

Analyse de la politique de santé pour les revues annuelles

Centre de données et d'analyse (CDA) du *Countdown*
Pour les politiques et systèmes de santé

Séminaires webinaires des CDA du *Countdown*
23 mars 2021

Animé par Asha George et Mary Kinney



UNIVERSITY of the
WESTERN CAPE

Plan de la présentation

- Groupe des pilotes du Countdown - passé et présent
- Analyse des politiques de santé - bref aperçu
- Groupe des pilotes du Countdown - étude de la SRMNIA à travers les perspectives et les niveaux du système de santé
- Perspectives d'avenir - possibilités de collaboration entre les pays du GFF et le CDA d'APS

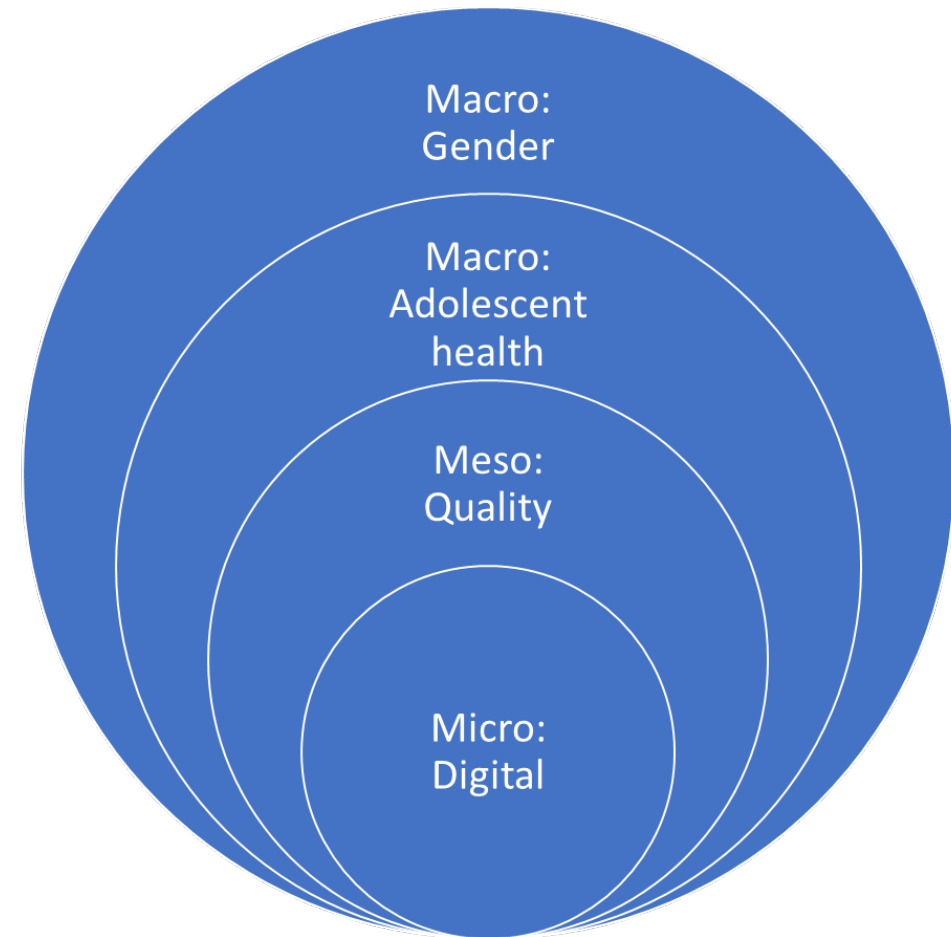


Groupe des pilotes du Countdown

Comment envisager l'étude
de la SRMNIA à travers le
prisme et les niveaux du
système de santé ?

Groupe des pilotes du Countdown 2030, 2017-2020

- **Indicateurs** Septembre 2019
- **Quatre axes de travail**
 - Santé numérique
 - Qualité des soins (MPDSR)
 - Santé des adolescents
 - Genre
- **Produits**
 - 4 suppléments
 - 19 publications et plus
 - 4 présentations de panels lors de conférences
 - 2 groupes de travail techniques de l'OMS
 - 2 groupes techniques PMNCH
 - 1 communauté nationale de pratique
 - 1 Commission Lancet
 - 1 article de presse



Groupe des pilotes du Countdown 2030, 2021-2023

- Documents de politique/ présentations
 - Contexte
 - Politique
 - Mise en œuvre
 - Objectifs et niveaux
- Soutien du CDA à l'analyse GFF
 - Santé des adolescents
 - Santé maternelle et néonatale
- Les exemples
 - Soutien à l'examen par les pairs à JHU, LHSTM, UManitoba.



Mary
Kinney
ABOUT COUNTDOWN TO 2030



Asha
George

Contenu des diapositives adapté
à partir de cours et de séries de
diapositives de SOPH et
CHESAI



A HEALTH POLICY ANALYSIS READER:
THE POLITICS OF POLICY CHANGE IN
LOW- AND MIDDLE-INCOME COUNTRIES
EDITED BY LUCY GILSON, MARSHA ORGILL AND ZUBIN CYRUS SHROFF



Analyse de la politique de santé

Bref aperçu de la manière de
prendre en compte l'analyse
des politiques de santé pour
les revues annuelles

What is policy?

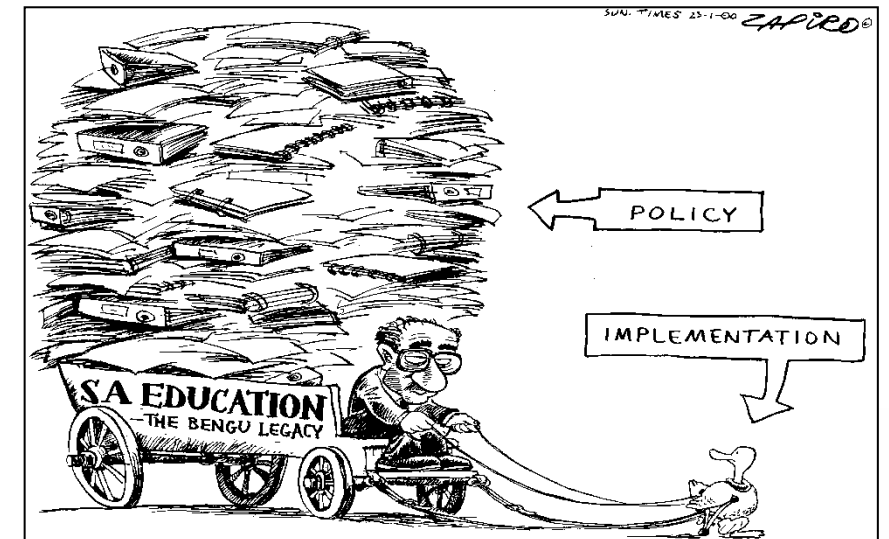
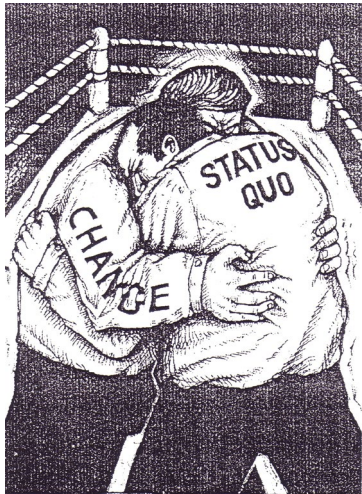
Un processus de
décision



Un ensemble de
décisions



Intention et mise en
œuvre de la politique



Politique de santé = " décisions, plans et actions qui sont entrepris pour atteindre des objectifs spécifiques [de santé et] de soins de santé au sein d'une société " (OMS, 2018).

Réflexion :

Pourquoi les politiques n'atteignent-elles pas toujours dans la pratique ce qu'elles visent ?

Écrivez vos réflexions dans la boîte de discussion ...



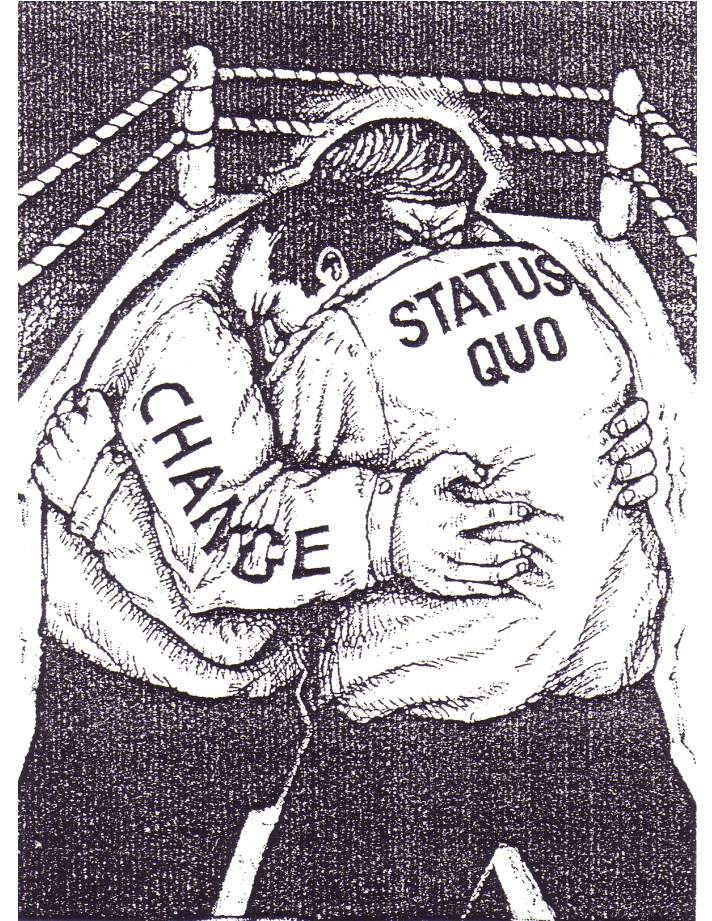
Souvent, les politiques n'atteignent pas leurs objectifs en raison du pouvoir et des processus.

La politique de la santé est une question de processus et de pouvoir... elle se préoccupe de savoir qui influence qui dans l'élaboration de la politique et comment cela se produit.

(Walt 1994)*****

Quel est le processus politique ?

- Les ensembles nombreux et complexes de décisions, d'actions et d'interactions qu'impliquent l'élaboration d'une politique et sa mise en œuvre.
- La formulation et la mise en œuvre des politiques impliquent toujours : négociation, contestation, résistance.



Alors, pourquoi étudier la politique ?

- Des documents/idées techniquement valables sur de nouvelles façons d'aborder les (anciens) problèmes ne suffisent pas à entraîner les changements de pratique nécessaires pour résoudre les problèmes.
- Les compréhensions et pratiques existantes peuvent ne pas soutenir la réalisation des objectifs.

L'analyse des politiques nous aide à mieux comprendre les interactions entre les différents facteurs ayant un impact sur le processus politique, le succès ou l'échec.

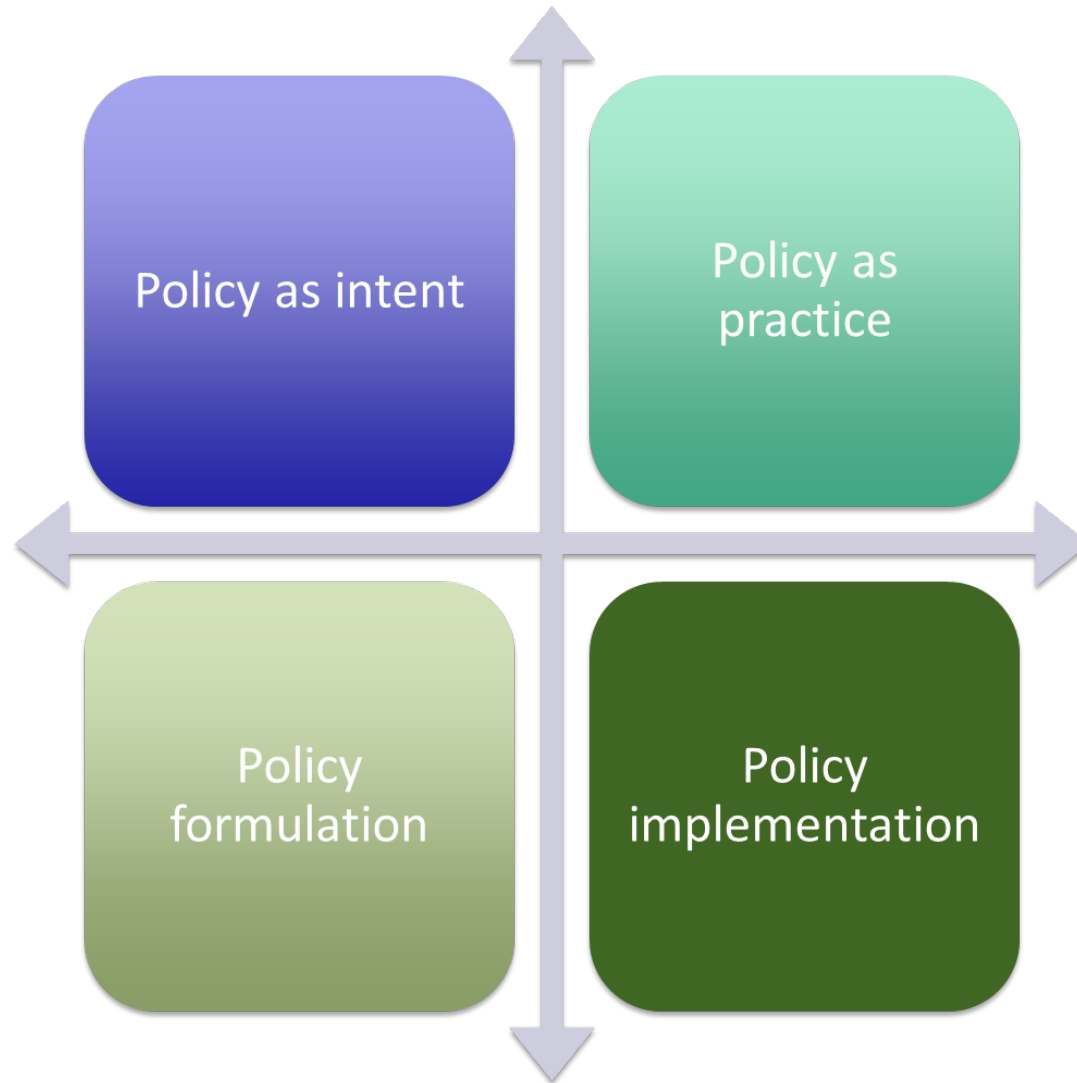
...

et de réfléchir à des stratégies pour gérer le processus !

Considérations pour l'analyse des politiques de santé

1. Que faut-il étudier ?
2. Comment étudier ?
3. Quelles sont les mises en garde ?

1. Que voulez-vous étudier ?



Reflexion

Qu'avez-vous étudié
précédemment en
matière de politique ?

Que voulez-vous étudier
?



2. Comment étudier l'analyse des politiques de santé ?

The stages model

- Cadres et théories
 - Les étapes heuristiques
 - Cadre du triangle politique
 - Cadres de réseau
 - Théorie des flux multiples
 - Théorie de l'équilibre ponctué
 - Théories de la mise en œuvre

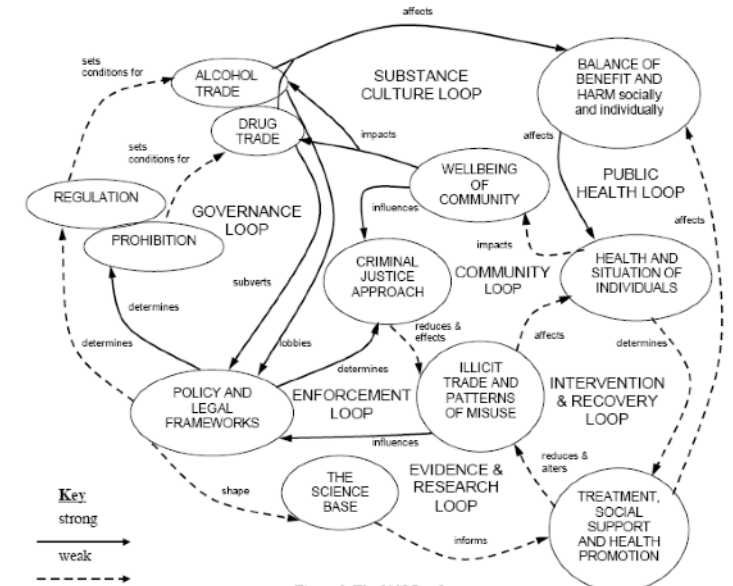
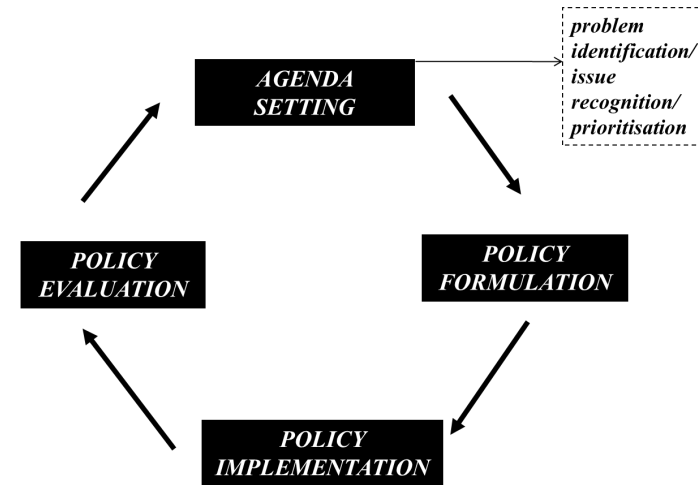


Figure 3. The 2008 Landscape

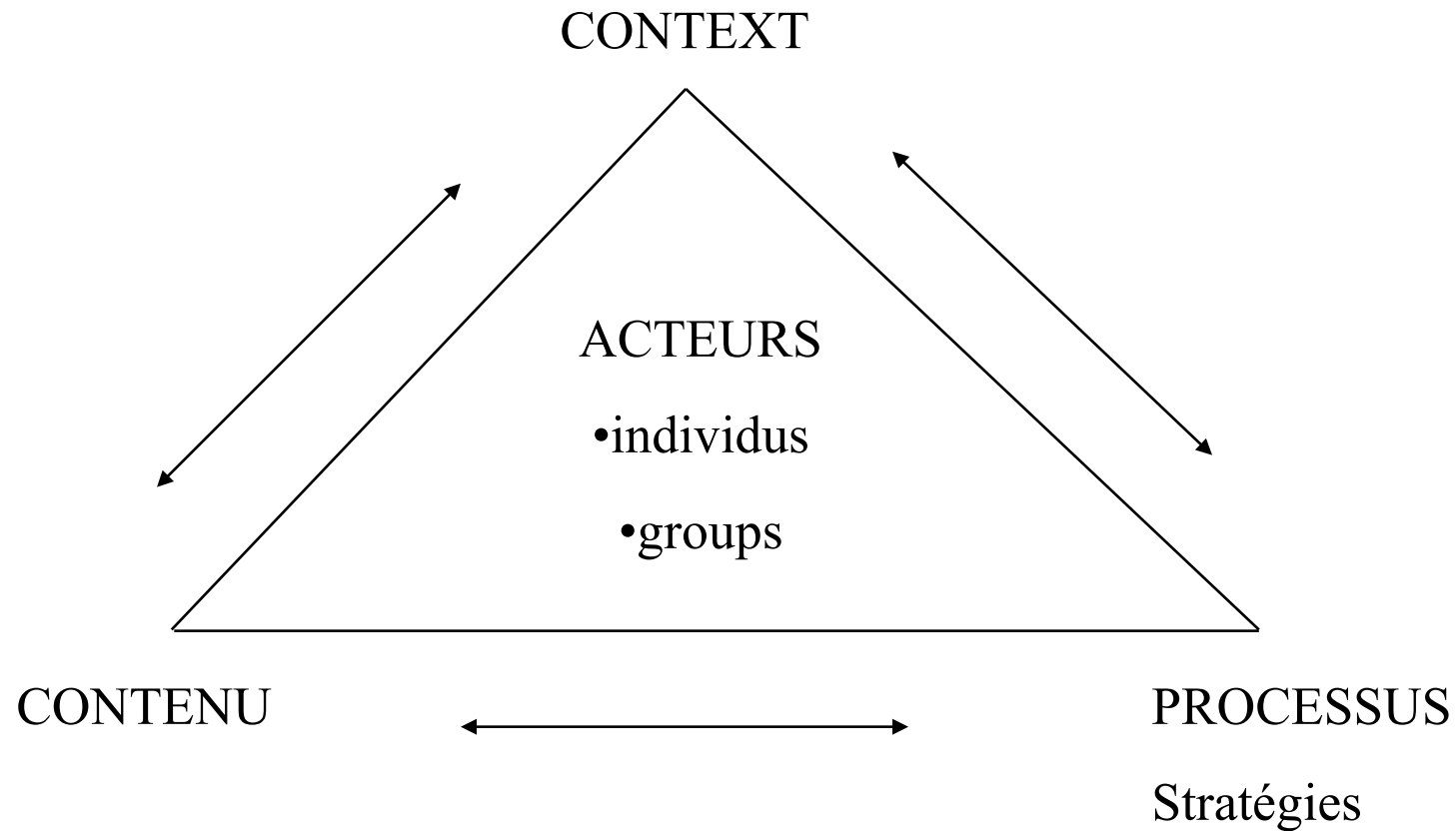
(Approaches to Alcohol and Drugs in Scotland: A question of Architecture, 2008, p. 62; public domain)

INTEGRAL REVIEW • March 2010 • Vol. 6, No. 1
Toward Development of Politics and the Political



Réflexion :
Avez-vous utilisé l'un de ces cadres ou théories ?

Le triangle de l'analyse politique



Référence: Walt G, Gilson L (1994). Reforming the health sector in developing countries: the central role of policy analysis. Health Policy Plan. 9:353–70

Plusieurs modèles d'études différents ...

- Étude de cas unique ou multiple
- Ethnographie
- Analyse du discours
- Comptes rendus d'expérience d'initiés-chercheurs ;
- Suivi de l'évolution des politiques dans le temps
- Analyse des parties prenantes et des réseaux sociaux ;
- Données quantitatives à grande échelle
- Études à méthodes mixtes

3. Quelles sont les mises en garde ?

- Questions temporelles - rétrospective ou contemporaine
- Positionnalité des chercheurs
- Qualité et rapidité
- Voies et approches multiples

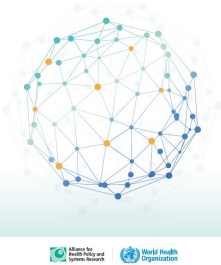


Reflexion:

Quelles sont les autres mises en garde ou considérations?

Quelques outils et ressources

- Gilson, L, Orgill, M, Shroff, ZC. (2018). **A health policy analysis reader**: The politics of policy change in low- and middle-income countries. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/alliance-hpsr/resources/publications/hpa-reader/en/>
- Brinkerhoff DW, Crosby B (2002). **Managing policy reform**: concepts and tools for decision-makers in developing and transitioning countries. Bloomfield: Kumarian Press.
- **Policy and Programme Timeline Tool**: [The Policy and Programme Timeline Tool](#) examines changes in Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health (RMNCH) policy, programs, and implementation from 1990 to the present, across five levels: (i) national context; (ii) macro health systems and governance; (iii) health system building blocks; (iv) high impact policies specific to RMNCH; (v) high impact research specific to RMNCH; and a cross-cutting component focused on partnerships and convening mechanisms
- **Policy analysis**. Leichter HM. A comparative approach to policy analysis: health care policy in four nations. Cambridge: Cambridge University Press, 1979.
- Browne J, Coffey B, Cook K, et al. (2019). **A guide to policy analysis as a research method**, *Health Promotion International*. 34(5):1032–1044, <https://doi.org/10.1093/heapro/day052>
- **Stakeholder power analysis**: Power tools series. Online at: <http://www.policy-powertools.org/Tools/Understanding/SPA.html>
- **Social Network Analysis**: Blanchet K, James P. How to do (or not to do) ... a social network analysis in health systems research. (2012). *Health Policy Plan*. 27(5):438-46. doi: 10.1093/heapol/czr055
- **Health-related Policy Analysis Tool (HrPAT)**: Context, Process, Content, Stakeholder Consultation, Implementation and Evaluation (2019) <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jonm.12804>



Références clés

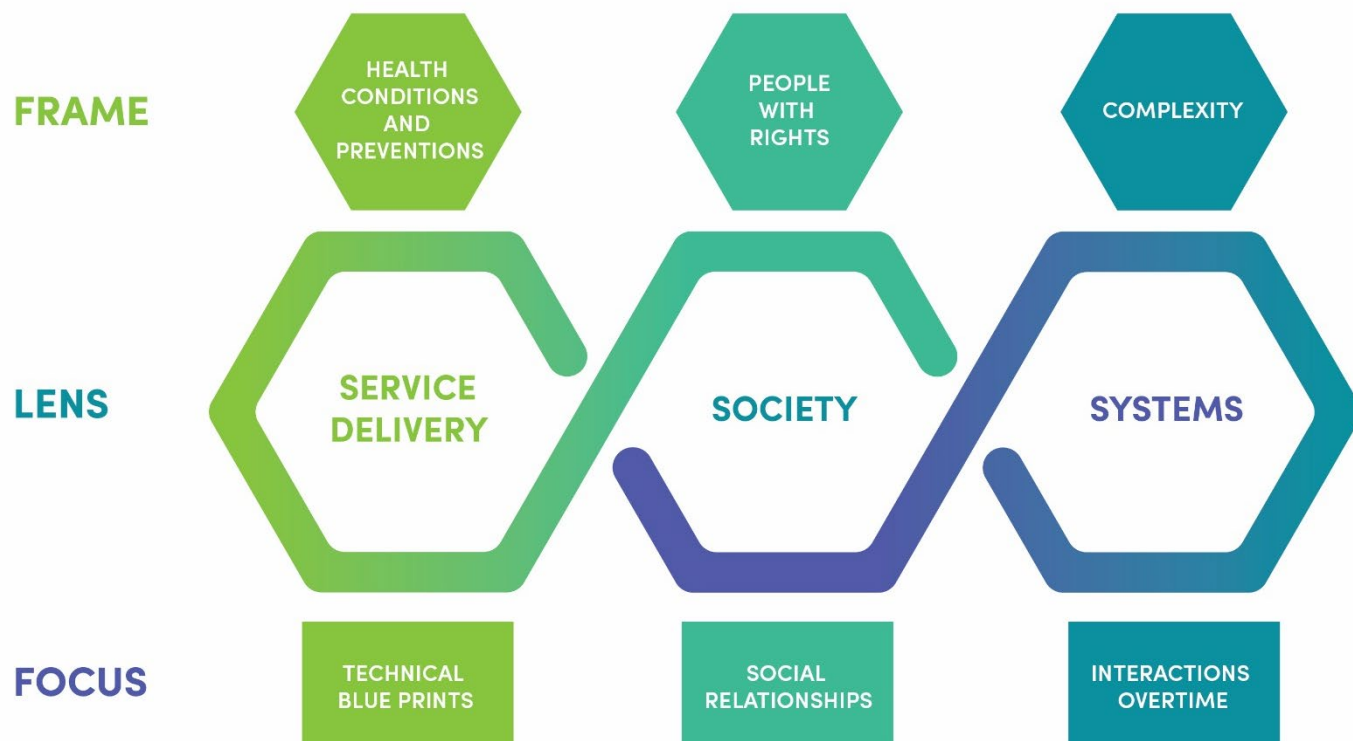
- **Gilson, L, Orgill, M, Shroff, ZC. (2018). A health policy analysis reader: The politics of policy change in low- and middle-income countries. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/alliance-hpsr/resources/publications/hpa-reader/en/>**
- Bambra C, Fox D, Scott-Samuel A (2005). Towards a politics of health. *Health Promot Int.* 20(2):187–93 Barrett S (2004). Implementation studies: time for a revival? Personal reflections on 20 years of implementation studies. *Public Adm.* 82(2):249
- Buse K, Mays N, Walt G. *Making Health Policy*. London: London School of Hygiene and Tropical Medicine. 2012.
- Béland D, Ridde V (2016). Ideas and policy implementation: understanding the resistance against free health care in Africa. *Glob Health Gov.* 10(3)
- Fischer F, Gottweis H (2013). The argumentative turn in public policy revisited: twenty years later. *Crit. Policy Stud.* 7(4):425-33
- Gilson, L. Qualitative research synthesis for health policy analysis: what does it entail and what does it offer? *Health Policy and Planning*. 2014. 29(Suppl 3).
- Leichter HM. *A comparative approach to policy analysis: health care policy in four nations*. Cambridge: Cambridge University Press, 1979
- Grindle MS, Thomas JW (1989). Policy makers, policy choices, and policy outcomes: the political economy of reform in developing countries. *Policy Sci.* 22(3-4):213-48
- Koon AB, Hawkins B, Mayhew S (2016). Framing and the health policy process: a scoping review. *Health Policy Plan.* 31:801-16
- Olivier de Sardan J-P, Ridde V (2015). Public policies and health systems in Sahelian Africa: theoretical context and empirical specificity. *BMC Health Serv Res.* 15(Suppl 3):S3
- Reich MR (1995). The politics of health sector reform in developing countries: three cases of pharmaceutical policy. *Health Policy.* 32(1-3):47-77
- Shiffman J (2009). A social explanation for the rise and fall of global health issues. *Bull World Health Organ.* 87:608-13
- Walt G, Gilson L (1994). Reforming the health sector in developing countries: the central role of policy analysis. *Health Policy Plan.* 9:353–70
- Walt G, Shiffman J, Schneider H, Murray SF, Brugha R, Gilson L (2008). ‘Doing’ health policy analysis: methodological and conceptual reflections and challenges. *Health Policy Plan.* 23(5):308-17.

La voie à suivre

Cadre des objectifs et
niveaux

Le groupe des pilotes du Countdown

La façon dont nous définissons la SRMNIA&N (santé et nutrition des mères, des nouveau-nés et des adolescents, ainsi que la santé des femmes et des enfants) a des répercussions sur la façon dont nous comprenons ces conditions sanitaires, dont nous les abordons et les analysons et dont nous comprenons la mise en œuvre des politiques.



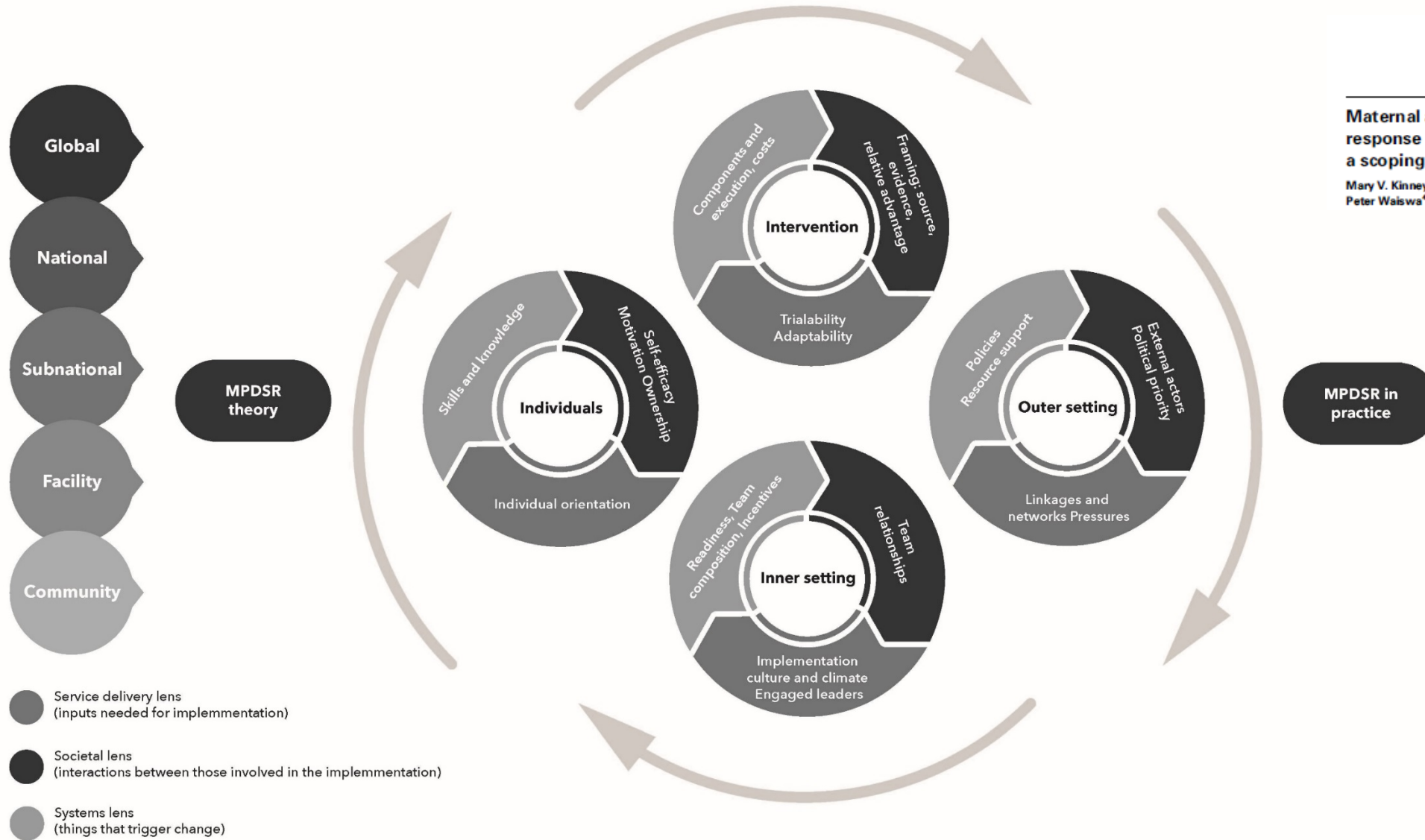
Analysis

BMJ Global Health

Lenses and levels: the why, what and how of measuring health system drivers of women's, children's and adolescents' health with a governance focus

Asha George,¹ Amnesty Elizabeth LeFevre,² Tanya Jacobs,¹ Mary Kinney,¹ Kent Buse,³ Mickey Chopra,⁴ Bernadette Daelmans,⁵ Annie Haakenstad,⁶ Luis Huicho,⁷ Rajat Khosla,⁸ Kumanan Rasanathan,⁹ David Sanders,¹ Neha S Singh,¹⁰ Nicki Tiffin,^{11,12} Rajani Ved,¹³ Shehla Abbas Zaidi,¹⁴ Helen Schneider¹

Application des objectifs et des niveaux - MPDSR



Health Policy and Planning, 2021, 1–10
doi:10.1093/hpp/ciab071
Review



Maternal and perinatal death surveillance and response in low- and middle-income countries: a scoping review of implementation factors

Mary V. Kinney ^{1,*}, David Roger Walugembe², Phillip Wanduru³, Peter Waiswa⁴ and Asha George ¹

4 domaines

- Intervention
- Individuel
- Cadre intérieur
- Cadre extérieur

3 objectifs

- Prestation de services
- Sociétal
- Systèmes

24 constructions au total

Constatations par optique et par niveaux

Maternal and perinatal death surveillance and response in low- and middle-income countries: a scoping review of implementation factors

Mary V. Kinney ^{1,*}, David Roger Walugembe², Phillip Wanduru³, Peter Waiswa⁴ and Asha George ¹

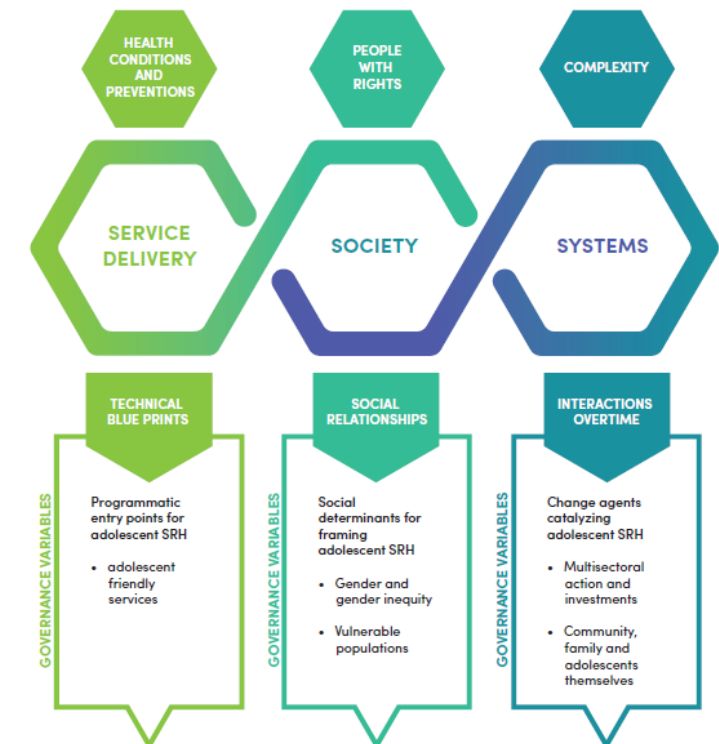
- **L'optique de la prestation de services** Apports nécessaires à la mise en œuvre
 - Près de la moitié de la littérature se concentre sur les intrants tangibles, bien que ceux-ci soient souvent mesurés de manière inadéquate ou par des moyens incomparables.
- **Optique sociétale :** Interactions entre les personnes impliquées
 - Les personnes (acteurs externes, dirigeants et membres de l'équipe), leurs relations, leurs motivations, leur climat de mise en œuvre et leur capacité à communiquer pour influencer les processus de mise en œuvre ont été moins étudiés.
- **Optique systémique:** Les éléments qui déclenchent le changement
 - Très peu d'études sur les interactions complexes et la dynamique de changement de la mise en œuvre par rapport à d'autres mécanismes d'amélioration de la qualité et de responsabilisation.

Application de filtres et de niveaux - Santé des adolescents

- **Objectif** : comprendre comment les adolescents sont représentés dans les documents du GFF.
- **Méthodes**
 - Analyse des documents : Dossiers d'investissement et DAP
 - 11 pays de la première vague
- **Points forts**
 - Une mesure de l'engagement
 - Une première étape de l'analyse : est-ce sur papier, est-ce mesuré, est-ce budgétisé ?
- **Limites**
 - Ne reflète pas ce qui n'est pas sur papier
 - Ne peut pas à lui seul confirmer la dynamique du pouvoir en jeu : les négociations menées, les acteurs engagés ou ignorés, ou la mise en œuvre effective qui a suivi.

Reproductive Health
Are rhetorical commitments to adolescents reflected in planning documents? An exploratory content analysis of adolescent sexual and reproductive health in Global Financing Facility country plans
--Manuscript Draft--

Manuscript Number:	REPH-D-21-00154
Full Title:	Are rhetorical commitments to adolescents reflected in planning documents? An exploratory content analysis of adolescent sexual and reproductive health in Global Financing Facility country plans
Article Type:	BMC Supplements Reviewed



Ce que nous avons trouvé

Manuscript Number:	REPH-D-21-00154
Full Title:	Are rhetorical commitments to adolescents reflected in planning documents? An exploratory content analysis of adolescent sexual and reproductive health in Global Financing Facility country plans
Article Type:	BMC Supplements Reviewed

- Plusieurs documents nationaux signalent une compréhension et un investissement dans les adolescents en tant que groupe stratégique, mais cela n'est pas cohérent dans tous les pays, ni entre les CI et les PAD. L'attention portée aux adolescents s'affaiblit à mesure que l'on passe du contenu de la programmation aux indicateurs de suivi et aux ressources financières allouées. Il existe des exemples importants de la manière dont le GFF soutient les adolescents, mais il faut en faire plus. Les adolescents doivent être considérés de manière plus cohérente comme une priorité essentielle du secteur de la santé.

Countries	Investment Case				Project Appraisal Document (PAD)			
	Time	Content	Indicators	\$\$\$	Time	Content	Indicators	\$\$\$
Liberia	2016-2020	✓	✓	✓	Jan-2017	✓	✗	✓
Tanzania	June-2016	✓	✓	✓	May-2015	✓	✗	✓
Uganda	April-2016	✓	✓	✗	July-2016	✓	✗	✓
Kenya	Jan-2016	✓	✓	✓	May-2016	✓	✗	✓
Cameroon	2017-2020	✓	✗	✗	April-2016	✓	✓	✓
Mozambique	April-2017	✓	✓	✗	Nov-2017	✓	✓	✓
DRC	Oct-2017	✓	✓	✓	Mar-2016	✗	✗	✗
					Mar-2017	✓	✓	✗
Ethiopia	Oct-2015	✓	✓	✗	April-2017	✓	✓	✓
Bangladesh	✗	Not available			PAD-1: July-2017	✓	✓	✓
					PAD-2: Nov-2018	✓	✓	✓
Nigeria	2017-2030	✓	✓	✗	May-2016	✓	✓	✗
Guatemala	2016	✓	✗	✗	Mar-2017	✓	✗	✗

Constatations par objectif et par niveau

Reproductive Health	
Are rhetorical commitments to adolescents reflected in planning documents? An exploratory content analysis of adolescent sexual and reproductive health in Global Financing Facility country plans	
--Manuscript Draft--	
Manuscript Number:	REPH-D-21-00154
Full Title:	Are rhetorical commitments to adolescents reflected in planning documents? An exploratory content analysis of adolescent sexual and reproductive health in Global Financing Facility country plans
Article Type:	BMC Supplements Reviewed

- **L'optique de la prestation de services : Points d'entrée programmatiques pour la SSRA**
 - Principalement les services de santé adaptés aux adolescents et les programmes de santé scolaire, mais ils ne sont pas systématiquement mentionnés ni investis.
- **Optique sociétale : Déterminants sociaux encadrant la SSRA**
 - Le genre est reconnu dans les documents comme une question clé mais aucune recommandation ou investissement spécifique n'est fait, à l'exception du Bangladesh, du Mozambique, du Kenya et du Cameroun.
- **Optique systémique : Agents de changement catalysant la SSRA**
 - L'action multisectorielle et l'engagement de multiples acteurs sont essentiels pour la SSRA. Bien qu'ils soient mentionnés dans les documents comme étant importants, aucun investissement ou action/recommandation concrets n'ont été faits, à l'exception du Liberia, du Cameroun et du Bangladesh. .

Alors que faire pour les adolescents dans le GFF ?

- D'autres opportunités à saisir
 - Profondeur/ Efficacité de la prestation de services
 - Services de santé adaptés aux adolescents
 - Programmes de santé scolaire
 - Ampleur/ Pertinence sociétale
 - Genre
 - Initiatives communautaires
 - Catalytique/ Niveau des systèmes
 - Action multisectorielle
 - Engagement des adolescents
- Plus de la même chose n'est pas suffisant ni pertinent
 - Opportunités de diriger, de prospérer et de transformer pour la stratégie globale du CEDEF
 - Renforcement des capacités, prospection des circonscriptions et courage politique

Prochaines étapes : plus d'analyse de contenu des documents de planification du GFF

1. La poursuite des travaux sur la santé des adolescents
 - Comprend une analyse de l'équité, des investissements multisectoriels et communautaires.
2. Un travail nouveau sur la santé maternelle et néonatale
 - Comprend une analyse de la qualité

****** Vise à inclure davantage de pays et d'autres documents du GFF, par exemple les examens annuels.*******

Merci!

plus d'information

www.countdown2030.org/tools-for-analysis/health-policy-and-systems-data-analysis-center

Contacts

Asha George asgeorge@uwc.ac.za

Mary Kinney mkinney@uwc.ac.za



UNIVERSITY of the
WESTERN CAPE