

Year 5 Report (2016 activities) *Please see a reminder of Strategic Objectives (SO) and Expected Results (ER) at the end of the document*

Country: Sénégal
EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: Janvier 2017
Prepared by: WHO CO/RO/HQ

Reporting Period: 2016

Main activities as planned in the Road Map.

Put here all activities as set in the roadmap and link them to SO I, SO II or SO III and to an expected result

SO 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, ainsi que la protection financière des individus.

Activity 1 (ER1): Apporter un appui à la mise en œuvre et au suivi et évaluation du PNDS à tous les niveaux

Activity 2 (ER2): Appuyer le Ministère de la Santé dans le développement de la stratégie nationale de financement de la santé

SO II: Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives au systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.

Activity 1 (ER3): Renforcer les capacités des acteurs de la gouvernance sanitaire locale , au leadership, aux implications de la décentralisation , à la Couverture sanitaire universelle , au développement de la santé communautaire et aux questions d'actualité et réformes en cours

Activity 2 (ER4 : Appuyer le Ministère de la santé dans le développement de la stratégie nationale de financement de la santé

Activity 3 (ER5): Appuyer le processus de recherche/documentation des bonnes pratiques

SO 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.

Activity 1 (ER6):

- Participer aux activités des mécanismes de partenariat pour la santé
- Assurer la visibilité du programme

Main activities achieved and progress made:

*Please estimate **approximate percentage of achievement** for each roadmap activity.
Please note which activities were undertaken with the technical support of WCO (potentially in collaboration with existing initiatives of UN agencies, NGOs etc.)*

What are some concrete and visible outputs of Partnership activities?(ex: annual review report, key policy changes that may be under way as a result of the processes described; has there been or will there be any likely improvement in service delivery outputs?)

*Please relate all undertaken activities to **SO I, SO II or SO III, to an expected result (ER1-ER6)** and report progress on the indicators as per the roadmap. This can be presented in a table format or in bullet points.*

Activity 1 (ER1):

L'OMS a accompagné au plan technique et financier la mise en œuvre et l'évaluation du PNDS. Le rapport provisoire d'évaluation a été finalisé et attend d'être validé. L'OMS participe aussi activement aux instances du PNDS (RAC, CIS et MCS).

Activity 2 (ER2):

L'élaboration du document de stratégie de financement est en progrès et le produit sera présenté au comité de pilotage le 10 mars 2017. L'OMS appuie l'activité en rapport avec la BM et l'USAID.

Activity 1 (ER3):

L'essentiel des activités prévues dans le cadre du renforcement des capacités des acteurs de la santé ont été réalisées, notamment les formations des élus locaux dans les domaines de la CSU et de la réforme des finances publiques

Activity 2 (ER4) : Appuyer le Ministère de la santé dans le développement de la stratégie nationale de financement de la santé

Activity 3 (ER5):

Aucune activité n'a été réalisée au titre de la recherche et de la documentation de bonnes pratiques.

Activity 1 (ER6):

Participer aux activités des mécanismes de partenariat pour la santé

Assurer la visibilité du programme

L'OMS s'est investi dans tous les mécanismes de partenariat mis en œuvre en particulier au sein du Groupe thématique santé dont il assure le leadership.

Please explain any changes in circumstances or programme implementation challenges encountered affecting the original plan:

Please provide information on activities eliminated, changed, added or postponed. Please list them and provide the reasons for each of them (obstacles encountered, remedial measures taken, ...).

1. Les activités liées à la recherche et la documentation des bonnes pratiques n'ont pas été développées.
2. Les activités relatives à la référence et contre référence n'ont pas été réalisées
3. L'accent a été beaucoup mis sur l'élaboration de la stratégie nationale de financement compte tenu des délais fixes par le MSAS pour sa validation.
4. Les appuis à la mise en œuvre de PNDRH ont été remis à la prochaine feuille de route du fait du retard dans l'évaluation du plan

Proposed modifications to Programme Road Map resulting from changes above:

Les ressources liées à la mise en œuvre des activités non réalisées ont été réaffectées à d'autres activités, en particulier celles relatives à l'élaboration des comptes de santé.

If the changes above have implications for future work, please attach the new roadmap to this report and confirm that the changes have been discussed with the MoH and EU delegation.

- 1.
2. Cf feuille de route transmise avec les orientations validées par les autorités du MSAS
- 3.

Lessons learned:

Please describe the principal lessons learned during the last 12 months of implementation of the UHC Partnership:

La mise en œuvre du partenariat a permis de faire avancer les activités concourant à l'atteinte de la couverture sanitaire au Sénégal

Road Map and timeline for 2017:

*Please list here the work plan activities as well as the time frame for those activities for the calendar year 2016. **These activities should be related to objectives/ER and have clear timeline and indicators.***

1. Appuyer la mise en œuvre ainsi que le suivi et évaluation du PNDS à tous les niveaux
2. Renforcer les capacités des acteurs de la gouvernance sanitaire locale, au leadership, aux implications de la décentralisation, à la Couverture sanitaire universelle, au développement de la santé communautaire et aux questions d'actualité et réformes en cours
3. Appuyer le Dialogue politique entre acteurs nationaux pour l'opérationnalisation de la multisectorialité pour une prise en charge améliorée des déterminants sociaux de la santé

4. Appuyer le développement du partenariat avec le secteur privé
5. Appuyer la production des comptes nationaux de la santé
6. Appuyer le Ministère de la santé dans le développement de la stratégie nationale de financement de la santé
7. Participer aux activités des mécanismes de partenariat pour la santé

(Cf feuille de route pour les période de réalisation et les indicateurs)

Visibility and communication

Please give a short overview of visibility and communication events that took place and attach evidence (scanned newspapers, pictures, brochure,...). Please describe how communication of programme results to the public has been ensured

1. Atelier d'orientation des élus locaux sur la CSU, présidé par le Ministre de la Santé
2. Réunion annuelle conjointe co présidée par le Ministre de la Santé et le Représentant de l'OMS
3. Document provisoire d'évaluation du PNDS

Impact assessment:

*Please explain to which extent 1-3 country level activities have already contributed towards achieving the overall programme objectives. **Carrying out activities as per the roadmap is good. We would like to go beyond the activities and try to relate them to potential contribution of the Partnership to broader results or impact: better services for the population, improved health status of the population or a specific target group, better equity, contribution to health in all policies, contribution to lives saved, better access to care and services, improved financial risk protection, better coordination or involvement of the actors... The linkages might be direct (sometimes) or indirect (most of the time) but should be explained with as many details as possible to let an "external" reader understand the added value of the Partnership. If possible, those broader results should be supported by indicators.***

Where possible, please use short stories /field voices box / quotes (MoH, district level officials, health workers etc) / press releases to illustrate the impact and added value of the programme and WHO action in the policy dialogue process.

- 1.

Linking activities to overall Objectives:

Please see below list of overall programme monitoring indicators and select the ones which apply to your country Road Map. Please describe if this target has been met and how.

- National Monitoring & Evaluation framework indicators developed and used
- **Reduced share of direct out-of-pocket payments in total health expenditure by at least 10% :**
L'appui à la stratégie de développement de la CMU a contribué à l'amélioration de la couverture sociale qui est passé de 20% en 2012 à 42 % en 2016
- **Fall in the incidence of financial catastrophe and impoverishment due to out-of-pocket payments:**
le développement de la couverture sociale a vraisemblablement contribué à la réduction des dépenses catastrophiques.
- NHPSP is in line with JANS attributes
- **An agreed Health Financing (HF) strategy exists, linked to NHPSP, such that more rapid progress towards Universal Coverage (UC) is feasible**
La stratégie est en cours d'élaboration et le processus est très avancé
- **Increase in utilization of outpatient health services, particularly among the poor, or a more equitable distribution of public spending on health**
La gratuité des soins des personnes indigentes et de certaines couches vulnérables(enfants de moins de 5ans et personnes âgées) a augmenté sensiblement la fréquentation des services de consultations externes
- Inclusive National Policy Dialogue exists, with a roadmap defined, agreed and rolled out
- Proportion of identified bottlenecks which have been analysed and addressed during annual reviews (address the consistency between situation analysis and follow-up in Annual Review reports)
- Number of substantive policy changes achieved as a result of more effective and inclusive health sector reviews
- Number of improved policy frameworks elaborated and implemented as a result of a truly representative multi-stakeholder consultation
- Positive trend seen in stakeholders' alignment with NHPSP
- **Existence and implementation of an IHP+ compact or equivalent at the country level:**
Le COMPACT existe et le processus d'institutionnalisation de l'IHP+ est enclenché au niveau du MSAS
- Agreed or strengthened mutual accountability mechanisms such as joint annual reviews
- Positive trend in stakeholders overall performance on aid effectiveness performance scorecards, or equivalent

Reminding Strategic Objectives and Expected Results of the EU-Lux/WHO UHC Partnership

Strategic objectives (SO)	Expected Results (ER)
<p>SO I. To support the development and implementation of robust national health policies, strategies and plans to increase coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;</p>	<p>ER 1. Countries will have prepared/developed/updated/adapted their NHPSP through an inclusive policy dialogue process leading to better coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;</p> <p>ER 2. Countries will have put in place expertise, monitoring and evaluation systems and annual health sector reviews.</p>
<p>SO II. To improve technical and institutional capacities, knowledge and information for health systems and services adaptation and related policy dialogue;</p>	<p>ER 3. Countries requesting health financing (HF) support will have modified their financing strategies and systems to move more rapidly towards universal coverage (UC), with a particular focus on the poor and vulnerable;</p> <p>ER 4. Countries receiving HF support will have implemented financing reforms to facilitate UC;</p> <p>ER 5. Accurate, up-to-date evidence on what works and what does not work regarding health financing reforms for universal coverage is available and shared across countries.</p>
<p>SO III. To ensure international and national stakeholders are increasingly aligned around NHPSP and adhere to other aid effectiveness principles.</p>	<p>ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aid according to national health plans is consolidated and accelerated.</p>