

Annexe 1: Synthèse des articles sur le paiement direct

| <b>Paiement direct (<i>user fees</i>)</b> |                       |  |  |   |   |
|---|-----------------------|--|--|---|---|
| <b>Numéro</b>                             | <b>Articles</b>       | <b>Objectifs des études</b>  | <b>Devis de recherche</b>                      | <b>Lieux de l'étude et Sources de données</b>   | <b>Échantillons</b>                                       |
| 1   | Haddad et coll.2006   | Vérifier si les programmes d'ajustement macroéconomique ont conduit à une réduction des ressources pour la santé (infrastructures, ressources humaines)<br>Analyser les conséquences des politiques sanitaires (paiement direct aux usagers) | Étude rétrospective et transversale analytique | Bobo Dioulasso, Bazega, Nouna<br>Période (1983-2003)<br><br>Base de données secondaires socioéconomiques<br><br>Entretiens avec acteurs niveau central, institutions de santé<br><br>Enquête des ménages et dans les centres de santé | n=1604 ménages<br>n=18 entretiens<br>n=121 questionnaires |
| 2   | Leive et coll. 2008   | Analyser les stratégies des ménages pour faire face aux dépenses en santé  | Enquête transversale descriptive               | Enquête transversale sur la santé dans le monde de 2002 et 2003 par l'OMS   | n=15 pays   |
| 3   | Marshall et coll.2008 | Démontrer que l'augmentation d'utilisation des services de santé n'a pas d'impact négatif sur les coûts des centres de santé   | Étude économique                               | Nouna<br>Système de collecte de données sur les couts et la maladie consommation privée<br>information sur les couts des ménages et système sur les   | N= 20 centres de santé                                    |

ressources  
publiques

|   |                       |   |                                  |   |   |
|---|-----------------------|---|----------------------------------|---|---|
| 4 | Nikiema et coll. 2008 | Comprendre l'influence des normes sociales sur le processus de négociation des ressources financières pour accéder aux soins de santé | Étude de cas multiples           | Nouna<br>Étude qualitative<br>Cas contrastés: Sélection de ménages Bwaba et Mossi<br>Entretiens avec les femmes à 2 reprises (processus itératif)<br>Focus groupes              | n= 24 entretiens femmes<br>n=36 entretiens informateurs clés<br>n= 12 focus groupes |
| 5 | Mugisha et coll. 2008 | Évaluer les dépenses en santé des ménages et plus spécifiquement le traitement du paludisme   | Enquête transversale descriptive | Nouna<br>Enquête par panel auprès des ménages<br>Enquête par questionnaire  | n=800 ménages   |
| 6 | Okolo et coll.2011    | Examiner les inégalités socioéconomiques dans l'accès aux soins   | Enquête transversale analytique  | Enquête transversale sur la santé dans le monde de l'OMS<br>Enquête par questionnaire   | n= 4804 ménages   |
| 7 | Perkins et coll. 2009 | Estimer les dépenses de soins de santé maternels des ménages à tous les niveaux du système de santé                                   | Enquête transversale descriptive | Multi pays (Kenya, Burkina Faso et Tanzanie)<br>Enquête basée sur la population en 2003 et 2006<br>Entrevues avec chef du ménage et femmes en âge de procréer et leur maris co- | 2003: n=13861 femmes<br>2006: n=18525 femmes  |

|    |                           |   |  |   |  |
|----|---------------------------|---|--|---|--|
|    |                           |   |  | résident.   |  |
| 8  | Ridde (2003)              | Mesurer les effets de l'initiative de Bamako sur l'utilisation des services de santé (nombre de consultations, dépenses des comités de gestion)               | Méthode mixte: Étude quasi expérimentale et non randomisée<br>Étude de cas descriptive | Kongounsi Documents (rapports, système d'information sanitaire)<br>Entretiens (habitants, COGES, agents de santé)<br>Focus groupes (populations, agents de santé)   | n=9 entretiens<br>n=3 focus groupes<br>n=14 centres de santé       |
| 9  | Ridde (2008)              | Comprendre pourquoi les acteurs de la mise en œuvre de l'initiative de Bamako se sont centrés sur l'efficacité au détriment de l'équité                       | Étude de cas   | Cas: ONG<br>Approche socio-anthropologique<br>Cartographie conceptuelle (2)<br>Documents<br>Entretiens (membres ONG, indigents, cultivateurs, députés, experts, consultants, agents de santé)<br>Entretiens informels<br>Focus groupes<br>Observations (7 mois) | n=24 entretiens<br>n= 60 entretiens informels<br>n=4 focus groupes |
| 10 | Sauerborn et coll. (1994) | Évaluer les conséquences potentielles de l'implantation de l'initiative de Bamako sur l'utilisation des soins de santé et sur l'équité dans l'accès aux soins | Étude économique   | Nouna<br>Enquête auprès des ménages par questionnaire<br>1 période de rappel de 6 mois mis en place pour les maladies sévères, 2 semaines pour maladies   | n=624<br>n= 6442 individus   |

|    |  |  |   |  |                                    |
|----|--|--|---|--|------------------------------------|
| 11 | Sauerbor<br>n et coll.<br>(1996)               | Examiner l'effet<br>de la variation<br>saisonnaire sur<br>les dépenses en<br>soins de santé<br>des ménages<br>ruraux au<br>Burkina Faso                                  | Étude<br>transversale<br>analytique   | Nouna<br>Enquête par<br>questionnaire<br>répétitif<br>Ménages<br>enquêtés 6 fois<br>(mars, avril,<br>juillet,<br>septembre,<br>octobre et<br>novembre)   | n=566 (dont 4820<br>individus)     |
| 12 | Sauerbor<br>n, Adams<br>et coll.<br>(1996)     | Examiner les<br>stratégies des<br>ménages pour<br>faire face aux<br>dépenses de<br>soins de santé  | Méthode<br>mixte<br>Étude<br>descriptive<br>qualitative et<br>quantitative<br>descriptive | Sériba,<br>Bourasso<br>Entretien<br>individuels chef<br>de ménage<br>Enquête par<br>Questionnaire<br>(mars et octobre<br>1992)   | 51 entretiens<br>566 ménages       |
| 13 | Sauerbor<br>n,<br>Berman<br>et coll.<br>(1996) | Examine<br>comment les<br>ménages<br>utilisent leurs<br>ressources<br>financières pour<br>utiliser les<br>services de<br>santé en<br>fonction de<br>l'âge et du<br>genre | Méthode<br>mixte<br>Étude<br>qualitative et<br>quantitative<br>descriptive                | Nouna<br>Données<br>temporelles<br>(activités<br>réalisées hier :<br>production<br>agricole,<br>travaux<br>ménagers,<br>activités<br>communautaires<br>)<br>Entretiens (chef<br>de famille,<br>acteurs<br>communautaire<br>(accoucheuses<br>traditionnelles,<br>autorités<br>religieuses,<br>membres<br>d'organisation<br>communautaire)<br>Enquête par<br>Questionnaire | N= 566 ménages<br>(4820 individus) |
| 14 | Sauerbor                                       | Évaluer les  | Étude   | Nouna  | N= 566 ménages                     |

|    |  |   |                                      |   |   |
|----|--|---|--------------------------------------|---|---|
|    | n et coll<br>(1995)                              | coûts associés à<br>la maladie  | transversale<br>descriptive          | Août 1992<br>Enquête de<br>ménage par<br>questionnaire  |   |
| 15 | Storeng<br>et coll.<br>(2008)                    | Évaluer les<br>coûts associés<br>aux soins<br>obstétricaux<br>d'urgence des<br>patientes ayant<br>eu des<br>complications<br>sur les revenus<br>des ménages et<br>les<br>conséquences<br>socioéconomiqu<br>es qui en<br>résultent | Étude<br>ethnographiq<br>ue          | Étude nichée<br>dans une<br>cohorte<br>prospective<br>Collecte de<br>données:<br>Décembre 2004<br>et Avril 2006<br>Entretiens:<br>femmes ayant<br>survécu à une<br>complication<br>obstétricale<br>Cas= échappées<br>belles;<br>contrôles=<br>femmes<br>accouchement<br>sans<br>complication<br>Questionnaires<br>structurés<br>administrés 4<br>fois<br>Documents:<br>registre de<br>consultations,<br>examens<br>médicaux | n=82 entretiens<br>individuels avec<br>échappées belles,<br>accouchement<br>sans complication<br>n=1013<br>questionnaires |
| 16 | Su,<br>Kouyate<br>et coll<br>(2006)              | Quantifier les<br>dépenses<br>catastrophiques<br>associées aux<br>soins de santé et<br>d'identifier les<br>facteurs<br>responsables de<br>ces dépenses  | Étude<br>transversale<br>descriptive | Nouna<br>Enquête auprès<br>des ménages<br>(EDSN)<br>Collecte de<br>données: juin<br>2000 à juin2001   | n=800 ménages   |
| 17 | Su,<br>Pokhrel,<br>Gbangou<br>et coll.<br>(2006) | Identifier les<br>facteurs<br>associés aux<br>dépenses<br>catastrophiques   | Étude<br>transversale<br>analytique  | Identique à Su,<br>Kouyate et coll.<br>(2006)   | n=800 ménages   |

|    |                      |   |   |   |
|----|----------------------|---|---|---|
|    |                      | des soins de santé dans les institutions de santé moderne et comprendre si ces facteurs ont une influence sur l'accès aux soins de santé (service de santé moderne)   |   |   |
| 18 | Tall et coll. (1992) | Description d'une intervention qui vise à appliquer un système de recouvrement des coûts sur un stock de médicaments<br>Évaluation de l'intervention sur la fréquentation du service de pédiatrie, des recettes et de la comptabilité | Étude descriptive (données quantitatives) | Service de pédiatrie d'un hôpital national Souro Sanou, Bobo Dioulasso<br>Tarification en fonction du cout de remplacement et des frais du fonctionnement du centre<br>Novembre 1989<br>registre de consultations, données financières, gestion des médicaments |

---