

51488

WHO/LBS/92.9
Original : anglais
Distr. : limitée

E: 43440

**INITIATIVE MONDIALE POUR LA SÉCURITÉ DU SANG
(GBSI)**



**RAPPORT DE LA CONSULTATION INFORMELLE DU GBSI SUR
"LE CALCUL DES COÛTS D'UN SERVICE DE TRANSFUSION SANGUINE"**

Genève, 28-31 octobre 1991



**UNITÉ TECHNOLOGIE DE LABORATOIRE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ DU SANG
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ**



INITIATIVE MONDIALE POUR LA SÉCURITÉ DU SANG
RAPPORT DE LA CONSULTATION INFORMELLE DU GBSI
SUR "LE CALCUL DES COÛTS D'UN SERVICE DE TRANSFUSION SANGUINE"

Genève, 28-31 octobre 1991

TABLE DES MATIÈRES

	Pages
1. RÉSUMÉ D'ORIENTATION	2
2. INTRODUCTION	2
3. COÛT DES STS - DÉCLARATION DE CONSENSUS	3
4. MODÈLE DE CALCUL DES COÛTS	7
5. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS	8
Liste des participants	9
Annexe 1	10
Annexe 2	11,12
Annexe 3	13
Annexe 4	14
Annexe 5	15-26

This document is not issued to the general public, and all rights are reserved by the World Health Organization (WHO). The document may not be reviewed, abstracted, quoted, reproduced or translated, in part or in whole, without the prior written permission of WHO. No part of this document may be stored in a retrieval system or transmitted in any form or by any means - electronic, mechanical or other - without the prior written permission of WHO.

The views expressed in documents by named authors are solely the responsibility of those authors.

Ce document n'est pas destiné à être distribué au grand public et tous les droits y afférents sont réservés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Il ne peut être commenté, résumé, cité, reproduit ou traduit, partiellement ou en totalité, sans une autorisation préalable écrite de l'OMS. Aucune partie ne doit être chargée dans un système de recherche documentaire ou diffusée sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit - électronique, mécanique, ou autre - sans une autorisation préalable écrite de l'OMS.

Les opinions exprimées dans les documents par des auteurs cités nommément n'engagent que lesdits auteurs.

1. RÉSUMÉ D'ORIENTATION

Les services de transfusion sanguine (STS) des pays en développement sont parvenus à une étape cruciale. Avec la diminution des ressources des banques de sang pour la prévention du SIDA et l'augmentation de la demande de services, les STS doivent absolument améliorer la planification et le contrôle financiers. Rares sont les services à recueillir ou à étudier des données sur les coûts mais ils sont de plus en plus nombreux à en reconnaître la nécessité.

Une consultation informelle a donc été organisée à Genève du 28 au 31 octobre 1991 qui a permis de parvenir à un consensus sur plusieurs points essentiels. Les directeurs de STS ont notamment été reconnus comme les principaux utilisateurs de l'information sur les coûts et les administrateurs de niveau intermédiaire des laboratoires comme les utilisateurs secondaires de cette information. L'information sur les coûts est particulièrement utile aux pouvoirs publics et aux autorités sanitaires chargés du financement. L'importance d'une présentation appropriée des données relatives aux coûts dans les budgets soumis aux organismes de financement a été soulignée.

La consultation a également reconnu qu'il était important de développer la collecte de données sur les coûts et l'analyse des coûts dans les STS. Les principales raisons qui justifient la fourniture d'informations sur les coûts sont l'amélioration de la budgétisation, la surveillance des coûts des STS, une planification réaliste d'un développement éventuel des services ou une amélioration du système.

Pour répondre aux besoins de tous les administrateurs, les instruments utilisés pour le calcul des coûts devraient être à la fois complets et simples. Il convient de proposer également d'autres options pour la réalisation d'études de coûts et des niveaux d'analyse plus approfondie, ainsi que des guides pratiques concernant l'utilisation de ces instruments.

Etant donné que les objectifs de l'analyse des coûts varient selon les pays, deux niveaux d'analyse sont envisagés. Le niveau un comprendrait l'analyse des coûts aux fins de la planification budgétaire et de la comptabilité financière. Le niveau deux concernerait l'analyse des coûts aux fins de l'évaluation, y compris du rapport coût-efficacité.

La consultation a décrit des indicateurs pour chaque niveau d'analyse. Elle a également proposé un cadre de travail pour l'élaboration d'un manuel de calcul des coûts. Enfin, elle a approuvé un plan de travail que l'Initiative devra appliquer afin de proposer aux pays les méthodologies, les conseils et l'appui nécessaires en vue de l'analyse des coûts des STS. Il a été proposé d'organiser une consultation de suivi chargée d'examiner la version finale du manuel et d'envisager des stratégies pour permettre aux STS de récupérer une partie des coûts de la transfusion sanguine en faisant rétribuer d'une façon ou d'une autre leurs prestations.

2. INTRODUCTION

Les objectifs de la consultation étaient les suivants :

- i) définir les besoins du service de transfusion sanguine en matière de gestion financière;
- ii) définir les besoins en matière de budget/comptabilité, comprenant l'évaluation des coûts/le rapport coût-efficacité;

- iii) après discussion, formuler des recommandations concernant l'élaboration d'un manuel pratique qui serve de guide pour les administrateurs des services de transfusion sanguine. Ce manuel sera évalué avant d'être mis au point sous forme définitive.

Des documents de travail et des documents techniques ont été rédigés et présentés lors de la consultation. La liste de ces documents, qui ont constitué une contribution majeure aux travaux de la réunion, figure à l'annexe 1.

La consultation a pris en considération d'autres documents ainsi que l'expérience d'autres programmes OMS. Le manuel de formation "Analyse des coûts des programmes de soins de santé primaires" lui a été particulièrement utile. Elle a également tenu compte de l'expérience de plusieurs administrateurs de STS qui ont eux-mêmes réalisé des analyses des coûts et du rapport coût-efficacité.

Les participants ont rédigé une déclaration de consensus (voir section 3) dans laquelle sont définis les concepts généraux d'analyse des coûts. Les participants se sont également mis d'accord sur des conclusions et recommandations.

Il est prévu, à la suite de cette réunion, d'élaborer un manuel qui aidera les administrateurs des services de transfusion sanguine à gérer les coûts au jour le jour et à planifier les services, à effectuer leurs prévisions budgétaires et à présenter une documentation appropriée dans les négociations avec les pouvoirs publics et autres autorités de financement. Ce document sera mis à l'épreuve sur le terrain avant d'être définitivement approuvé.

3. COÛT DES STS - DÉCLARATION DE CONSENSUS

3.1 Concepts généraux

3.1.1 Services nationaux de transfusion sanguine (SNTS)

Les paramètres relatifs aux services de transfusion sanguine à prendre en considération dans l'analyse des coûts ont été définis. Les STS peuvent être dispensés dans le cadre d'un système hospitalier ou dans le cadre de banques de sang autonomes. Le service de transfusion sanguine devra tenir compte de l'infrastructure des soins de santé dans l'analyse des coûts. Toutes les activités du STS devront être prises en compte, à savoir :

LE RECRUTEMENT - LA COLLECTE - LE TRAITEMENT - LE STOCKAGE - LA DISTRIBUTION - L'UTILISATION CLINIQUE

La nécessité de considérer les services de transfusion sanguine comme un élément des systèmes de prestation de services de santé a été réaffirmée. Les SNTS doivent être considérés comme faisant partie intégrante du système de santé national. L'un des principaux objectifs des SNTS devra être d'établir un budget et des structures administratives autonomes dans le cadre d'un système de santé intégré. A l'heure actuelle, de nombreux STS sont considérés comme un élément du budget hospitalier et sont en concurrence avec d'autres exigences. Les STS ont donc besoin d'une information distincte pour la planification et la budgétisation pour pouvoir mobiliser efficacement des ressources. Le fait

de disposer d'un budget autonome devrait améliorer l'efficacité et la responsabilité des STS vis-à-vis de l'ensemble du système.

3.1.2 Analyse des coûts

La Consultation a reconnu l'importance de l'analyse des coûts dans les STS :

- pour faciliter la planification et l'établissement du budget;
- pour permettre de déterminer les coûts d'un développement des services;
- pour obtenir des informations utiles en vue de la surveillance et de l'évaluation;
- pour fournir des informations pour la planification à long terme;
- pour comparer le rapport coût-efficacité des différents services.

S'il peut être utile de comparer les données, c'est avec prudence qu'il faut procéder en raison des différences marquées entre les cultures, les méthodes de travail locales et les obstacles structurels à la productivité.

3.1.3 Objectifs de l'analyse des coûts

L'analyse des coûts d'un STS suppose la collecte, le calcul et la notification de données relatives aux coûts et aux résultats. Le niveau et le type de données recueillies dépendent des objectifs de l'analyse. Un STS qui souhaite effectuer une analyse du rapport coût-efficacité pour déterminer son infrastructure future devra se fixer des objectifs précis car ceux-ci détermineront la quantité et le type de données à recueillir. Les objectifs devront être clairement définis avant la conception d'une étude des coûts ou d'un moyen systématique de collecte et d'analyse des données relatives aux coûts.

Or, la définition des objectifs de l'analyse des coûts n'est pas facile. Les administrateurs devront savoir exactement comment utiliser l'information sur les coûts et calculer la quantité de données à recueillir de façon réaliste. Ils devront s'efforcer de définir des objectifs simples, clairs et complets pour obtenir une information utile pour la gestion du STS et faciliter la planification à long terme du programme.

3.1.4 L'analyse des coûts d'un STS peut s'effectuer à **deux niveaux**, ayant chacun des objectifs et un degré de complexité différents.

NIVEAU 1 – Planification budgétaire/comptabilité

- (1) Dans l'analyse des coûts, les administrateurs de STS devront estimer la valeur totale des ressources utilisées ou le montant total des dépenses de fonctionnement, y compris les "coûts cachés" tels que les bâtiments mis à disposition, le travail de bénévoles et les coûts de gestion. Ces coûts peuvent être des éléments déterminants pour calculer le montant exact des ressources à demander aux pouvoirs publics ou à des donateurs. Il est important de ne pas perdre de vue que toute activité entraîne un coût.

- (2) L'analyse des coûts aux fins de la planification budgétaire et de la comptabilité doit comprendre la définition et la collecte de données mesurant la productivité ou les résultats. Ces mesures peuvent être utiles pour indiquer des améliorations dans le temps, une évolution du type ou de la quantité de services fournis, la contribution aux services de soins de santé nationaux et pour comparer l'efficacité.

Il convient de veiller, lorsque l'on compare des coûts et des résultats, à comparer des éléments comparables et à tenir compte des facteurs de qualité dans ces comparaisons, par exemple les niveaux relatifs de sélection et de sécurité.

- (3) Les services de transfusion sanguine doivent être capables de fournir des données concernant le coût unitaire comme étant un élément essentiel d'une base de données, de sorte que l'on puisse disposer d'une information chiffrée pour pouvoir mesurer la productivité.
- (4) Les données devront être classées en dépenses d'équipement ou dépenses de fonctionnement (voir glossaire pour les définitions). Il importe de tenir compte de toutes les dépenses d'équipement dans l'analyse, et notamment de l'amortissement, même infime. Cela incitera à planifier les investissements importants qui donnent lieu à des dépenses annuelles (amortissement).
- (5) Il convient d'être prudent lors de la présentation des résultats des études de coût à des fins budgétaires. Le total des dépenses (y compris les liquidités utilisées) peut faire apparaître un coût unitaire trop élevé aux yeux des pouvoirs publics. On apportera donc un soin particulier à la présentation des rapports concernant les études de coût et les budgets. Il est important de documenter tous les types de dépenses figurant au budget et dans d'autres rapports financiers.

NIVEAU 2 - Evaluation des coûts/rapport coût-efficacité

Le STS souhaitera peut-être analyser l'efficacité ou l'efficacité de ses activités. Pour cela, les données relatives aux coûts devront comprendre des informations sur les activités. Par exemple, s'il souhaite effectuer une étude coût-efficacité de la méthode de sélection des donneurs, il lui faudra pouvoir disposer d'une mesure de l'efficacité (nombre de donneurs de sang acceptés au-dessus du nombre évalué) ainsi que d'une mesure des coûts associés à la sélection des donneurs et au dépistage. Ce niveau d'analyse exige que l'on dispose de données aussi bien concernant l'efficacité que les coûts. Il faudra donc avant tout définir des domaines particuliers à analyser lors de l'étude coût-efficacité pour pouvoir recueillir des informations pertinentes.

La consultation a recommandé deux grandes catégories d'analyse des coûts : les donneurs et les unités de sang. Ces catégories se décomposent à leur tour en plusieurs activités aux fins de l'analyse des coûts :

(1) DONNEURS DE SANG

- recrutement des donneurs (y compris motivation et rétention)
- sélection des donneurs

(2) UNITÉS DE SANG

- collecte
- traitement
- stockage
- distribution
- utilisation.

On trouvera à l'annexe 2 un modèle conceptuel pour le calcul des coûts de ces activités.

3.1.5 Points à étudier

La consultation a constaté qu'un certain nombre d'aspects importants ayant trait aux STS n'étaient pas du domaine de sa compétence mais demanderaient néanmoins à être examinés ultérieurement. Ces problèmes sont les suivants :

(1) UTILISATION APPROPRIÉE

Elle s'est inquiétée du niveau d'utilisation inappropriée du sang lorsque la transfusion n'est pas cliniquement indiquée, qui entraîne un gaspillage d'unités de sang. Il a été décidé qu'il incombait au responsable du service de transfusion sanguine de s'efforcer d'assurer une utilisation appropriée du produit dans la mesure du possible.

(2) IMPACT/RÉSULTATS

La mesure de l'impact/des résultats d'un STS n'était pas du ressort de la présente consultation. Si certains résultats peuvent être mesurés (par exemple : actes chirurgicaux ou autres annulés faute de sang, sang périmé ou morbidité et mortalité dues à des approvisionnements en sang insuffisants), la plupart des pays en développement ne disposent pas des données nécessaires. Car l'analyse de l'impact exige à la fois des données épidémiologiques et des données sur les résultats des activités pour que l'on puisse comparer les ressources et les résultats obtenus. Les STS devraient être en mesure de fournir des informations sur les coûts unitaires qui puissent être comparées à certains résultats en matière de santé. Certains résultats peuvent être plus facilement mesurés, notamment :

- investigation ou traitement annulés faute de sang;
- sang périmé avant usage;
- morbidité ou mortalité dues à une pénurie de sang.

(3) FORMATION

Le coût de la formation du personnel des STS pose un problème particulier dans les pays en développement qui ne disposent généralement pas d'un personnel déjà qualifié. Ces dépenses doivent généralement être absorbées dans les coûts du STS; or, les dépenses de formation peuvent être très élevées au moment de la mise sur pied d'un service, de même que les dépenses de recyclage. Avec le temps, il risque d'y avoir une perte de personnel qualifié; aussi est-il important de rattacher les programmes de formation à des stratégies de développement des carrières et de rétention du personnel. Les coûts de formation pourront être un élément majeur lors de la comparaison de l'efficacité relative par rapport au coût des services.

(4) ASSURANCE DE LA QUALITÉ

Il est important de toujours être sensibilisé aux objectifs en matière d'assurance de la qualité. Il est recommandé d'instituer un système interne d'assurance de la qualité; quant à la collecte et à la présentation de données sur les STS aux fins d'un examen de l'utilisation clinique dans les hôpitaux, la responsabilité en incombe au service de transfusion sanguine. Lors de la conception des systèmes de collecte, stockage et recherche des données, l'utilité de l'information aux fins immédiates de gestion et en vue d'une utilisation future devront faire partie de l'étude d'utilisation. La responsabilité de l'assurance de la qualité du STS commence avec la motivation des donateurs et finit avec l'utilisation appropriée (voir également document non publié WHO/LAB/89.10 "Directives applicables à l'utilisation du sang", annexe 4).

4. MODÈLE DE CALCUL DES COÛTS

4.1 Modèle de répartition des coûts

Un modèle de répartition des coûts a été présenté et approuvé (voir annexe 4). Il est constitué d'un tableur Lotus simple destiné à la collecte et au calcul des coûts des STS, y compris toutes les dépenses d'équipement et de fonctionnement. Il peut être élargi à toute autre catégorie de dépenses particulière (ou à la productivité).

Le modèle est destiné à aider les administrateurs de STS et doit être adaptable à plusieurs degrés de complexité. S'il est nécessaire de manipuler les données pour analyser les décisions par activité ou à d'autres fins, le modèle devra pouvoir être adapté en conséquence.

4.2 Macro contre micro-analyse

La macro-analyse se fonde sur la collecte et l'analyse de données nationales ou régionales. Une micro-analyse plus détaillée est plus difficile car elle suppose généralement la collecte de données au niveau régional, voire local, ce qui augmente le prix de revient et le temps nécessaire à l'analyse. Qu'il s'agisse d'une macro ou d'une micro-analyse, l'étude de coûts dépend en grande partie des objectifs de l'étude (voir section 3.1.4) et des moyens disponibles pour la mener à bien.

4.3 Classification par facteurs de production ou par activité/fonction

Il y a deux façons de classer les données relatives au coût : tout d'abord, par facteurs de production (personnel, véhicules, matériel). Ce type de classification groupe les facteurs de production en catégories simples à reconnaître. Un tableur utilisant les facteurs de production des STS a été mis au point (voir annexe 5).

Une autre méthode consiste à classer les dépenses par activité ou fonction (par exemple : coût de la présélection, de la collecte de sang, de l'analyse et du traitement, et du recrutement des donateurs de sang). Cette méthode est cependant plus compliquée en ce sens qu'il faut répartir les ressources communes à différentes activités du STS de façon à n'imputer à chacune que la part qui lui revient. La consultation a recommandé d'élargir le tableur de calcul des coûts à certaines activités du STS (voir annexe 2).

4.4 Dépenses d'équipement et dépenses de fonctionnement

Il faut tenir compte de toutes les dépenses d'équipement dans l'analyse des coûts du STS. Nombre d'entre elles ont des incidences sur les dépenses de fonctionnement. Cela intéresse particulièrement les STS qui ont du mal à constituer des réserves de liquidités pour l'amortissement ou le remplacement du matériel. Le fait de fournir des données sur les dépenses d'équipement annualisées est susceptible d'inciter les pouvoirs publics et les administrateurs de STS à prévoir des ressources pour assurer la durée des services.

Toutes les dépenses de fonctionnement doivent également être incluses dans l'analyse des coûts pour permettre la planification à long terme de ces dépenses.

4.5 Dépenses en personnel

Il importe d'inclure toutes les dépenses en personnel. Dans certains cas, cela peut comprendre les prestations dont bénéficie le personnel, comme le remboursement des frais d'études, des véhicules/du transport, des dépenses de santé, les congés maladie, le logement, les uniformes ou le paiement d'heures supplémentaires. Tous ces éléments peuvent constituer des dépenses cachées et représenter d'importantes dépenses de fonctionnement pour le STS.

5. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

5.1 Conclusions

La consultation a reconnu qu'il fallait faire preuve de souplesse lors de l'exécution d'une analyse des coûts et proposer le choix entre deux méthodologies selon les besoins particuliers du STS.

La consultation a rédigé une déclaration de consensus et proposé un cadre pour l'élaboration de principes directeurs applicables à l'analyse des coûts. Elle a également approuvé un plan de travail en vertu duquel des méthodes et des principes directeurs seront proposés aux pays.

En outre, elle a formulé les recommandations suivantes :

5.2 Recommandations

- (1) Un manuel de calcul des coûts d'un service de transfusion sanguine comprenant des projets d'états financiers et un tableur devrait être élaboré et mis à l'essai sur le terrain.
- (2) Lors de l'essai sur le terrain, il faudra veiller à utiliser dans le manuel une terminologie et des concepts clairs.
- (3) L'essai sur le terrain du manuel devra comprendre un questionnaire destiné à déterminer si le manuel est utile, complet, compréhensible et facile d'emploi.
- (4) La présentation du manuel devrait s'inspirer de EPICOST, utilisé pour le calcul des coûts des programmes élargis de vaccination nationaux.
- (5) Le tableur de calcul des coûts (annexe 5) devra être élargi pour permettre l'établissement des coûts par activité et fournir des données sur les résultats.

LISTE DES PARTICIPANTS

M. C. Cameron, Economiste sanitaire, Cambridge, MA, Etats-Unis d'Amérique

M. D. Connolly, General Manager, Service national de Transfusion sanguine, Avondale, Harare, Zimbabwe

Dr L. Devillé, Directeur, Health Research for Action, Reet, Belgique

Mme K. Hanson, Health Policy Unit, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Londres, Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord

Mme H. Lapsley, Senior Lecturer, School of Health Services Management, The University of New South Wales, Kensington, Nouvelle-Galles du Sud, Australie

Dr J. Leikola, Directeur, Croix-Rouge finlandaise, Service de transfusion sanguine, Helsinki, Finlande

Dr A. Martin, Economiste sanitaire, Hillsborough, NC, Etats-Unis d'Amérique

Dr J. Watson-Williams, Assistant technique, EDF Nakaseru Blood Bank, Kampala, Ouganda

Secrétariat

Dr R. Beal, Chef du Programme Sang, Ligue des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, Genève

Mme P. Corcoran, Consultant, unité Technologie de laboratoire de santé et Sécurité du sang, Division des Maladies non transmissibles et Technologie de la Santé, OMS, Genève

Dr J. Emmanuel, unité Diagnostic, Programme mondial de Lutte contre le SIDA, OMS, Genève
(Secrétaire)

Dr G. Cabra, Conseiller Programme Sang, Ligue des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, Genève

Dr C. Jersild, Consultant, Unité Technologie de laboratoire de santé et Sécurité du sang, Division des Maladies non transmissibles et Technologie de la Santé, OMS, Genève

Dr J. Koistinen, Coordonnateur de l'Initiative mondiale pour la Sécurité du sang, Unité Technologie de laboratoire de santé et Sécurité du sang, Division des Maladies non transmissibles et Technologie de la Santé, OMS, Genève

Dr W. Newbrander, Politiques et systèmes de santé nationaux, Division du Renforcement des Services de Santé, OMS, Genève

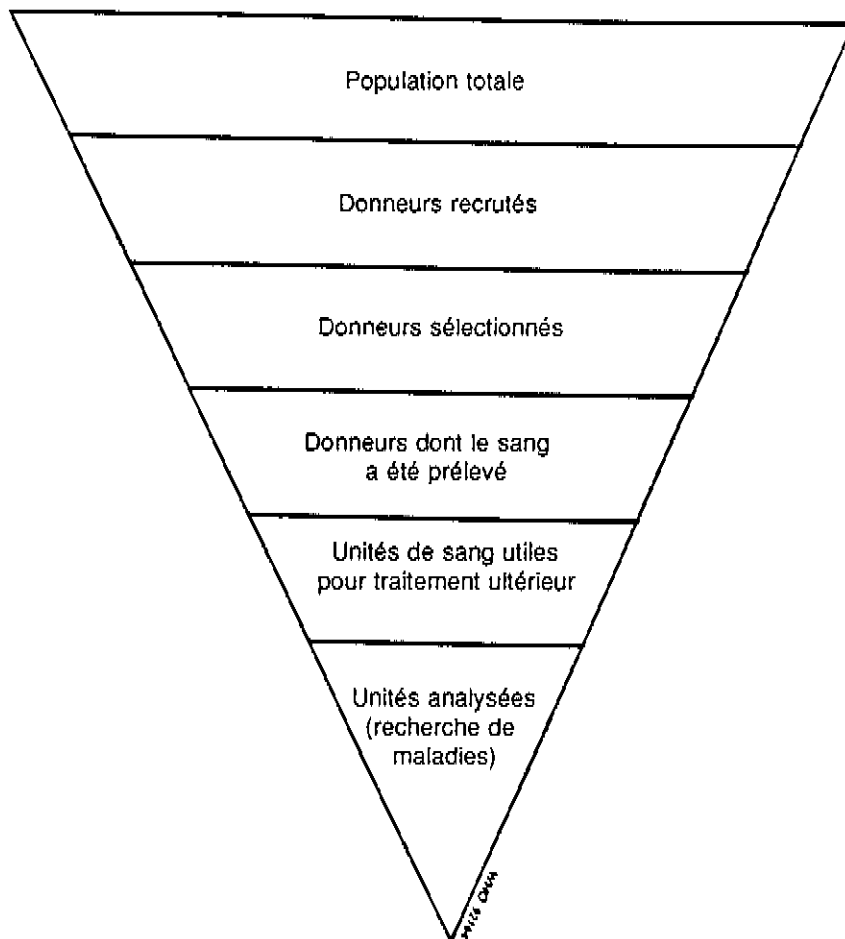
ANNEXE 1

1. UTILIZATION OF COST DATA IN BTS
Dr L. Devillé - Working Paper 6.
2. COST ANALYSIS OF BLOOD TRANSFUSION SERVICES: Framework for planning
Dr Anne Martin - Working Paper 4.
3. GENERAL CONCEPTUAL FRAMEWORK OF COSTING OF BLOOD TRANSFUSION SERVICES: An introduction
Dr L. Devillé - Working Paper 1.
4. NATIONAL BLOOD TRANSFUSION SERVICE: Zimbabwe
Mr D. Connolly - Working Paper 3.
5. REQUIREMENTS FOR A BLOOD TRANSFUSION SERVICE IN A DEVELOPING COUNTRY
Dr J. Watson-Williams - Working Paper 3.
6. WHY COSTING ANALYSIS IN BLOOD TRANSFUSION?
Dr J. Emmanuel - Background Document 1.
7. COSTING OF BLOOD TRANSFUSION SERVICE
Dr J. Leikola - Background Document 2.
8. COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS IN DEVELOPING COUNTRIES: ISSUES AND SOLUTIONS
Mr Ch. Cameron - Background Document 3A.
9. COSTING IN DEVELOPING COUNTRIES: ISSUES AND SOLUTIONS
Ms K. Hanson - Background Document 4.
10. MANUAL FOR INVESTIGATORS AND PROJECT DIRECTORS: Organization of BTSs
Background Document 6.
11. NATIONAL PROGRAMMES OF BLOOD TRANSFUSION SERVICES
Dr R. Beal - Background Document 7.
12. PROBLEMS OF BLOOD BANKS PECULIAR TO DEVELOPING COUNTRIES
Dr J. Watson-Williams - Background Document 8.
13. MANAGEMENT OF BLOOD TRANSFUSION SERVICES
Edited by S.R. Hollan, W. Wagstaff, J. Leikola, F. Lothe.

ANNEX 2

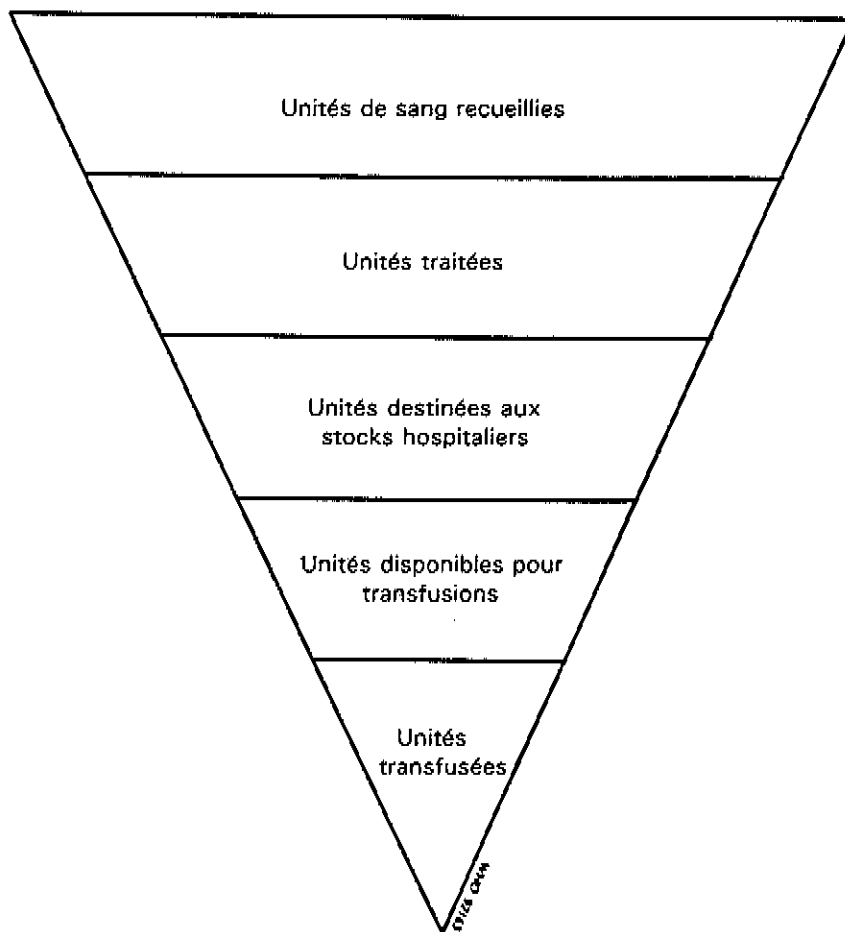
Cadre conceptuel pour l'établissement des coûts des activités
d'un service de transfusion sanguine

1. Donneurs



CADRE CONCEPTUEL POUR L'ÉTABLISSEMENT DES COÛTS DES ACTIVITÉS D'UN SERVICE DE TRANSFUSION SANGUINE

2. Sang



GLOSSAIRE

Les définitions ci-après ont trait à l'utilisation des termes dans le contexte de l'analyse des coûts d'un service de transfusion sanguine.

Termes économiques

Dépenses d'équipement : Dépenses généralement associées à la création, au démarrage ou au développement d'un STS. Les dépenses d'équipement sont encourues moins d'une fois par an pendant un certain nombre d'années.

Dépenses de fonctionnement : Dépenses d'exploitation d'un STS. Elles peuvent être encourues plus d'une fois au cours d'une année donnée.

Dépenses totales : Dépenses d'équipement annualisées plus dépenses de fonctionnement annuelles.

Amortissement : Diminution de la valeur des biens d'équipement en raison du passage du temps, de l'usure etc. L'amortissement doit figurer dans les comptes comme une dépense de fonctionnement.

Coût unitaire : Coût total d'une activité divisé par le nombre d'unités produites.

Termes spécifiques aux STS

Recrutement des donneurs de sang : Cette activité couvre tout ce qui a trait à la motivation et à l'éducation de la communauté et au recrutement de groupes particuliers de cette communauté pour des dons de sang éventuels.

Sélection des donneurs de sang : Evaluation des donneurs potentiels recrutés afin de déterminer s'ils peuvent être acceptés comme donneurs de sang, certains étant écartés sur la base de critères bien définis de dépistage collectif.

Collecte du sang : Le sang des donneurs acceptés après la procédure de sélection est recueilli, mais certaines collectes peuvent être infructueuses en raison d'un échec de la technique de prélèvement ou d'un échec de la méthode de collecte elle-même (délai trop long, etc.).

Traitement du sang : Tout le sang recueilli est traité, c'est-à-dire qu'il est analysé, que l'on effectue le groupage, la préparation des produits sanguins et toutes les activités visant à assurer la production d'unités de sang traitées et sûres qui sont ensuite stockées pour distribution. Des pertes sont enregistrées sur le volume de sang recueilli et traité.

MODÈLE DE RÉPARTITION DES COÛTS D'UN STS

Le tableau ci-après illustre deux modèles de centres de coûts destinés à estimer les dépenses d'équipement et de fonctionnement associées à la création et à l'entretien d'un centre de transfusion sanguine. Les dépenses d'équipement¹ sont encourues moins d'une fois par an pendant un certain nombre d'années. Les dépenses de fonctionnement peuvent être encourues une fois ou plus dans la même année. En ajoutant les dépenses d'équipement annualisées et les dépenses de fonctionnement annuelles, on peut estimer le coût annuel total d'un centre de transfusion sanguine.

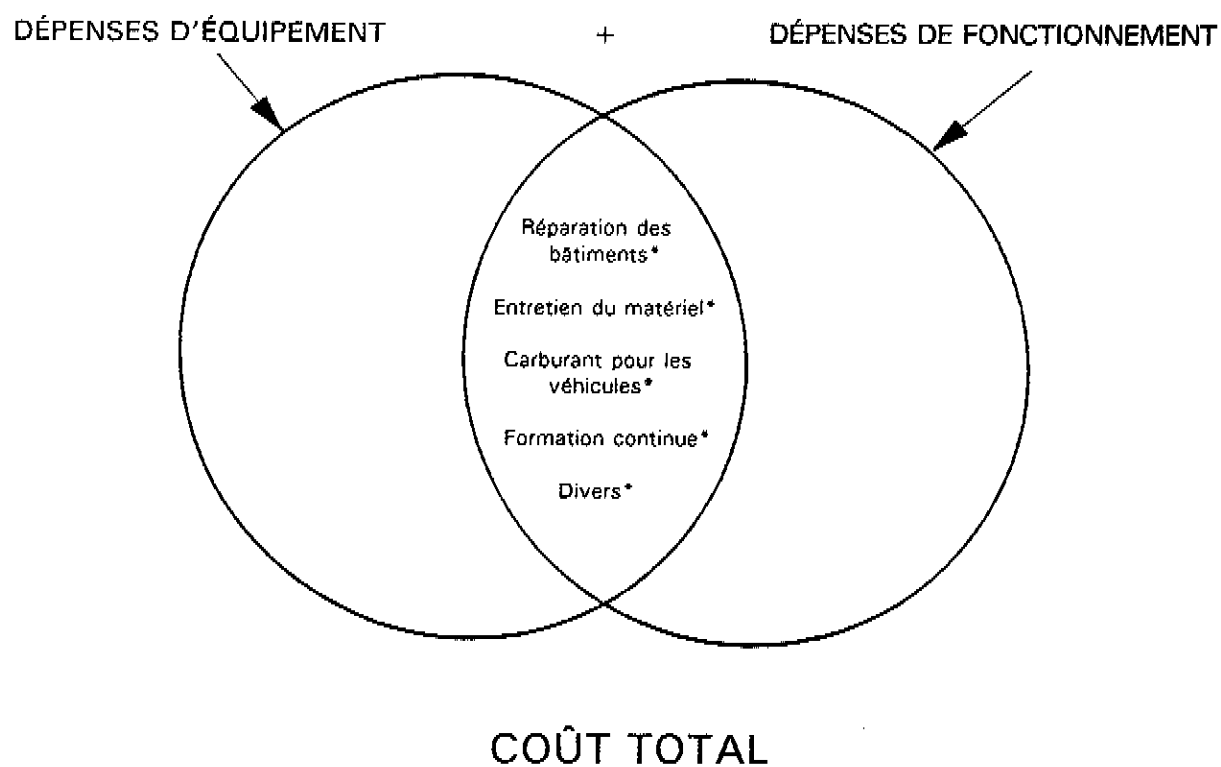
Le modèle fait apparaître deux niveaux d'analyse qui diffèrent de par l'étendue des apports pris en compte; on obtient cependant les mêmes estimations du coût total. Le modèle basé sur les apports au niveau national récapitule toutes les données financières afin d'établir une estimation du coût total. Le modèle basé sur les apports au niveau local utilise le nombre d'unités et le prix unitaire du moment pour calculer l'estimation du coût total. Au niveau national, cela suppose la collecte de données globales à partir de sources d'information secondaires, alors qu'au niveau local, cela signifie une collecte intensive des données au niveau des banques de sang. Ainsi, l'analyse au niveau national est-elle moins coûteuse, mais moins susceptible de fournir des informations spécifiques et fiables.

Tous les chiffres utilisés dans ces modèles sont imaginaires. Les chiffres ont été assemblés de façon à refléter la ventilation en pourcentage des dépenses d'équipement et des dépenses de fonctionnement de trois centres de transfusion sanguine africains selon une étude de Devillé et une étude philippine de Martin et al.

Chaque modèle présente les chiffres et pourcentages calculés ainsi que les équations utilisées pour les calculs. Sur la première page de chaque modèle figurent les chiffres et pourcentages estimés d'après les sources susmentionnées. Sur la deuxième page figurent les équations utilisées pour calculer chiffres et pourcentages. Par exemple, pour le modèle concernant le niveau national, la deuxième page fait apparaître les dépenses annualisées relatives aux bâtiments calculées en divisant les coûts initiaux des bâtiments (B39) par leur durée de vie moyenne (D39).

¹ Les dépenses d'équipement encourues dans une situation financière sont remboursées sur plusieurs années à un taux d'intérêt spécifié. Toutefois, les modèles utilisés lors de cette consultation partent d'un taux d'intérêt de 0 %, car le matériel est souvent offert ou acheté au moyen d'un prêt sans intérêt. Le COUT INITIAL des dépenses d'équipement (ou de la formation), peut être divisé par la (DUREE DE VIE MOYENNE) des services pour chaque article servant à déterminer le "coût annualisé" (COUT ANNUEL dans le modèle).

CALCUL DU COÛT TOTAL



* Des dépenses de fonctionnement sont associées à certaines dépenses d'équipement.

CALCUL DES COÛTS DU CENTRE

ENTRÉES

Niveau national :

- Ventilation des dépenses d'équipement
- Ventilation des dépenses de fonctionnement

OU

Niveau local :

- Segmentation des dépenses d'équipement par unités et prix unitaire moyen
- Segmentation des dépenses de fonctionnement par unités et prix unitaire moyen

SORTIES

- Dépenses d'équipement totales annualisées
- Dépenses de fonctionnement totales annuelles
- Ventilation des coûts en pourcentages

ANNEXE 5 (suite)

A A B C D E F G H

NIVEAU NATIONAL

Entrées

Coût du bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	\$85 400
Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)	\$40 000
Coût des véhicules (acquisition ou location)	\$6 000
Dépenses de personnel (recrutement, formation)	\$1 000
Traitements/salaires/consultants	\$50 000
Fournitures	\$60 000
Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)	\$2 000
Publicité/recrutement des donneurs	\$2 000
Frais généraux	\$4 000
Entretien du bâtiment/matériel	\$2 000
Rémunération des donneurs	\$250

Récapitulation	Coût initial	Durée de vie moyenne	Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Dépenses d'équipement					
Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	\$65 400	20 =	\$3 270	31,1 %	2,5 %
Dépenses d'équipement majeures (Acquisition ou location)					
Véhicules (acquisition ou location)	\$40 000	7 =	\$5 714	54,3 %	4,4 %
Dépenses de personnel (recrutement, formation)	\$6 000	5 =	\$1 200	11,4 %	0,8 %
	\$1 000	3 =	\$333	3,2 %	0,3 %
Total	\$112 400		\$10 518	100,0 %	8,0 %
Dépenses de fonctionnement			Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Traitements/salaires/consultants			\$50 000	41,6 %	38,2 %
Fournitures			\$60 000	49,9 %	45,5 %
Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)			\$2 000	1,7 %	1,5 %
Publicité/recrutement des donneurs			\$2 000	1,7 %	1,5 %
Frais généraux			\$4 000	3,3 %	3,1 %
Entretien du bâtiment/matériel			\$2 000	1,7 %	1,5 %
Rémunération des donneurs			\$250	0,2 %	0,2 %
Total			\$120 250	100,0 %	92,0 %
Coût total			\$130 768	ND	100,0 %

ANNEXE 5 (suite)

	A	A	B	C	D	E	F	G	H
5	NIVEAU LOCAL								
6	Récapitulation		Coût initial	Durée de vie moyenne	Coût annuel	% dépenses équipement	% Coût total		
7	Dépenses d'équipement								
	Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)		\$65 400	20 =	\$3 270	31,1 %	2,5 %		
	Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)		\$40 000	7 =	\$5 714	54,3 %	4,4 %		
	Véhicules (acquisition ou location)		\$ 6 000	5 =	\$1 200	11,4 %	0,8 %		
	Dépenses de personnel (recrutement, formation)		\$ 1 000	3 =	\$333	3,2 %	0,3 %		
	Total		\$112 400	NA	\$10 518	100,0 %	8,0 %		
13	Dépenses de fonctionnement				Coût annuel	% dépenses équipement	% Coût total		
14	Traitements/salaires/consultants				\$50 000	41,6 %	38,2 %		
	Fournitures				\$60 000	49,9 %	45,5 %		
	Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)				\$ 2 000	1,7 %	1,5 %		
	Publicité/recrutement des donneurs				\$ 2 000	1,7 %	1,5 %		
	Frais généraux				\$ 4 000	3,3 %	3,1 %		
	Entretien du bâtiment/matériel				\$ 2 000	1,7 %	1,5 %		
	Rémunération des donneurs				\$250	0,2 %	0,2 %		
	Total				\$120 250	100,0 %	92,0 %		
	Coût total				\$130 768	NA	100,0 %		
23	Entrées				Unité achetée	Prix moyen par unité	Coût total		
24	Dépenses d'équipement (moins d'une fois par an)								
	Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)								
26	Equivalent du prix au m2						\$800		
27	Nombre de m2 nécessaires						\$109		
28	Coût initial du bâtiment						\$65 400		
29	Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)								
30	Lits pour les donneurs						\$805		
31	Balances d'analyse						\$3 194		
32	Centrifugeuses de table						\$456		
33	Microscope						\$201		
34	Étuve						\$242		
35	Réfrigérateur						\$389		
36	Congélateurs						\$2 120		
37	Générateur						\$671		
38	Stabilisateur de voltage						\$268		
39	Récipients						\$255		
40	Balances de laboratoire						\$161		
41	Autoclaves						\$537		
42	Désioniseur						\$268		
43	Mobilier de laboratoire						\$12 479		
44	Mobilier de bureau						\$ 4 133		
45	Machine à écrire						\$ 1 342		
46	Photomètre						\$ 1 342		
47	Stérilisateur						\$ 2 684		
48	Autres						\$ 8 454		
49	Total						\$40 000		
50	Véhicules (achat ou location)								
51	Camionnette						\$ 4 000		
52	Automobile						\$0		
53	Moto						\$ 2 000		
54	Total						\$ 6 000		
55	Dépenses initiales de personnel								
56	Recrutement								
57	Formation								
58	Consultants techniques								
59	Total						\$ 1 000		

A A

B C D E F

G H

NIVEAU NATIONAL

Entrées

Coût du bâtiment (acquisition, location ou rénovation)
 Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)
 Coût des véhicules (acquisition ou location)
 Dépenses de personnel (recrutement, formation)
 Traitements/salaires/consultants
 Fournitures
 Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)
 Publicité/recrutement des donneurs
 Frais généraux
 Entretien du bâtiment/matériel
 Rémunération des donneurs

Récapitulation	Coût initial	Durée de vie moyenne	Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Dépenses d'équipement					
Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	/	=			
Dépenses d'équipement majeures (Acquisition ou location)					
Véhicules (acquisition ou location)	/	=			
Dépenses de personnel (recrutement, formation)	/	=			
Total					
			Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Dépenses de fonctionnement					
Traitements/salaires/consultants					
Fournitures					
Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)					
Publicité/recrutement des donneurs					
Frais généraux					
Entretien du bâtiment/matériel					
Rémunération des donneurs					
Total					
Coût total					

ANNEXE 5 (suite)

NIVEAU NATIONAL

Entrées	
Coût du bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	\$85 400
Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)	\$40 000
Coût des véhicules (acquisition ou location)	\$6 000
Dépenses de personnel (recrutement, formation)	\$1 000
Traitements/salaires/consultants	\$50 000
Fournitures	\$60 000
Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)	\$2 000
Publicité/recrutement des donneurs	\$2 000
Frais généraux	\$4 000
Entretien du bâtiment/matériel	\$2 000
Rémunération des donneurs	\$250

Récapitulation	Coût initial	Durée de vie moyenne	Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Dépenses d'équipement					
Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	+ B24 /	20 =	+ B39/D39	+ F39/SFS43	+ F39/SFS55
Dépenses d'équipement majeures (Acquisition ou location)	+ B25 /	7 =	+ B40/D40	+ F40/SFS43	+ F40/SFS55
Véhicules (acquisition ou location)	+ B26 /	5 =	+ B41/D41	+ F41/SFS43	+ F41/SFS55
Dépenses de personnel (recrutement, formation)	+ B27 /	3 =	+ B42/D42	+ F42/SFS43	+ F42/SFS55
Total	*SUM(B42B39)	NA	*SUM(F42..F39)	+ F43/SFS43	+ F43/SFS55
Dépenses de fonctionnement					
			Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Traitements/salaires/consultants			+ B28	+ F46/SFS53	+ F46/SFS55
Fournitures			+ B29	+ F47/SFS53	+ F47/SFS55
Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)			+ B30	+ F48/SFS53	+ F48/SFS55
Publicité/recrutement des donneurs			+ B31	+ F49/SFS53	+ F49/SFS55
Frais généraux			+ B32	+ F50/SFS53	+ F50/SFS55
Entretien du bâtiment/matériel			+ B33	+ F51/SFS53	+ F51/SFS55
Rémunération des donneurs			+ B34	+ F52/SFS53	+ F52/SFS55
Total			*SUM(F52..F46)	+ F53/SFS53	+ F53/SFS55
Coût total			+ F53 + F43		NA + F55/SFS55

NIVEAU LOCAL					
Récapitulation	Coût initial	Durée de vie moyenne	Coût annuel	% dépenses unité(ou par	% Coût total
Dépenses d'équipement					
Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	/	=			
Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)	/	=			
Véhicules (acquisition ou location)	/	=			
Dépenses de personnel (recrutement, formation)	/	=			
Total					
Dépenses de fonctionnement			Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total
Traitements/salaires/consultants					
Fournitures					
Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)					
Publicité/recrutement des donneurs					
Frais généraux					
Entretien du bâtiment/matériel					
Rémunération des donneurs					
Total					
Coût total					
Entrées			Unités	Prix moyen	Coût total
Dépenses d'équipement (moins d'une fois par an)					
Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)					
Equivalent du prix au m2					
Nombre de m2 du bâtiment					
Nombre de m2 nécessaires					
Coût initial du bâtiment					
Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)					
Lits pour les donneurs					
Balances d'analyse					
Centrifugeuse de table					
Microscope					
Etuve					
Réfrigérateur					
Congélateurs					
Générateur					
Stabilisateur de voltage					
Récipients					
Balances de laboratoire					
Autoclaves					
Déioniseur					
Mobilier de laboratoire					
Mobilier de bureau					
Machine à écrire					
Photomètre					
Stérilisateur					
Autres					
Total					
Véhicules (achat ou location)					
Camionnette					
Automobile					
Motos					
Total					
Dépenses initiales de personnel					
Recrutement					
Formation					
Consultants techniques					
Total					

ANNEXE 5 (suite)

NIVEAU LOCAL (suite)				
Entrées		Unités achetées (ou personnel recruté)	Prix moyen par unité (ou par personne)	Coût total
Dépenses de fonctionnement (plus d'une fois par an)				
Traitements/salaires/consultants				
Médecin				
Techniciens de laboratoire				
Infirmières				
Personnes chargées de l'accueil des donneurs				
Personnel de bureau				
Statisticiens				
Agents non qualifiés				
Chauffeurs				
Conseillers techniques				
Total				
Fournitures (fret et livraison compris)				
Matériel pour injections intraveineuses				
Poches en plastique pour la collecte du sang				
Garrots				
Vêtements de protection				
Verre				
Réactifs ABO				
Réactifs RH				
Réactifs VIH				
Réactifs hépatite B				
Réactifs paludisme				
Réactifs syphilis				
Autres				
Total				
Transport				
Carburant				
Pièces détachées				
Réparation des véhicules				
Entretien des véhicules				
Total				
Publicité/recrutement des donneurs				
Communication orale				
Communication écrite				
Médias				
Education des jeunes				
Education des donneurs				
Total				
Frais généraux				
Electricité				
Eau				
Téléphone				
Raccordement au réseau d'égouts				
Total				
Entretien du bâtiment et du matériel				
Réparation				
Nettoyage				
Sterilisation				
Total				
Rémunération des donneurs				
liquide				
En-cas				
Total				

	A	B	C	D	E	F	G	H
6	NIVEAU LOCAL							
7	Récapitulation	Coût initial	Durée de vie moyenne	Coût annuel	% dépenses équipement	% Coût total		
8	Dépenses d'équipement							
	Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)	+ H34 /	20 =	+ B10/D10	+ F10/SFS14	+ F107/SFS26		
	Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)	+ H56 /	7 =	+ B11/D11	+ F11/SFS14	+ F11/SFS26		
	Véhicules (acquisition ou location)	+ H62 /	5 =	+ B12/D12	+ F12/SFS14	+ F12/SFS26		
	Dépenses de personnel (recrutement, formation)	+ H68 /	3 =	+ B13/D13	+ F13/SFS14	+ F13/SFS26		
	Total	*SUM(B13-B10)	NA	*SUM(F13-F10)	+ F14/SFS14	+ F14/SFS26		
9	Dépenses de fonctionnement			Coût annuel	% dépenses équipement	% coût total		
	Traitements/salaires/consultants	+ H88		+ H88	+ F17/SFS24	+ F17/SFS26		
	Fournitures	+ H101		+ H101	+ F18/SFS24	+ F18/SFS26		
	Entretien des moyens de transport (carburant, etc.)	+ H108		+ H108	+ F19/SFS24	+ F19/SFS26		
	Publicité/recrutement des donneurs	+ H116		+ H116	+ F20/SFS24	+ F20/SFS26		
	Frais généraux	+ H123		+ H123	+ F21/SFS24	+ F21/SFS26		
	Entretien du bâtiment/matériel	+ H129		+ H129	+ F22/SFS24	+ F22/SFS26		
	Rémunération des donneurs	+ H134		+ H134	+ F23/SFS24	+ F23/SFS26		
	Total			*SUM(F23-F17)	+ F24/SFS24	+ F24/SFS26		
	Coût total			+ F53 + F43		NA + F26/SFS26		
10	Entrées			Unités achetées	Prix moyen par unité	Coût total		
11	Dépenses d'équipement (moins d'une fois par an)							
12	Bâtiment (acquisition, location ou rénovation)							
13	Equivalent du prix au m ²					600		
14	Nombre de m ² nécessaires					109		
15	Coût initial du bâtiment					+ H32 * H33		
16	Dépenses d'équipement majeures (acquisition ou location)							
17	Lits pour les donneurs					805.09896008051		
18	Balances d'analyse					3193.55920831936		
19	Centrifugeuse de table					456.222744045622		
20	Microscope					241.529688024153		
21	Euve					201.274740020127		
22	Réfrigérateurs					389.131164038913		
23	Congélateurs					2120.09392821201		
24	Générateur					670.01580067092		
25	Stabilisateur de voltage					268.366320026837		
26	Récipients					254.948004025495		
27	Balances de laboratoire					161.019792016102		
28	Autoclaves					536.732640053673		
29	Déioniseur					268.366320026837		
30	Mobilier de laboratoire					12479.0338812479		
31	Mobilier de bureau					4132.84132841328		
32	Machine à écrire					1341.83160013418		
33	Photomètre					1341.83160013418		
34	Stérilisateur					2683.66320026837		
35	Autres					8453.53908084535		
36	Total					*SUM(H55..H37)		
37	Véhicules (achat ou location)							
38	Camionnette					4 000		
39	Automobile					0		
40	Motos					2 000		
41	Total					*SUM(H61..H59)		
42	Dépenses initiales de personnel							
43	Recrutement							
44	Formation							
45	Consultants techniques							
46	Total					1 000		

ANNEXE 5 (suite)

NIVEAU LOCAL (suite)			Unités achetées (ou personnel recruté)	Prix moyen par unité (ou par personne)	Coût total
Entrées					
Dépenses de fonctionnement (plus d'une fois par an)					
Traitements/salaires/consultants					
Médecin					
Techniciens de laboratoire					
Infirmières					
Personnes chargées de l'accueil des donneurs					
Personnel de bureau					
Statisticiens					
Agents non qualifiés					
Chauffeurs					
Conseillers techniques					
Total					50 000
Fournitures (fret et livraison compris)					
Matériel pour injections intraveineuses					
Poches en plastique pour la collecte du sang					
Garros					
Vêtements de protection					
Verrerie					
Réactifs ABO					
Réactifs RH					
Réactifs VIH					
Réactifs hépatite B					
Réactifs paludisme					
Réactifs syphilis					
Autres					
Total					60 000
Transport					
Carburant					
Pièces détachées					
Réparation des véhicules					
Entretien des véhicules					
Total					2000
Publicité/recrutement des donneurs					
Communication orale					
Communication écrite					
Médias					
Education des jeunes					
Education des donneurs					
Total					2000
Frais généraux					
Electricité					
Eau					
Téléphone					
Raccordement au réseau d'égouts					
Total					4000
Entretien du bâtiment et du matériel					
Réparation					
Nettoyage					
Stérilisation					
Total					2000
Rémunération des donneurs					
liquide					0
En-cas					
Total					0