

CAPE VERT



CYCLE DE SUIVI 2016 DE L'IHP+ Revu de la performance nationale

COMMENT INTERPRETER LE PROFIL DU PAYS

Toutes les données présentées dans ce tableau de bord ont été fournies par le Ministère de la Santé (MS), les partenaires au développement (de 16 PD appuyant le secteur, 5 PD ont participé), les organisations de la société civile (15 OSC ont participé) et des représentants du secteur privé (14 SP ont participé) appuyant le secteur de la santé. En principe, toutes les données soumises par les PD, OSC et SP ont été validées par le MS.

Les 8 pratiques de coopération efficace au développement (CED) sont présentées sous 4 engagements. Les 3 premiers engagements présentent la performance du gouvernement et des PD envers 6 pratiques de CED. Le dernier engagement inclut également l'opinion des OSC et du SP concernant les pratiques relatives à leur engagement.

Lorsque c'est possible, les évolutions de la performance sont présentées sur la base des données recueillies lors des quatre cycles de suivi précédents (en 2007, 2011, 2013 et 2015). Pour plus de précision, des commentaires sur la pratique CED sont fournis dans des encadrés, quand ils sont pertinents.

Voir www.internationalhealthpartnership.net/caboverde pour plus de détails et des données désagrégées sur les informations fournies.



DEPENSES NATIONALES DE SANTE

Dépenses totales de santé par habitant

\$173.00

Sources des dépenses nationales de santé

DOMESTIQUE
76%

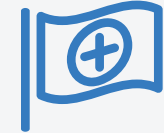
PUBLIQUE
75%



Source: OMS / Comptes Nationaux de la Santé 2014

ENGAGEMENT

DE METTRE EN PLACE DES STRATEGIES SECTORIELLES SANTE ROBUSTES, DE PROCEDER A DES REVUES CONJOINTES ET DE RENFORCER LA REDEVABILITE

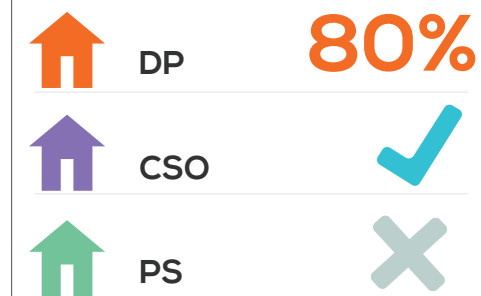


LES PARTENAIRES SOUTIENNENT UNE STRATEGIE NATIONALE DE SANTE UNIQUE

Alignement de l'appui à la Stratégie du Secteur de la Santé



Est-ce que le plan national du secteur de la santé a été revu conjointement ?



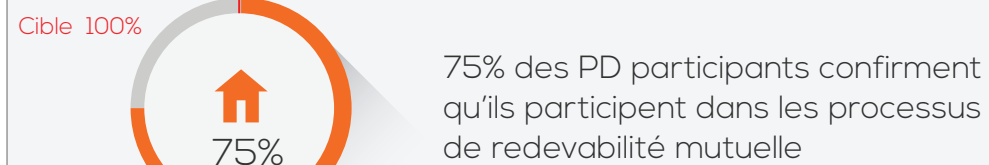
Intervenants qui ont appuyé la revue conjointe

Il semble que l'appui des PTF pour la stratégie nationale de santé ne couvre que les domaines de la formation, l'appui financier et l'AT. Il n'y a pas d'évaluation conjointe et programmée avec la participation du gouvernement, des PTF, des OSC et du SP.



LA REDEVABILITE MUTUELLE EST RENFORCEE

Un plan national de Suivi et d'Evaluation existe pour la Stratégie du Secteur de la Santé ?



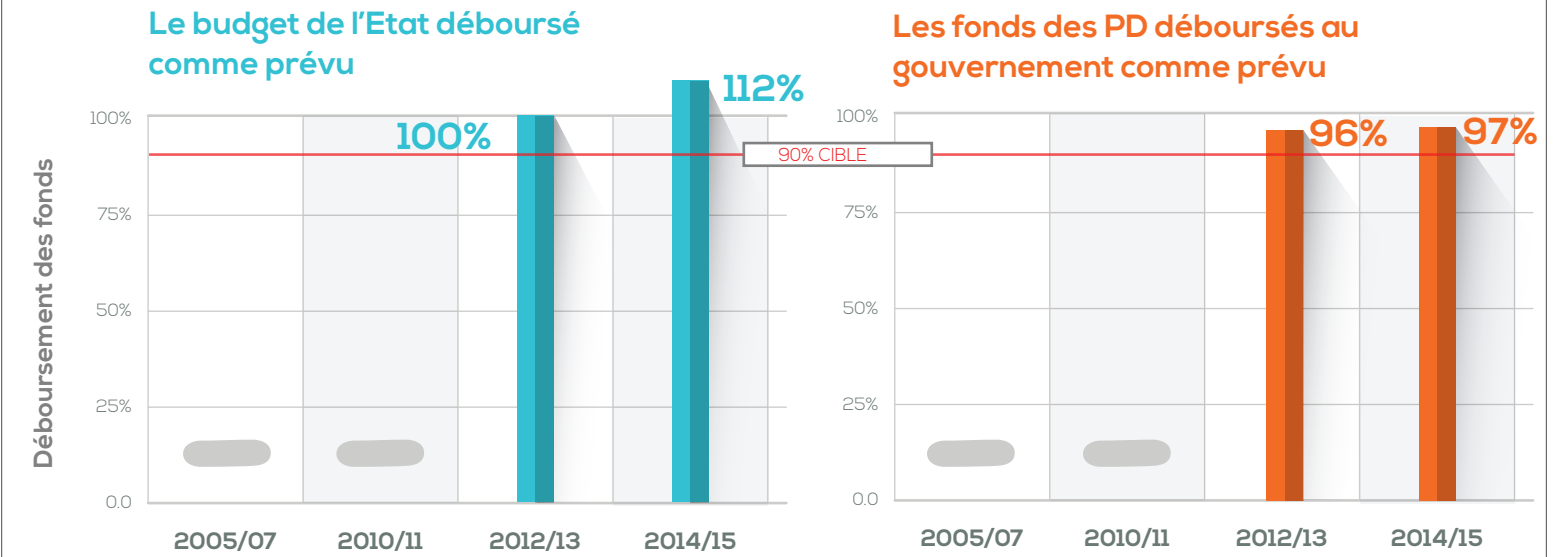
Il n'y a aucune preuve d'un plan de suivi pour la stratégie nationale de santé, et même si le plan existe, il n'y a aucune trace des mesures prises à cet égard.

ENGAGEMENT

D'AMELIORER LE FINANCEMENT, LA PREVISIBILITE ET LA GESTION FINANCIERE DU SECTEUR DE LA SANTE

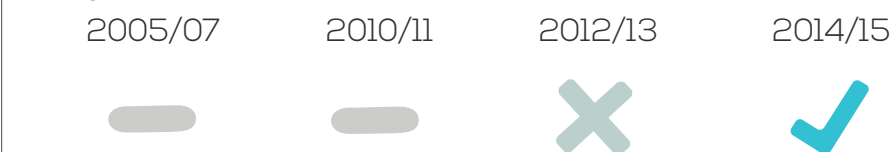


LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PREVISIBLE



Prévisibilité des fonds futurs

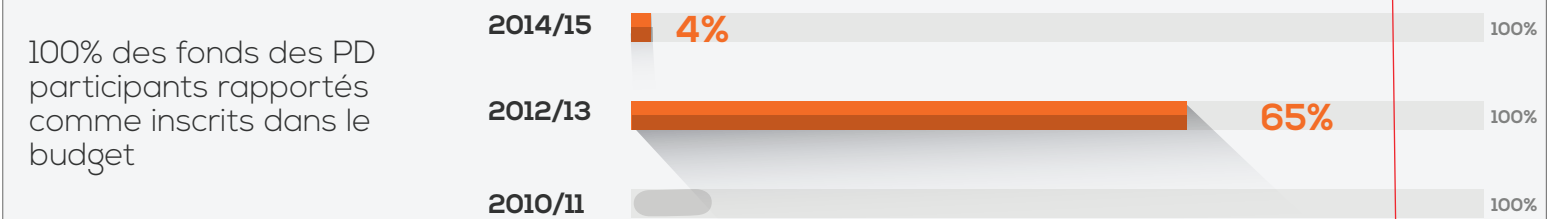
Budget triennal roulant ou Cadre de Dépenses à Moyen Terme en place:



La prévisibilité est une priorité pour limiter les imprévus et pour améliorer la performance et l'efficacité de la coopération.



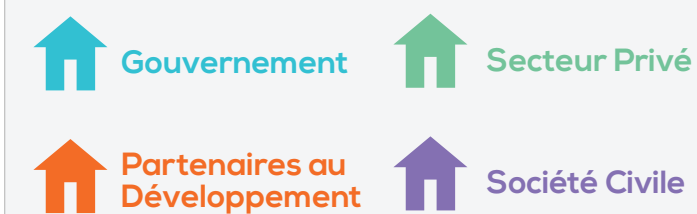
L'AIDE A LA SANTE S'INSCRIT DANS LE CADRE DES BUDGETS NATIONAUX



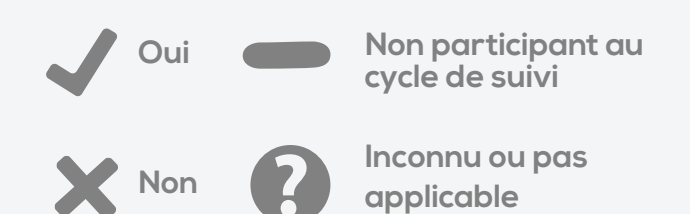
Le système de gestion comprend différents flux qui ne sont pas toujours bien articulés. Par conséquent, les données du MS et MF ne correspondent pas. Ce résultat ne présente que des informations sur l'OMS, l'ONUDC et le Portugal.

LÉGENDE

Codes couleurs des données



Symbols



CYCLE DE SUIVI 2016 DE L'IHP+

ihp+ results

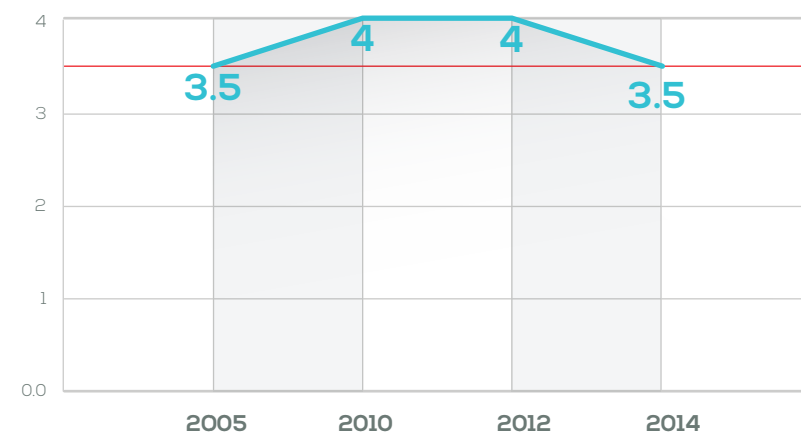
ENGAGEMENT

D'ETABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTEMES DU PAYS



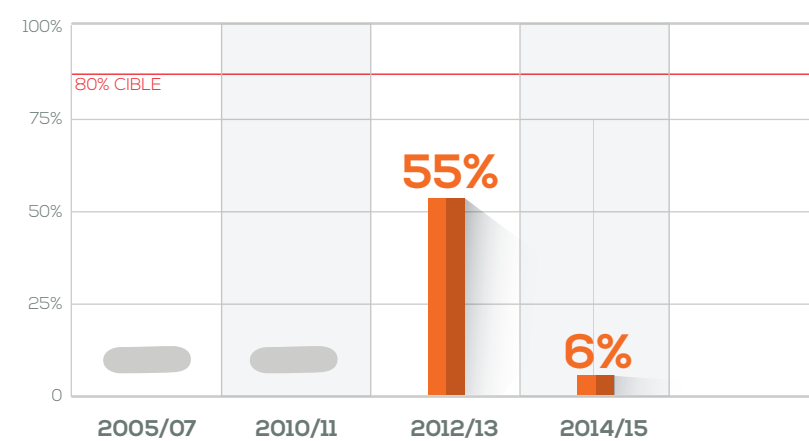
LES SYSTEMES DE GESTION DES FINANCES PUBLIQUES (GFP) SONT RENFORCES ET UTILISES

Les systèmes nationaux de GFP sont-ils de bonne qualité ?



Source : Banque Mondiale. Données CPIA

Pourcentage des fonds PD utilisant les systèmes GFP



75%

75% des PD participants confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place pour le renforcement du système de GFP et pour le renforcement des capacités

Le système de gestion comprend différents flux qui ne sont pas toujours bien articulés. Par conséquent, les données du MS et MF ne correspondent pas. Ce résultat ne présente que des informations sur l'OMS, l'ONUUDC et le Portugal.



LES SYSTEMES DE PASSATION DE MARCHES ET D'APPROVISIONNEMENT SONT RENFORCES ET UTILISES

Une stratégie nationale de passation de marchés et d'approvisionnement existe-t-elle ?



25%

25% des PD participants utilisent le système national de passation des marchés et d'approvisionnement

50%

50% des PD participants confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place pour le renforcement du système national de passation des marchés et d'approvisionnement, ainsi que pour le renforcement des capacités.

Le plan de passation de marchés et de l'approvisionnement public se dirige au niveau national et le plan des PTF au niveau international (ils ont un plan et un système d'approvisionnement propre).



L'ASSISTANCE TECHNIQUE EST COORDONNÉE ET LA COOPÉRATION SUD-SUD INTERVIENT POUR LE TRANSFERT DE COMPÉTENCES

Un plan d'assistance technique national convenu est-il en place ?



80%

80% des PD participants fournissent de l'assistance technique alignée sur le plan national.

Le MS bénéficie-t-il de la coopération Sud-Sud ?



80%

80% des PD participants appuient la coopération Sud-Sud.

Dans la coopération Sud / Sud les plans pour l'AT sont convenus à l'avance, mais ce n'est pas possible de déterminer le volume des investissements.

ENGAGEMENT

D'ETABLIR UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LA PARTICIPATION DES OSC ET DU SECTEUR PRIVE DANS LE SECTEUR DE LA SANTE



ENGAGEMENT PAR LES ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

Quel espace le gouvernement prévoit-il pour la participation efficace des OSC dans la politique, la planification et le suivi du secteur de la santé ? (Sources : le questionnaire qualitatif du gouvernement et l'enquête en ligne des OSC)



Le gouvernement consulte les OSC pour le développement, l'exécution et le suivi des politiques nationales de santé

47%

47% des OSC confirment qu'elles sont consultées



Le gouvernement fournit des ressources financières

14%

14% des OSC reçoivent des ressources financières



Le gouvernement fournit de la formation

8%

8% des OSC reçoivent de la formation

Dans quelle mesure la participation des OSC dans les processus de politique sanitaire nationale est-elle effectivement appuyée par les PD ? (Sources : le questionnaire qualitatif des PD et l'enquête en ligne des OSC)

100%

Les PD consultent les OSC pour le développement de leurs programmes de santé

60%

60% des OSC confirment qu'elles sont consultées

60%

Les PD fournissent des ressources financières

38%

38% des OSC reçoivent des ressources financières

80%

Les PD fournissent de l'assistance technique

25%

25% des OSC reçoivent de l'assistance technique



ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVE



La relation entre le MS et le secteur privé est très faible et limité au remplissage du bulletin épidémiologique hebdomadaire obligatoire pour les maladies à déclaration obligatoire et pour les IST.



L'engagement du SP dans le processus de discussion des politiques de santé publique est presque inexistant.



Il est impératif de réglementer les services de la médecine privée afin d'assurer et de responsabiliser les professionnels à fournir des services de qualité.



Les partenaires internationaux ne soutiennent pas la participation du secteur privé dans les procédures de la politique de la santé; les PTFs ont des liens uniquement avec le gouvernement.



Il y a une grande liberté pour créer des associations, des groupes privés et des membres de syndicats, mais très rarement les exigences sont remplies, même si des accords sont établis avec le gouvernement.

ihp+results