

**Analyse de la performance sur la base des mécanismes
de financement pour améliorer l'état de santé
maternelle et infantile et la prévention de la
transmission mère du VIH (PTME) des enfants dans les
milieux pauvres en ressources**

UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE

SAHAL POTTAMMAL

**THÈSE POUR LE MASTER EUROPÉEN DE SCIENCE EN SANTÉ
INTERNATIONALE**

1. Introduction

Pour atteindre l'amélioration de la santé maternelle et infantile est l'un des éléments les plus cruciaux de Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD). Malgré le développement considérable vers la réalisation des objectifs de l'OMD 4 et 5 (réduire la mortalité infantile et améliorer la santé maternelle d'ici à 2015), le taux de progrès au cours de laquelle la mortalité maternelle et infantile est en baisse reste sensiblement insuffisantes pour atteindre ces objectifs d'ici à 2015 (OMS. 2013). Cela souligne le fait que, il y avait limitation dans la prestation de services de base à quelques-unes des populations les plus vulnérables. Performance ou de financement axé sur les résultats est maintenant utilisée comme un outil important dans un large éventail de domaines de la prestation des soins de santé et la santé maternelle et infantile et les soins du VIH sont au cœur de nombreuses interventions récentes. Toutefois, des preuves concrètes sur l'efficacité de ces interventions dans les soins de santé maternelle et infantile ou de soins du VIH manque en particulier dans les milieux pauvres en ressources. Cette étude vise à résumer l'impact global de ces interventions financières sur la livraison de santé maternelle et de l'enfant en fonction de son efficacité dans les milieux pauvres en ressources.

2. Méthodologie

L'étude est une base de revue de la littérature de bureau menée au cours de Avril à Juillet 2014, ce qui inclus le dépistage des publications de ces quinze dernières années en utilisant des termes de recherche de la mère et / ou de la mère, enfant et / ou le nouveau-né, la PTME et / ou de la mère à l'enfant, le financement et / OU incitations et / ou RBF ET / OU PBF ET / OU performance et / ou des résultats en combinaison avec des ressources pauvres et / ou ressources réglages et / ou pays limitées. Examen a été effectué à la première utilisation de la base de données Medline électronique pour identifier les titres et / ou résumés pertinents avant de subir d'examen sur toute la longueur de chacun. En outre, les sites Web institutionnels, y compris l'OMS, la Banque mondiale, l'UNICEF, l'ONUSIDA, l'USAID, EGPAF, l'ECDC et USCDC ont été criblés de rapports ou publications se rapportant au sujet.

3. Résultats

Recherche primaire sur la base de données Medline électronique s'est avéré publications have 1561 liés aux critères de recherche. Après avoir effectué le titre et / ou d'un examen sur la base abstraite de ces publications 1382 publications ont été exclus et les 179 autres publications ont été soumis à un examen détaillé. À l'issue de l'examen du texte intégral de ces 131 publications ont été exclues et les 48 publications restantes ont été inclus dans l'étude. Pour ce faire, 23 publications de sites institutionnels ont été ajoutés et un total de 71 publications constituaient l'examen final. Systèmes de financement couramment utilisés dans les milieux pauvres en ressources ont été identifiés comme: le paiement direct aux installations et encourager des travailleurs de la santé, financement des organismes de niveau intermédiaire, y compris les gouvernements de financement au niveau local, le financement des ONG et des entrepreneurs. Impact des modèles de financement de la santé au sein de la PTME et les soins de santé maternelle et infantile

ont été mesurés en termes d'atteindre ensemble des objectifs des modèles. Ces objectifs figurent une amélioration des résultats de santé soutenue dans le temps, l'équité en santé et le ciblage, la couverture, l'utilisation et la qualité, la satisfaction du niveau des bénéficiaires, des changements à l'organisation des services, l'accès et le paiement. Certains impacts positifs ont été identifiés pour plusieurs indicateurs en particulier relatives aux livraisons institutionnel et de planification familiale, même si le modèle n'a pas été homogène régimes. Il ya un manque flagrant de preuves pour presque tous les domaines d'impacts notamment pour effet sur les résultats de santé, le comportement de fournisseur et de l'organisation des soins.

4. Discussion

Financement basé sur la performance / résultat est un modèle qui, en pratique couvre un champ d'application de modalités - il est difficile d'analyser chacun d'entre eux à l'intérieur de la même classification. Largement les chevauchements et les frontières avec les différents organes de la littérature sur les cadres fournisseur d'incitation, les contrats, les soins de santé de motivation du personnel et des achats. La discussion se concentre principalement sur le concept de base de tout en touchant sur les expériences dynamiques des systèmes de financement de PFR. La plupart des études ont indiqué que le financement liée à la performance dans les pays pauvres certaine de ressources conduit à une augmentation du nombre de livraisons institutionnels même si les preuves de leur effet sur d'autres aspects des soins de santé maternelle et infantile est limitée. Cependant, il est une indication de leur impact sur les soins prénatals. En outre, dans les régimes de PBI où le nombre d'accouchements institutionnels a augmenté, impact sur la santé globale en termes de mortalité infantile et maternelle et la morbidité restent peu concluantes.

5. Conclusion

Différents modèles de systèmes de financement sont actuellement testées dans de nombreux milieux pauvres en ressources de différentes façons partout dans le monde. Depuis incitations font partie de tous les cadres du système de santé, compte tenu de la façon d'ajuster les incitations des nombreux personnels de santé et leurs administrateurs avec les objectifs de la réalisation de meilleurs soins de santé maternelle et infantile est crucial. Si l'on peut avoir des résultats positifs pour la santé dans certains domaines, il reste encore beaucoup à apprendre sur ce qui fonctionne le mieux. Futures études à grande échelle devraient viser à des résultats gratifiants et mesurer son impact afin de mieux comprendre la mise en œuvre et comment les différents modèles de financement travaillent dans un cadre différent pour aider les bailleurs de fonds, les développeurs et les gouvernements à évaluer le résultat global des différents modèles en termes de santé maternelle et infantile.

Mots-clés

Performance de financement basé (PBF), la santé maternelle et infantile, la PTME, les milieux pauvres en ressources