Mago
6. Pacifique Mushagalusa Salongo
7. Aloys Zongo
8. Fanen Verinumbe

• **Résumé**

Contexte

Un débat interminable et stérile autour du Financement basé sur la performance (FBP), devient de plus en plus présent parmi les experts engagés dans le renforcement des systèmes de santé ; mais sans contribuer à un meilleur état de santé de nos populations. Comme experts directement impliqués dans la mise en œuvre du FBP, nous pensons utile de partager notre perspective.

Buts

S’inscrire dans la reprise du contrôle des débats autour du FBP et au retour à des fondements plus importants et techniques ; mais aussi dans la recherche des consensus basés sur des faits.

Objectifs de la recherche

(1) Réfléchir à l’évolution de l’approche PBF en particulier dans les pays où nous travaillons, (2) souligner ses avantages dans nos systèmes de santé et les transformations observés dans la santé, et (3) examiner les défis et proposer des orientations pour réformer sa mise en œuvre

Méthodes utilisées

Revue documentaire et interviews d’acteurs engagés dans la mise en œuvre dans différents pays africains

Découvertes clés

* Le PBF présente des avantages - mais nous reconnaissons que des défis doivent être améliorés en permanence, et que les débats et les analyses critiques sont des occasions de se remettre en question.
* Les débats constructifs doivent être fondés sur des faits ; valoriser le large éventail d’expériences et exiger de toutes les parties qu’elles écoutent avec objectivité les arguments des parties prenantes, en particulier celles qui possèdent des connaissances locales et des affiliations institutionnelles diversifiées.
* Le PBF a été lancé au Rwanda, et nous reconnaissons que, dans nos pays, il bénéficie du leadership financier et technique de la Banque mondiale et d’autres acteurs exogènes. L’exogénéité peut poser problème, mais c’est loin d’être axiomatique.
* Le FBP est une stratégie évolutive, caractérisée par plusieurs innovations et modifications apportées par les acteurs nationaux dans leur contexte.
* Nous voyons la valeur du FBP dans ses effets à l’échelle du système, tels que l’amélioration de la coordination, la responsabilisation en matière de décentralisation et la gouvernance globale du système, ainsi que l’exhaustivité et la rapidité des données du système d’information sanitaire.

Principales conclusions

Sans autosatisfaction, notre principale préoccupation devrait être le renforcement de nos systèmes de santé pour le plus grand bénéfice de la population. Nous nous sommes engagés à jouer un rôle important à la fois au niveau national et mondial pour mettre à jour continuellement l'approche PBF à mesure que nous en tirons des enseignements.