

Rapport Année 6 (activités de 2017)

Une annexe présentant les objectifs spécifiques (OS) et les résultats attendus est attachée à la fin du document pour vous faciliter la tâche.

Pays: SENEGAL

Partenariat UE-Luxembourg-OMS

Date:12 janvier 2018

Période couverte par le rapport: 1^{er} janvier au 31 décembre 2017

Préparé par: Farba Lamine SALL, HEC, WCO SENEGAL

INTRODUCTION

Le format est structuré en quatre sections.

Section I: Résultats

Nous recommandons de remplir la section II avant la section I.

Cette section a pour but de dresser une liste exhaustive des résultats obtenus et des produits générés dans le cadre du Partenariat EU-Lux-OMS pour la CSU. Merci de bien vouloir les rattacher aux Objectifs Spécifiques du Partenariat (OS 1, 2 et 3) (voir en annexe).

Merci de bien vouloir noter également que cette section porte sur les résultats atteints par la mise en œuvre (même partielle) des activités indiquées sur la feuille de route, ainsi que sur des activités ayant contribué directement ou indirectement aux résultats et produits listés.

En résumé, si la section 1 met l'accent sur les résultats atteints, la section 2, quant à elle, se focalise sur les activités proprement dites. C'est pour cela que nous vous recommandons de commencer par remplir la section 2 avant de vous lancer dans la section 1.

Pour donner un exemple, un résultat pourrait être une meilleure coordination (mesurée ou perçue) des acteurs du secteur de la santé, comme partie intégrante d'une meilleure gouvernance et d'un meilleur leadership du Ministère de la Santé ou du gouvernement dans le secteur de la santé.

Une activité qui a contribué à ce résultat pourrait être la tenue régulière de réunions, ou l'organisation conjointe de la revue sectorielle annuelle (ou du moins à une fréquence régulière).

Un autre exemple pourrait être une part accrue du budget du gouvernement allouée au Ministère de la Santé (MS), comme résultat de l'élaboration et de l'utilisation des comptes nationaux de la santé (qui est ici considéré comme une activité).

Section II: Activités

Cette section inclut quatre sous-sections rattachées aux activités de la feuille de route.

La première sous-section porte sur la liste des activités conduites ou partiellement conduites comme indiquées sur la feuille de route pour 2017. Merci de bien vouloir fournir un aperçu détaillé sur comment les activités ont été mises en œuvre, en indiquant notamment le rôle du Partenariat, ainsi que les documents clés produits (rapport final, plans, études de cas, etc.)

La deuxième sous-section donne des informations sur les obstacles rencontrés, ou sur les changements de circonstances qui ont affecté/modifié les plans initiaux inscrits sur la feuille de route. Nous vous prions également de bien vouloir lister l'ensemble des activités additionnelles non inscrites dans la feuille de route mais conduites sur fond du Partenariat CSU.

La troisième sous-section permet une meilleure compréhension des messages clés et des leçons essentielles tirés des activités ou des changements apparus au cours de l'année.

La 4ème sous-section inclut un résumé, appuyé par des preuves, sur comment les activités du programme ou les résultats obtenus ont été communiqués au grand public.

Section III: L'analyse d'impact

Cette section vise à proposer une analyse plus en profondeur d'une activité particulière, ou de deux ou trois activités interconnectées afin de démontrer l'impact du Partenariat CSU dans un contexte plus large que celui défini par la feuille de route. La raison d'être de cette section est de mettre en avant la valeur intangible du Partenariat CSU au-delà du cadre d'indicateurs de performance définis dans la feuille de route, et sa contribution au sens plus large vers la CSU. Cette section devrait idéalement inclure assez de détails pour permettre aux lecteurs externes, sans réelle connaissance du Partenariat ou de la CSU, de comprendre le propos et d'identifier la chaîne d'impacts.

Section IV: Feuille de route pour 2018

Le but de cette section est de se projeter vers l'avant et de définir les activités du Partenariat pour 2018.. Merci de bien vouloir lister les activités planifiées ainsi que le calendrier de ces activités pour l'année 2018 (année calendaire). Merci également de bien vouloir inscrire ces activités sous les OS et les RA du Partenariat (voir Annexe 1).

SECTION I: RESULTATS

Résultats principaux

Inscrire ici tous les résultats obtenus sur la base du cadre logique du Partenariat et la feuille de route, en les liant notamment aux OS I, II ou III. Vous pouvez aussi les lier aux dimensions fondamentales de la CSU, c'est-à-dire l'accès aux soins, la protection financière, la qualité des soins, l'équité, etc... Merci de bien vouloir expliquer comment les activités mises en œuvre ont contribué aux résultats obtenus.

Nous vous conseillons de remplir la section II avant de remplir cette section, la raison étant que la section 2 est une description des activités entreprises alors que cette section (section 1) est destinée à mettre en avant les résultats obtenus et les produits finalisés à travers ces activités. Par exemple, un résultat pourrait être une meilleure gestion de l'utilisation des antibiotiques, à travers l'élaboration d'un document clé pour finaliser le guide national d'utilisation des antibiotiques. Une activité qui peut avoir contribué à cela est l'organisation régulière d'ateliers avec les prestataires de soins sur l'utilisation plus rationnelle des médicaments

SECTION II: ACTIVITES

Activités principales et progrès réalisés:

Merci de bien vouloir estimer le taux (estimatif) de réalisation de chacune des activités de la feuille de route.

Merci de bien vouloir également indiquer quelles activités ont été réalisées avec le soutien du bureau pays de l'OMS pays, potentiellement en collaboration avec d'autres initiatives des agences des Nations Unies, des ONGs, etc.

Quels sont les produits concrets et visibles des activités menées dans le cadre du Partenariat CSU (ex : rapport de la revue sectorielle annuelle, plans et stratégies, études de cas, publications)?

Merci de bien vouloir connecter toutes les activités entreprises avec un des objectifs spécifiques (OSI, II et III), ainsi qu'aux résultats attendus (RA1-RA6) et d'indiquer les progrès par rapport aux indicateurs de la feuille de route. Ceci peut être présenté sous la forme d'un tableau ou sous la forme de grands points.

OS I. : Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, la protection financière des individus ainsi que l'équité en santé.

RA 1. Les pays auront préparé / développé / mis à jour / adapté leur Plan National de Développement Sanitaire à travers un processus de dialogue politique inclusif qui permettra un meilleur accès aux services essentiels de santé, une meilleure protection financière et une plus grande équité dans le système de santé.

Activité sur la feuille de route: Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie nationale de financement de la santé pour tendre vers la CSU	90% de réalisation
---	--------------------

Activités réalisées : L'appui de l'OMS a permis de franchir l'étape ultime de finalisation du document de stratégie nationale pour le financement de la santé par l'élaboration du dernier draft du 2 au 6 mai 2017. Le Sénégal dispose actuellement d'une Stratégie de financement de la santé pour tendre vers la couverture universelle qui a été validée le 29 juin 2017. Cette stratégie est accompagnée d'un plan d'investissement sectoriel ainsi que d'un plan de mise en oeuvre.	Principaux produits (livrables): Stratégie nationale de financement de la santé pour tendre vers la CSU
--	--

Activité sur la feuille de route : Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie nationale de financement de la santé pour tendre vers la CSU	
--	--

Activités réalisées : Nous avons apporté un appui à la consolidation et à la finalisation du plan de mise en œuvre de la stratégie nationale de financement de la santé pour tendre vers la Couverture sanitaire universelle, à Saly	Principaux produits (livrables):
---	----------------------------------

Activité sur la feuille de route : Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie nationale de	100% de réalisation
--	---------------------

financement de la santé pour tendre vers la CSU	
Activités réalisées : Nous avons appuyé la préparation, l'organisation et l'animation du forum de plaidoyer pour la mobilisation des ressources pour le financement de la SNFS/CSU présidé par le Chef de l'Etat	Principaux produits (livrables): Forum tenu, présidé par le Chef de l'Etat
Activité sur la feuille de route : Appuyer le dialogue politique entre acteurs nationaux pour une meilleure prise en compte des déterminants sociaux de la santé.	
Activités réalisées : Participation à la mission de supervision des partenaires au développement à Kaolack, du 21 au 24 mai 2017. La mission de supervision des partenaires dans la région de Kaolack du 21 au 24 mai 2017, a permis de constater sur le terrain l'action des autres secteurs dont l'impact sur la santé est devenu une préoccupation majeure dans le cadre de la prise en charge des déterminants sociaux de la santé. Ces missions conjointes permettent l'établissement d'un dialogue fécond entre acteurs dont les interventions se complètent.	
Activité sur la feuille de route : Appuyer le dialogue politique entre acteurs nationaux pour une meilleure prise en compte des déterminants sociaux de la santé.	
Activités réalisées : Participation aux activités marquant la célébration de la journée des réfugiés organisée à Ndioum le 20 juin Cette activité qui entre dans le cadre de la recherche de synergie pour mieux approcher les problèmes de santé des groupes spécifiques a permis de constater sur le terrain les efforts à faire pour faciliter le dialogue entre le Haut-Commissariat aux Réfugiés et le Ministère de la santé pour que l'accès des réfugiés aux structures de santé puissent s'organiser notamment par leur intégration dans les mutuelles de santé.	
OS II : Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives au système de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.	
RA 4 . Les pays bénéficiant d'un soutien de financement de la santé auront mis en œuvre des réformes de financement pour faciliter la couverture universelle	
Activité sur la feuille de route : Participer aux activités des mécanismes de partenariat pour la santé	
Activités réalisées : Nous avons pris part et y avons fait une communication à la 5ème réunion technique annuelle inter pays du partenariat UE/Luxembourg/OMS à Bruxelles du 20 au 24 mars 2017.	Principaux produits (livrables):
Activité sur la feuille de route : Participer aux activités des mécanismes de partenariat pour la santé	100% de réalisation
Activités réalisées : Nous avons pris part en novembre	Principaux produits

à Brazzaville du 20 au 25, à la réunion du Cluster HSS avec les Directeurs de la planification des pays liés au partenariat UE/LUX/OMS sur les ODD et la CSU.	(livrables): Informations partagées sur le cadre d'action du renforcement du système de santé pour la CSU et les ODD en Afrique
Activité sur la feuille de route : Participer aux activités des mécanismes de partenariat pour la santé	100% de réalisation
Activités réalisées : Nous avons pris part au 3ème cours francophone sur la CSU à Rabat co organisé par la Banque mondiale et l'OMS du 26 novembre au 1 ^{er} décembre 2017, dont le thème cette année portait sur Achat stratégique et Gestion des finances publiques en santé	

Changement dans les circonstances ou problèmes qui ont affecté la mise en œuvre du plan d'activités original :

Merci de bien vouloir fournir des informations sur les activités annulées, modifiées, reportées ou ajoutées. Indiquez également les raisons pour chacune d'entre elles: obstacles rencontrés, mesures prises pour y remédier, etc.

Activités annulées, modifiées, reportées :

Activité sur la feuille de route :	Rationnel pour l'annulation, la modification, le report de l'activité
Appuyer l'élaboration du nouveau plan national de développement sanitaire.	Le ministère de la santé prévoit de mener cette activité au cours de cette année 2018
Appuyer la mise en œuvre de la réforme des finances publiques au sein du Ministère de la Santé et de l'Action sociale	La mise en œuvre de cette réforme ayant été décalée, l'appui n'a pas pu se faire
Appuyer l'élaboration du plan stratégique de la CMU	Compte tenu de la disponibilité d'autres partenaires à apporter un appui dans ce domaine, nous avons concentré les moyens du programme à l'appui à la stratégie nationale de financement pour tendre vers la CSU.
Accompagner l'élaboration et la mise en œuvre du nouveau plan stratégique de développement de la CMU	L'appui à la mise en œuvre du plan stratégique de la CMU se fera au cours de l'année 2018 dans le sillage de celle de la SNFS/CSU.
Renforcer les capacités des élus locaux sur les axes stratégiques de la couverture sanitaires universelle et des réformes	Cette activité n'a pas pu être menée du fait d'une surcharge dans l'agenda de la DPRS et l'indisponibilité de nombres d'élus concernés par les élections législatives et la campagne qui les a précédées.

en cours	
Soutenir les actions participant au renforcement du partenariat public-privé	Cette activité devrait être menée en 2018, avec l'opérationnalisation des recommandations du forum de plaidoyer pour la mobilisation des ressources pour le financement de la santé
Appuyer l'élaboration et l'institutionnalisation des comptes de la santé	Les activités ont été financées par d'autres partenaires, l'OMS a prévu d'apporter un appui financier au cours de ce premier trimestre de 2018.
Appuyer le processus de recherche/documentation des bonnes pratiques	Une activité de cette nature pourrait être menée en 2018 avec la capitalisation du processus d'élaboration de la stratégie de financement de la santé
Appuyer la mise en œuvre du plan de développement des ressources humaines.	La formation qui était prévue cette année sur les comptes nationaux des personnels de santé pour renforcer les arguments de plaidoyer pour les ressources humaines en santé a été différée.

Activités ajoutées :

Activité ajoutée 1 : Participation à l'atelier d'élaboration du plan stratégique 2018-2022 du Système d'information sanitaire, SIS, à Thiés	100% de réalisation
Activités réalisées : le Premier draft du plan stratégique 2018-2022 du Système d'information sanitaire a été élaboré avec les différents acteurs impliqués.	Principaux produits (livrables): Premier draft produit
Activité ajoutée 2 : Participation à l'atelier de présentation par le Centre des opérations d'Urgences sanitaires (COUS) du Plan national de sécurité sanitaire et du Règlement sanitaire international.	
Activités réalisées : le plan national de sécurité sanitaire et le règlement sanitaire international ont été présentés. Il s'en est suivi des échanges qui ont mis en relief la nécessité de s'assurer d'une bonne coordination des différents acteurs de ce processus.	Principaux produits (livrables):

Leçons tirées :

Merci de bien vouloir décrire les principales leçons tirées au cours des 12 derniers mois de mise en œuvre du Partenariat CSU.

- Les activités à prendre en compte dans la feuille de route doivent être définies avec la partie nationale pour garantir leur mise en œuvre effective
- La particularité du partenariat est qu'il appui des éléments de gouvernance ce qui constitue un avantage certain pour la Direction de la Planification qui constitue le principal interlocuteur
- L'appui apporté à l'élaboration de la stratégie de financement et à son plan de

mise en œuvre aurait été difficile sans la flexibilité du programme du partenariat.

- Le partenariat apporte un appui déterminant pour certains piliers du Renforcement du système de santé et globalement à la plateforme du RSS.

Visibilité et communication :

Merci de bien vouloir donner un aperçu rapide des activités de communication et des événements qui ont permis d'améliorer la visibilité du Partenariat CSU qui ont eu lieu au cours de la dernière année. Ajouter les différents éléments qui permettent de démontrer cette visibilité: articles de journaux (scans), photos, brochures, etc... même en langue locale.

Merci de bien vouloir décrire comment les résultats du programme ont été communiqués au grand public.

- Rien n'a été partagé cette année dans le cadre de la visibilité du programme

SECTION III: ANALYSE D'IMPACT / CHAÎNE DE RESULTATS

Analyse d'impact / chaîne de résultats:

*Merci de bien vouloir expliquer dans quelle mesure quelques activités (d'une à trois) au niveau pays ont déjà permis de contribuer à atteindre les objectifs globaux du programme. **Conduire des activités comme prévu sur la feuille de route est un point positif. Mais nous voudrions aller au-delà de ces activités et essayer de les relier à d'autres contributions du partenariat à des résultats plus larges ou même des impacts: meilleurs services pour la population, état de santé de la population ou de certains groupes spécifiques, meilleure équité, contribution à la santé dans toutes les politiques, contribution aux nombres de vie sauvées, meilleure coordination et implication des acteurs... Les liens peuvent être directs (parfois) mais aussi indirects (la plupart du temps) mais nous vous demandons de bien vouloir les expliciter en détail et de donner le plus de détail possible afin qu'un lecteur extérieur, non familier avec le concept de CSU ou avec le Partenariat, puisse comprendre cette contribution. Dans la mesure du possible, ces résultats plus larges du Partenariat devraient être supportés par des indicateurs.***

Quand cela est possible, merci de bien vouloir utiliser des histoires courtes / des encadrés relatant les voix du terrain / des citations (MS, les responsables des districts, les professionnels de la santé, les usagers et autres acteurs des systèmes de santé, etc...) / communiqués de presse qui démontre l'impact et la valeur ajoutée du programme et de l'action de l'OMS dans le processus de dialogue politique.

Le Sénégal dispose enfin d'une stratégie de financement pour tendre vers la couverture sanitaire universelle. Cette stratégie est accompagnée d'un plan de mise en œuvre et d'un plan d'investissement sectoriel. Le partenariat a permis de prendre en charge notre participation à tous les niveaux du processus. Depuis la formation sur les différentes dimensions de la CSU du comité technique mis en place pour l'élaboration de la stratégie, jusqu'au début de mise en œuvre qu'a été l'organisation du forum de plaidoyer pour la mobilisation de ressources, le partenariat a garanti la présence déterminante de l'OMS dans ce processus qui aura été le temps fort du secteur de la santé au cours de l'année 2017.

SECTION IV: FEUILLE DE ROUTE 2018

Feuille de route / calendrier pour 2018:

Merci de bien vouloir lister ici les activités planifiées pour l'année 2018, ainsi que de donner un calendrier d'exécution précis. **Ces activités doivent s'inscrire dans les OS et les RA et avoir un échéancier et des indicateurs précis.**

Quand cela est possible, nous vous recommandons également de définir les principales échéances dans le déroulement d'une activité (milestones) afin de pouvoir mesurer plus facilement le taux d'exécution de l'activité pour 2018. Une activité est donc définie comme un produit clair et distinct du Partenariat CSU, qui contribue aux objectifs généraux et aux résultats attendus du programme et se traduit concrètement par un rapport, un document, etc.

Une échéance (milestone) est un point de contrôle dans la réalisation de cette activité qui permet de mesurer les progrès dans l'exécution de cette activité. Ces échéances peuvent correspondre à la mise en œuvre d'une sous-activité clé qui permet de passer à la prochaine étape dans le déroulement de l'activité. Ces échéances peuvent aussi servir de points de passage intermédiaires auxquels, si certains problèmes sont apparus, l'introduction de mesures correctives, ou même une réorientation peuvent être discutée. Une échéance peut donc être un point critique dans le processus décisionnel pour une activité, par exemple, le consortium peut décider laquelle des différentes options potentielles est la plus pertinente pour le développement de l'activité/du programme.

OS I : Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, la protection financière des individus ainsi que l'équité en santé.

RA 1. Les pays auront préparé / développé / mis à jour / adapté leur Plan National de Développement Sanitaire à travers un processus de dialogue politique inclusif qui permettra un meilleur accès aux services essentiels de santé, une meilleure protection financière et une plus grande équité dans le système de santé.

Activité sur la feuille de route : Appuyer l'élaboration du nouveau PNDS, à partir du deuxième trimestre de 2018.

Activité sur la feuille: Appuyer l'élaboration du nouveau Plan national de développement des ressources humaines. 1^{er} semestre 2018

Activité sur la feuille : Appuyer le Dialogue politique entre acteurs nationaux pour une meilleure prise en charge des déterminants sociaux de la santé

RA 2. Les pays auront acquis l'expertise nécessaire, ainsi que de solides systèmes de suivi et d'évaluation, et des mécanismes de revue sectorielle annuelle.

Activité sur la feuille de route : Appuyer les cadres de coordination, de suivi et d'évaluation de la mise en œuvre du PNDS.

Activité sur la feuille de route : Appuyer la mise en œuvre du plan de développement des Ressources humaines

OS II: Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances,

et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.
RA 3: Les pays introduisant une requête pour du soutien dans le champ du financement de la santé (FS) auront modifié leurs stratégies et leurs systèmes de financement de la santé en vue de progresser plus rapidement vers la CSU, avec une attention particulière portée sur la situation des démunies et des vulnérables.
Activité sur la feuille de route : Participer aux activités des mécanismes et cadres de partenariat pour la santé
Activité sur la feuille de route : Soutenir les réformes initiées pour améliorer la gouvernance et le financement pour l'avancée vers la couverture sanitaire universelle
Activité sur la feuille de route : Appuyer le processus de recherche/ documentation des bonnes pratiques, 2ème semestre 2018
RA 4: Les pays recevant de l'appui FS auront mis en œuvre des réformes dans le champ du financement de la santé pour faciliter la mise en œuvre de la CSU.
Activité sur la feuille de route : Appuyer la mise en œuvre de la stratégie de financement pour tendre vers la couverture universelle
Activité sur la feuille de route : Apporter un appui aux initiatives déployées pour une mobilisation accrue de ressources pour le financement de la santé
RA 5: Un état des connaissances précis, construit autour des preuves probantes les plus récentes sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas pour progresser vers la CSU est disponible et partagé avec les différents pays du partenariat.
Activité sur la feuille de route : Réaliser une étude de l'impact du défaut de ciblage dans la mise en œuvre des politiques de gratuité. 2ème semestre 2018.
Activité sur la feuille de route : Apporter un soutien à l'élaboration des comptes nationaux de la santé, 1 ^{er} trimestre 2018.
Activité sur la feuille de route : Apporter un soutien à la l'élaboration des comptes nationaux des personnels de santé, 1 ^{er} semestre 2018.
OS III: Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide au développement.
RA 6: Au niveau des pays, le processus d'alignement et d'harmonisation de l'aide extérieure avec la planification nationale est consolidé et accéléré.
Activité sur la feuille de route : Renforcer les capacités des élus locaux et autres acteurs de la décentralisation sur les orientations stratégiques de la Couverture sanitaire universelle et les réformes en cours, 1 ^{er} trimestre 2018.

Annexe 1:

Objectifs spécifiques et Résultats Attendus pour le Partenariat UE-Lux-OMS vers la CSU

Objectifs Spécifiques (OS)	Résultats Attendus (RA)
<p>OS I. Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, la protection financière des individus ainsi que l'équité en santé.</p>	<p>RA 1. Les pays auront préparé / développé / mis à jour / adapté leur Plan National de Développement Sanitaire à travers un processus de dialogue politique inclusif qui permettra un meilleur accès aux services essentiels de santé, une meilleure protection financière et une plus grande équité dans le système de santé.</p> <p>RA 2. Les pays auront acquis l'expertise nécessaire, ainsi que de systèmes de suivi et d'évaluation solides, et des mécanismes de revue sectorielle annuelle.</p>
<p>OS II. Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique</p>	<p>RA 3. Les pays introduisant une requête pour du soutien dans le champ du financement de la santé (FS) auront modifié leurs stratégies et leurs systèmes de financement de la santé en vue de progresser plus rapidement vers la CSU, avec une attention particulière portée sur la situation des démunies et des vulnérables.</p> <p>RA 4. Les pays recevant de l'appui FS auront mis en œuvre des réformes dans le champ du financement de la santé pour faciliter la mise en œuvre de la CSU.</p> <p>RA 5. Un état des connaissances précis, construit autour des preuves probantes les plus récentes sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas pour progresser vers la CSU est disponible et partagé avec les différents pays du partenariat.</p>
<p>OS III. Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide au développement</p>	<p>ER 6. Au niveau des pays, le processus d'alignement et d'harmonisation de l'aide extérieure avec la planification nationale est consolidé et accéléré.</p>