

May 2020

Launch of the Community Health Planning and Costing Tool 2.0

Community-based health care is the foundation of primary health care. In many settings, a community health workforce is vital to enhancing access to, trust in, demand for and utilisation of essential health and social services. Not only can community health workers fill a critical gap in the health workforce, they also bring accessible, quality services close to where people live.

As countries take steps toward revitalizing primary health care and expanding universal health coverage, even in the face of COVID-19, community health planning provides opportunities for national leaders to evaluate progress, make improvements, and scale up effective solutions while cutting down on duplicative efforts. Planning can also help governments and community stakeholders identify the costs and resources needed to equip, train, and sustain the community health workforce for community level pandemic preparedness and response as well as continuity of essential services.

UNICEF, in partnership with [Management Sciences for Health \(MSH\)](#), is pleased to launch Version 2.0 of the Community Health Planning and Costing Tool. To date, the tool and the accompanying processes described in its Handbook have been used by governments and nongovernmental organizations in **Angola, Burkina Faso, Comoros, Liberia, Madagascar, Malawi, Mali, Mozambique, Sierra Leone, Somalia, South Sudan, Tanzania, Togo, and Zanzibar**. The results have helped countries determine the costs of program scale-up, mobilize domestic resources for implementation, and align partners to fill financing gaps. In South Sudan, for example, the Ministry of Health used the results to prepare a costed community health investment case to advocate for domestic and partner funding, leading to a contribution of \$15 million over five years by a private donor.

The **Community Health Planning and Costing Tool 2.0**, now available in English and French, is user-friendly, open-source, and spreadsheet-based. The tool calculates key results on costs and required financing for the introduction, maintenance, or scale-up of community programs at national and subnational levels for five years. The dynamic nature of this tool allows users to modify key variables and identify the corresponding impact on program costs. New features include:

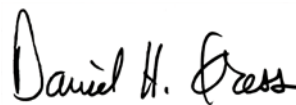
- Pre-programmed data on global standard treatment guidelines for community-based health services, to reduce inputs
- Ability to add different cadres of community health workers and supervisors, to ensure comprehensive planning
- Integrated User Guide directly into Tool, for improved user experience
- Translated revised Tool and Handbook into French, for greater reach
- Introductory videos and webinars (English and French), to promote uptake

For additional information about the Tool, visit: <https://www.msh.org/resources/community-health-planning-and-costing-tool>.

Please join upcoming opportunities to learn more about this Tool and how it can be applied, and contact the UNICEF focal point Hannah Sarah Dini (hdini@unicef.org). To request a copy of the Tool, e-mail fintools@msh.org.



Stefan Peterson
Chief of Health Section,
Programme Division, UNICEF



Daniel Kress, PhD
Vice President for Global Health Systems
Innovation, Management Sciences for Health

Mai 2020

Lancement de l'outil de planification et de calcul des coûts de la santé communautaire 2.0

Les soins de santé communautaires sont le fondement des soins de santé primaires. Dans de nombreux contextes, un corps de santé communautaire est indispensable pour améliorer l'accès, la confiance, la demande et l'utilisation des services sanitaires et sociaux essentiels. Non seulement les agents de santé communautaires peuvent combler un manque critique de personnel de santé, mais ils apportent également des services accessibles et de qualité à proximité des lieux de vie.

Alors que les pays prennent des mesures pour revitaliser les soins de santé primaires et étendre la couverture sanitaire universelle, en face à COVID-19, la planification de la santé communautaire offre aux dirigeants nationaux la possibilité d'évaluer les progrès, de faire des réformes et de mettre en œuvre des solutions efficaces tout en réduisant les doubles emplois. La planification peut également aider les gouvernements et les acteurs communautaires à identifier les coûts et les ressources nécessaires pour équiper, former et maintenir le personnel de santé communautaire pour la préparation et la réponse à une pandémie au niveau communautaire ainsi que pour la continuité des services essentiels.

L'UNICEF, en partenariat avec [Management Sciences for Health \(MSH\)](#), est heureux de lancer la version 2.0 de l'outil de planification et de calcul des coûts de la santé communautaire. À ce jour, l'outil et les processus accompagnant cet outil décrits dans son Manuel ont été utilisés par des gouvernements et des organisations non gouvernementales en **Angola, au Burkina Faso, aux Comores, au Libéria, à Madagascar, au Malawi, au Mali, au Mozambique, en Sierra Leone, en Somalie, au Sud Soudan, en Tanzanie, au Togo et à Zanzibar**. Ces résultats ont aidé les pays à déterminer les coûts de l'élargissement des programmes, à mobiliser les ressources nationales pour la mise en œuvre et à aligner les partenaires pour combler les déficits de financement. Au Sud-Soudan, par exemple, le ministère de la santé a utilisé les résultats pour préparer un dossier chiffré d'investissement afin de plaider en faveur d'un financement national et de partenaires pour la santé communautaire, ce qui a conduit à une contribution de 15 millions de dollars sur cinq ans par un donateur privé.

L'**outil de planification et de calcul des coûts de la santé communautaire 2.0**, désormais disponible en anglais et en français, est convivial, open-source et basé sur un tableur. L'outil calcule les principaux résultats sur les coûts et le financement requis pour l'introduction, le maintien ou l'élargissement des programmes communautaires aux niveaux national et infranational pendant cinq ans. La nature dynamique de cet outil permet aux utilisateurs de modifier les variables clés et d'identifier l'impact correspondant sur les coûts des programmes. Parmi les nouvelles fonctionnalités, on peut citer :

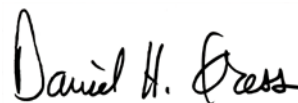
- Données préprogrammées sur les directives mondiales de traitement standard pour les services de santé communautaires, afin de réduire les intrants
- Possibilité d'ajouter différents cadres d'agents de santé communautaires et de superviseurs, afin d'assurer une planification personnalisée.
- Guide de l'utilisateur intégré directement dans l'outil, pour une meilleure expérience de l'utilisateur
- Traduction en français de l'outil et du Manuel révisés, pour une plus grande portée
- Vidéos et webinaires d'introduction (en anglais et en français), pour promouvoir l'adoption

Pour plus d'informations sur l'outil, visitez le site : <https://www.msh.org/resources/community-health-planning-and-costing-tool>.

Veillez saisir les prochaines occasions d'en savoir plus sur cet outil et sur la manière dont il peut être appliqué, et contacter le point de contact de l'UNICEF Hannah Sarah Dini (hdini@unicef.org). Pour demander une copie de l'outil, contactez fintools@msh.org.



Stefan Peterson
Chef de la section santé,
Division des programmes, UNICEF



Daniel Kress, PhD, Vice-président
L'innovation des systèmes de santé mondiaux,
Management Sciences for Health