

05/10/2020

EVALUATION DES DEPENSES DE PLANIFICATION FAMILIALE DU GOUVERNEMENT AU CAMEROUN

ANNEE 2019



AVENIR HEALTH en Partenariat avec HEALTH CONSULTING

Liste des abréviations et acronymes.....	3
Liste des tableaux.....	Error! Bookmark not defined.
I. Contexte et justification	5
II. Objectifs	6
III. Résultats attendus.....	6
IV. Méthodologie	6
V. RESULTATS ET ANALYSE	7
A. Ressources :.....	7
1. Ressources financières :.....	7
2. Ressources non-financières :	7
B. Dépenses	8
C. Analyse.....	9
Annexes :.....	11
1. Estimation des coûts des salaires des prestataires (FPPF 1.1.1) de la planification familiale dans les formations sanitaires publiques au Cameroun	11
2. Dotation en contraceptif par UNFPA en 2019.....	13

Liste des abréviations et acronymes

ACMS	Association Camerounaise pour le Marketing Social
BIP	Budget d'Investissement Public
BUCREP	Bureau Central des Recensements et des Études de Population
CAMNAFAW	Cameroun National Association for Family Welfare
CBCHS	Cameroon Baptist Convention Health Services
CENAME	Centrale Nationale d'Approvisionnement en Médicaments et Consommables médicaux Essentiels
CNLS	Comité National de Lutte contre le SIDA
CSI	Centre de Santé Intégré
DFID	Department For International Development
DSF :	Direction de la Santé Familiale
EDSC	Enquête Démographique et de Santé, Cameroun
FALC	Fondation Médicale Ad Lucem du Cameroun
FOSA	Formation sanitaire
FPSA	Évaluation des dépenses de planification familiale
GIZ	Cooperation Allemande au Développement
IPPF	Fédération Internationale pour la Planification Familiale
INS	Institut National de la Statistique
MINEPAT	Ministère de l'Économie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
OFSAD	Organisation des Femmes pour la Santé, la Sécurité Alimentaire et le Développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG :	Organisation Non Governmental
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida
PRB	Population Reference Bureau
RHSC	Reproductive Health Supplies Coalition
DSRHR	Rutgers for Sexual and Reproductive Health and Rights
SIDA :	Syndrome d'Immuno Déficience Acquise
UNFPA :	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	United States Agency for International Development

Tableau 1 : Mapping des ressources financières en 2019:.....	7
Tableau 2 : Mapping des ressources non financières en 2019	8
Tableau 3: Dépenses de planification familiale du Gouvernement en 2019.....	8
Tableau 4 : Comparaison des investissements de planification familiale du Gouvernement entre 2018 et 2019.....	9
Tableau 5: Comparaison des investissements non financiers de planification familiale du Gouvernement entre 2018 et 2019	9
Tableau 6 : Comparaison des dépenses de planification familiale du Gouvernement entre 2018 et 2019.....	10

I. Contexte et justification

AVENIR HEALTH, anciennement Futures Institute, a été fondée en 2006 en tant qu'organisation mondiale pour la santé qui œuvre au renforcement du développement social et économique en fournissant des outils et une assistance technique en matière de politique, de planification, d'allocation de ressources et d'évaluation. Elle se concentre de manière spécifique sur l'élaboration et la mise en œuvre de modèles démographiques, épidémiologiques et de coûts pour la planification à long terme. AVENIR HEALTH participe à l'élaboration et à la mise en œuvre de programmes sur le VIH/sida, la santé procréative, la santé maternelle et d'autres domaines de programmation. Elle travaille avec des agences gouvernementales, des fondations, des entreprises et des organisations non gouvernementales du monde entier. Dans le cadre du projet TRACK20, elle met en œuvre le projet FPSA qui vise à suivre les progrès réalisés pour atteindre les objectifs généraux de l'Initiative FP2020. Ainsi, Avenir Health appuie les pays engagés dans l'initiative FP2020 à collecter, analyser et utiliser les données existantes relatives à la Planification Familiale afin de mesurer les progrès réalisés année après année. Avenir Health a déjà appuyé plusieurs pays à cet effet : Kenya, du Sénégal, et Bangladesh. C'est ainsi que le Cameroun, tout comme d'autres pays, est appuyé par Avenir Health au niveau international, avec Health Consulting comme connexion au niveau national pour évaluer les dépenses de planification familiale de l'année 2019.

Adaptée de la NASA (National SIDA Spending Assessment) pour le suivi des ressources en matière de riposte au VIH et au sida dans les pays, l'évaluation des dépenses de planification familiale (FPSA) est une méthode complète et systématique de suivi des ressources utilisées pour mesurer le flux de ressources nécessaires à la mise en œuvre de la planification familiale (PF) dans un pays. Le projet FPSA est basée sur des méthodes, des définitions et des règles comptables normalisées du Système de Comptabilité Nationale (SCN) et des Comptes de Santé Nationaux (CSN) disponibles au niveau mondial et internationalement reconnu. Il suit le cadre de base et les modèles des comptes nationaux de la santé et englobe le multisectoriel pour la fourniture de la PF. Ce projet suit les ressources depuis leurs origines (sources) jusqu'à la destination, les bénéficiaires recevant des biens et des services.

La méthodologie FPSA reconstruit les transactions financières liées à la PF. Une transaction est un transfert de ressources entre différents agents économiques. Elle suit l'argent à travers les sources de financement, les acheteurs et les fournisseurs, ainsi que la description de ses facteurs de la fonction de production. Les transactions financières sont reconstruites en identifiant trois dimensions : le financement, la fourniture et l'utilisation.

Pour l'année 2019, au regard de l'ambiance mondiale caractérisée par la pandémie du Covid 19 avec les mesures individuelles et collectives à respecter, notamment celles relatives aux mouvements des personnes, l'étude a été restreinte à une seule cible : le gouvernement en général, la Direction de la Santé Familiale et les programmes connexes.

II. Objectifs

1. Objectif principal

L'objectif principal est d'apprécier les investissements en matière de planification familiale au Cameroun en 2019. Il s'agit du suivi des ressources en termes de financements et de dépenses de toutes les activités relatives à la planification familiale

2. Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques de l'évaluation des dépenses de planification familiale (FPSA) au Cameroun sont les suivantes :

- a. déterminer les ressources globales du gouvernement pour la planification familiale en 2019 du gouvernement ;
- b. déterminer les ressources par sources du gouvernement pour la planification familiale en 2019 du gouvernement
- c. déterminer les dépenses de PF en 2019 par catégories de dépenses.

III. Résultats attendus

- a. flux de fonds cartographié ;
- b. cinq tableaux (sources de financement, agents de financement, prestataires, catégories de dépenses et intrants / facteurs de fourniture) élaborés ;
- c. Rapport final élaborés avec un powerpoint de présentation.

IV. Méthodologie

La méthodologie utilisée a été une combinaison d'interviews individuelles structurées sur la base du questionnaire fourni par Avenir Health et de l'exploitation des documents mis à disposition par la Direction de la Santé Familiale.

Pour la collecte des données, les personnels du Ministère de la Santé Publique, notamment celui de la Direction de la Santé Familiale, du Programme National de Lutte contre le Sida, du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) a été rencontré.

V. RESULTATS ET ANALYSE

A. Ressources :

1. Ressources financières :

En 2019, la Direction de la Santé Familiale du Ministère de la Santé Publique a continué comme en 2018 à recevoir et utiliser ou dispatcher les fonds dédiés à la planification familiale. Elle a reçu appui non financier de ses partenaire traditionnel que sont le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et TRACT20.

En effet, le Ministère de la Santé Publique a inscrit dans son plan de travail pour 2019, des interventions de planification familiale sur financement du Budget de l'Etat (BE). Le BE provient des impôts des citoyens, de la vente des ressources nationales et des taxes diverses est octroyé par une décision de l'Assemblée National et ces interventions coûtent 308 732 dollars US (187 006 500 FCFA) (cf Tableau1).

Tableau 1 : Mapping des ressources financières en 2019:

Origine des fonds reçus: Donnez la liste des institutions qui ont octroyé les fonds pour la planification familiale dépensés au cours de l'année considérée.		
Origine des fonds (Nom de l'institution et personne à contacter)	Fonds reçus au cours de l'année étudiée	
	XAF	USD
7.1 Institution: MINSANTE/GOUVERNEMENT (FS2) Contact: Prof Buh Robinson – Directeur de la Santé Familiale/ Ministère de la Santé Publique	187 006 500	308 732
TOTAL:	187 006 500	308 732

2. Ressources non-financières :

Au cours de l'année 2019, le gouvernement a engagé dans la planification familiale en termes de ressources non financières, des contraceptifs et une assistance technique reçues respectivement du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et du projet Track20 (cf Tableau 2). La dotation de contraceptifs (cf annexe 2) était constituée de SayanaPress (184 780 US\$), de l'Oxytocine (678478,25 US\$), du Jadelle(291567 US\$), du Dispositif Intra Uterin – DIU (5834,39 US\$), de l'implant NXT (19 745,50 US\$) et du condom masculin (138 518 US\$).L'expertise technique quant à elle a une valeur de ?????

Tableau 2 : Mapping des ressources non financières en 2019

7a. Origine des ressources non financières: Énumérer les institutions qui ont accordé des ressources non financières (dons) pour la planification familiale (PF) au cours de l'année. Inclure sa propre institution en tant que source.			
Origine des ressources non financières (Nom de l'institution et personne à contacter)	Type de ressource	Quantité reçue	Valeur monétaire en année d'évaluation
7a.1 Institution: Unfpa Contact: Youssouf Ouedraogo	contraceptifs		1 297 552 USD
7a.2 Institution: Track20/Avenir Health Contact: Prof Buh Robinson – Directeur de la Santé Familiale/ Ministère de la Santé Publique	Assistance technique	1 AT M&E Officer	???
TOTAL:			

B. Dépenses

En 2019, les dépenses du gouvernement pour la planification familiale se sont chiffrées à 308 732 US\$ (187 006 500 fcfa). Ces dépenses (cf Tableau 3) se déclinent en achats des produits contraceptifs, (186 564 US\$), en organisation des réunions de suivi de la disponibilité des produits (13 207 US\$), en sensibilisation sur la PF et extension de l'offre intégrée (14 858 US\$), en organisation des réunions de monitoring des données (6 604 US\$), en organisation des descentes de supervision dans les régions (13 207 US\$), en coût du programme d'appui à la santé de la reproduction (74 291 US\$) et en salaire des ressources humaines (308732 US\$).

Tableau 3: Dépenses de planification familiale du Gouvernement en 2019

8.1. Dépenses des fonds reçus de «7.2» MINSANTE, FS2		
Liste des activités / catégorie de dépenses de planification familiale (CDPF)	Montant dépensé (1 USD = 606 FCFA)	
	XAF	USD
Achat des produits contraceptifs (FPPF 1.2)	113 006 500	186 564
Organisation des réunions de suivi de disponibilité des produits ((FPPF 1.5.5)	8 000 000	13 207
Sensibilisation sur la PF et extension de l'offre intégrée (FPPF 1.4)	9 000 000	14 858
Organisation des réunions de monitoring des données (FPPF 1.5.5)	4 000 000	6 604
Organisation des supervisions dans les régions (FPPF 1.5.5)	8 000 000	13 207
Programme d'appui à la Santé de la Reproduction	45 000 000	74 291
FPPF 1.1.1 Salaire de médecin, infirmier et sage-femme dans la PF	366444000	604 968
Total des dépenses du montant de «7.2»	187 006 500	308 732
Total non utilisé / dépassé du montant de '7,2'	00	

C. Analyse

L'analyse portera sur la comparaison des ressources reçues et des dépenses entre 2018 et 2019 (cf Tableau 4).

En ce qui concerne les ressources financières reçues (cf Tableau4), une augmentation en valeur absolue de 11 562 US\$, et en valeur relative de 3,89%. Cette faible augmentation pourrait être due à la prise en compte des appuis au développement du programme national de santé de la reproduction..

Tableau 4 : Comparaison des investissements de planification familiale du Gouvernement entre 2018 et 2019

1. Origine des fonds reçus: Donnez la liste des institutions qui ont octroyé les fonds pour la planification familiale dépensés au cours de l'année considérée.		
Origine des fonds (Nom de l'institution et personne à contacter)	Fonds reçus au cours de l'année	
	2018*	2019*
7.2 Institution: MINSANTE/GOUVERNEMENT (FS2) Contact: Prof Buh Robinson – Directeur de la Santé Familiale/ Ministère de la Santé Publique	180 000 000 XAF (297 030 USD)	187 006 500 XAF (308 592 USD)
7.3 Institution:		
TOTAL:	180 000 000 XAF (297 030 USD)	187 006 500 XAF (308 592 USD)

*2018 : 1 USD = 575 FCFA

*2019 : 1 USD = 606 FCFA

Pour ce qui est des ressources non-financières, entre les deux années 2018 et 2019, en terme nominal, on retrouve les contraceptifs et l'expertise technique. La dotation en contraceptifs par l'USAID ne s'est par répétée en 2019. En l'absence de la valeur monétaire des contraceptifs de l'USAID et du coût de l'expertise technique.

Tableau 5: Comparaison des investissements non financiers de planification familiale du Gouvernement entre 2018 et 2019

7a. Origine des ressources non financières: Énumérer les institutions qui ont accordé des ressources non financières (dons) pour la planification familiale (PF) au cours de l'année. Inclure sa propre institution en tant que source.					
Origine des ressources non financières (Nom de l'institution et personne à contacter)	Type de ressource reçue	Quantité reçue		Valeur monétaire en année d'évaluation	
		2018*	2019*	2018*	2019*
7a.1 Institution: Unfpa Contact: Youssouf Ouedraogo	Contraceptifs		Voir Annexe 2		1 319 848 USD

7a.2 USAID	Contraceptifs	100 000 Doses DMPASC	0		0
7a.3 Institution: Track20/Avenir Health Contact: Contact: Prof Buh Robinson – Directeur de la Santé Familiale/ Ministère de la Santé Publique	Assistance technique	1 AT M2E officer	1 AT M&E officer		
TOTAL:					

*2018 : 1 USD = 575 FCFA

*2019 : 1 USD = 606 FCFA

Parlant des dépenses, la variation entre les deux années, on note une baisse en valeur absolue de 37 052 US\$, soit 4,05%. Cette baisse (cf Tableau 6) est la résultante de la combinaison de la baisse des coûts des contraceptifs, des réunions de monitoring des données et l'augmentation des coûts de supervision et le coût de l'appui au programme de santé de la reproduction.

Tableau 6 : Comparaison des dépenses de planification familiale du Gouvernement entre 2018 et 2019

8.2. Dépenses des fonds reçus de «7.2» MINSANTE, FS2		
Liste des activités / catégorie de dépenses de planification familiale (CDPF)	Montant dépensé	
	En 2018*	En 2019*
Achat des produits contraceptifs (FPPF 1.2)	150 000 000 XAF (260 870 USD)	113 006 500 XAF (186 479 USD)
Organisation des réunions de suivi de disponibilité des produits ((FPPF 1.5.5)	8 000 000 XAF (13 913 USD)	8 000 000 XAF (13 201 USD)
Sensibilisation sur la PF et extension de l'offre intégrée (FPPF 1.4)	9 000 000 XAF (15 652 USD)	9 000 000 XAF (14 851 USD)
Organisation des réunions de monitoring des données (FPPF 1.5.5)	8 000 000 XAF (13 913 USD)	4 000 000 XAF (6 601 USD)
Organisation des supervisions dans les régions (FPPF 1.5.5)	5 000 000 XAF (8 696 USD)	8 000 000 XAF (13 201 USD)
Programme d'appui à la Santé de la Reproduction	0	45 000 000 XAF (74 257 USD)
FPPF 1.1.1 Salaire de médecin, infirmier et sage-femme dans la PF	366 444 000 XAF (637 294 USD)	366 444 000 XAF (604 693 USD)
Total des dépenses du montant de «7.2»	546 444 000 XAF (950 337 USD)	553 450 500 XAF (913 285 USD)
Total non utilisé / dépassé du montant de '7,2'	00	00

*2018 : 1 USD = 575 FCFA

*2019 : 1 USD = 606 FCFA

Annexes :

1. Estimation des coûts des salaires des prestataires (FPPF 1.1.1) de la planification familiale dans les formations sanitaires publiques au Cameroun

Au Cameroun, environ 20% des formations sanitaires ont au moins un prestataire formé à l'offre de la technologie contraceptive, (14,2% sont dans le sous-secteur-public, 4,4% dans le sous- secteur privé à but lucratif et 1,4% dans le sous-secteur privé à but non lucratif). On note que 71,3% des formations sanitaires offrent les méthodes de courte durée et 19,4% offrirait en plus de ces méthodes, des implants. (MINSANTE-SSS, 2016, p. 41).

En 2018, le Cameroun dispose de 5 487 centres de santé intégré (CSI) et de 717 hôpitaux toutes catégories confondues, soit un total de 6 204 formations sanitaires. Parmi ces 6 204 formations sanitaires au Cameroun en 2018, nous avons 2 878 formation sanitaires publiques dont 466 hôpitaux toute catégories confondues et 2 412 centres de santé intégré (CSI).

Sachant que chaque hôpital dispose d'au moins un médecin et de plusieurs infirmiers dont une sage-femme et que chaque CSI a au moins un infirmier, nous estimons¹ respectivement à **66 et 562 les nombres d'hôpitaux et de CSI publics qui offrent des prestations de planification familiale** au Cameroun en 2018.

Selon l'étude menée au Cameroun dans les régions de l'Est et du Sud sous le titre *Provider perspective on family planning indicators in Cameroon*, il ressort que le temps moyen de la prise en charge d'un patient pour la planification familiale est de **1 332 secondes** soit **22,2 minutes** soit **0,37 heure** dans une formation sanitaire publique.

Tableau a : Temps moyen (seconde) consacré par patient par catégorie de prestation et région

	Région de l'Est	Région du Sud
Prestation de services en PF	364.6	400.3
Conseil en PF	524.2	446.4
Documentation en PF sur le patient	664.2	233.7

Source: Provider perspective on family planning indicators in Cameroon

En l'absence d'autres données disponibles et toute chose étant égale par ailleurs, nous allons considérer que cette moyenne 0,37 heures est valable pour toutes les formations sanitaires publiques qui offrent les prestations de planification familiale au Cameroun.

¹CSI : 2 412*14,2% = 343 et Hôpitaux : 466*14,2% = 66

Par ailleurs, il est généralement admis qu'un prestataire de planification familiale, pour être efficace et efficient, devrait quotidiennement recevoir huit (08) patients. Mais compte tenu du fait que cette performance ne peut pas être atteinte partout et de la demande d'offre de service de planification familiale encore relativement faible au Cameroun et particulièrement en milieu rural², nous pouvons estimer à cinq (05) le nombre journalier moyen de patients par prestataire de planification familiale au Cameroun.

Ainsi, avec 5 patients par jour et par prestataire, le temps journalier moyen d'un prestataire de planification familiale dans une formation sanitaire publique est de **1,85 heure soit 1 heure et 51 minutes**.

Dès lors, nous pouvons estimer le pourcentage de temps d'un personnel de la santé (infirmier ou médecin) consacré à la prestation de planification familiale dans une formation sanitaire publique. Au Cameroun, le travail commence officiellement à 7h30' et se termine à 15h30' avec une pause d'une heure, soit quotidiennement 07 heures de travail effectif. Avec 1,85 heure journalière consacrée à la planification familiale, nous estimons à **26%** le pourcentage de temps consacré par un personnel de la santé (infirmier ou médecin) à la prestation de planification familiale dans une formation sanitaire publique.

S'agissant du personnel affecté au point de prestation de planification familiale dans une formation sanitaire publique, la composition standard de prestataires dans une FOSA est d'une infirmière, d'une sage-femme et d'un médecin. Les points de prestation de PF devant être présents dans toutes les FOSA, il est recommandé qu'il y ait au moins deux personnels formés en PF par point de prestation. En plus de la contrainte d'avoir du personnel formé en planification familiale, il n'existe pas de médecin dans les centres de santé intégrés (CSI) au Cameroun bien que ceux-ci doivent aussi offrir de prestations de PF aux populations.

Enfin, concernant le traitement salarial du personnel de la santé qui s'occupe des prestations de planification familiale dans les formations sanitaires publiques, il est difficile d'avoir des informations correctes en dehors d'un recensement général du personnel de la santé qui inclue une telle variable. En dehors de formations diplômantes de moyenne et longue durée, avec bonification d'échelon, qui donnent droit à une revalorisation de salaire, les formations de courte durée organisées dans le cadre de renforcement des capacités dans des domaines particuliers comme la planification familiale ne donnent pas droit à une revalorisation de salaire. Au plus, ce personnel peut bénéficier de certains avantages tels les primes dans le cadre de certaines activités.

Au demeurant, nous allons considérer les salaires moyens des infirmiers et médecins en milieu de carrières professionnelles pour estimer les coûts globaux des

² Selon les résultats de l'EDSC-V, la demande en planification familiale est de 36,2% en milieu rural contre 49% en milieu urbain au Cameroun en 2018 chez les femmes actuellement en union. (INS I. e., 2019, p. 20)

prestataires de la planification familiale dans les formations sanitaires publiques au Cameroun. Pour cela, nous supposons qu'un médecin perçoit un salaire mensuel moyen de 225 000 F et une infirmière ou une sage-femme un salaire moyen de 150 000 F par mois.

Au regard de tous paramètres sus-évoqués, le coût global des ressources financières consacrées par le gouvernement camerounais s'élèverait à environ 366 millions de francs CFA en 2018 comme l'indique le tableau ci-après :

Tableau b : Coût des ressources humaines consacrées à la planification familiale au Cameroun par le gouvernement en 2018

	Effectif	Salaire moyen	% de temps PF	Total mensuel	Total annuel
Médecin	66	225 000	26,00	3 861 000	46 332 000
Infirmier et/ou sage-femme	684	150 000	26,00	26 676 000	320 112 000
TOTAL	750	375 000		30 537 000	366 444 000

2. Dotation en contraceptif par UNFPA en 2019

Common name	UOM	Price per Unit in USD (A)	Quantity issued (B)	Value of goods issued (C=A*B)
SayanaPress	VI	0.85	123 900	105 315.00
SayanaPress	VI	0.85	88 000	74 800.00
SayanaPress	VI	0.85	5 400	4 590.00
Oxytocin	P10	2.05	56 910	116 665.50
Oxytocin	P10	2.05	56 910	116 665.50
Oxytocin	P10	2.05	56 910	116 665.50
Oxytocin	P10	2.05	56 910	116 665.50
Oxytocin	P10	2.05	56 910	116 665.50
Oxytocin	P10	2.05	46 415	95 150.75
Jadelle	SET	8.50	34 302	291 567.00
Intra Uterine Device	PC	0.32	18 405	5 834.39
Implanon NXT	SET	8.50	2 323	19 745.50
Male Condom	GD	3.37	41 400	139 518.00
Total				1 319 848