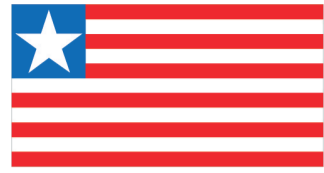


# LIBERIA



## 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 15 PD appuyant le secteur, 9 PD ont participé), les organisations de la société civile (14 OSC ont participé) et des représentants du secteur privé (6 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/liberia](http://www.internationalhealthpartnership.net/liberia) pour plus de détails et des données désagrégées sur les informations fournies.



### DEPENSES NATIONALES DE SANTE

Dépenses totales de santé par habitant

# \$46.27

Sources des dépenses nationales de santé

DOMESTIQUE  
50.9%

PUBLIQUE  
31.5%



49.1%  
EXTÉRIEUR

68.5%  
PRIVÉ

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 ?

PDs 57%

OSCs

SP

Intervenants qui ont appuyé la revue conjointe

Environ la moitié des PDs considère que des évaluations au niveau sous-sectoriel sont nécessaires afin d'assurer la redevabilité et la transparence.



### LA REDEVABILITE MUTUELLE EST RENFORCEE

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



Il existe certaines contraintes quant à l'utilisation du système S&E national, telles que le manque d'informations actualisées, la non-disponibilité des indicateurs requis et la faible qualité des données.

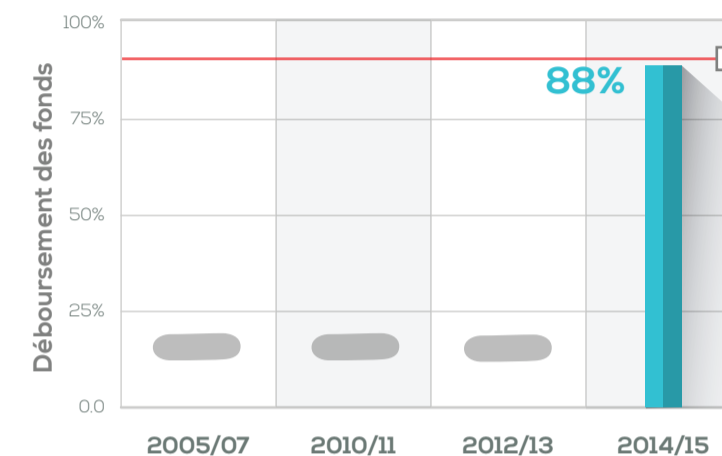
## ENGAGEMENT

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

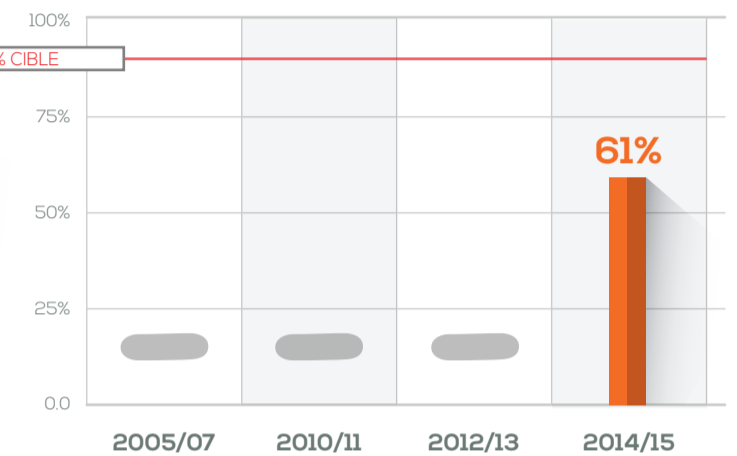


### LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PREVISIBLE

#### Le budget de l'Etat déboursé comme prévu



#### Les fonds des PD déboursés au gouvernement comme prévu



#### Prévisibilité des fonds futurs

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



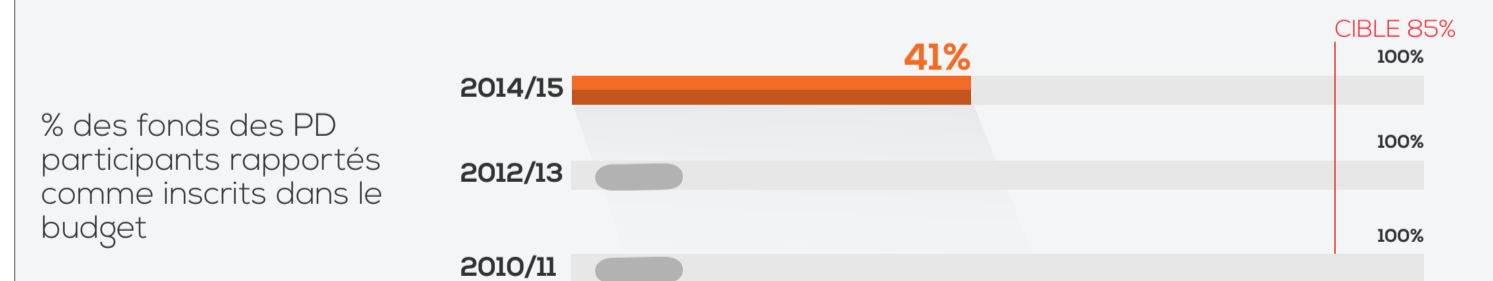
#### 71% des PD participants ont communiqué au MS leurs fonds planifiés pour les 3 années suivantes.



Des déboursements excessifs ont été effectués par certains PDs par le biais de budgets complémentaires ou de fonds spéciaux pour les urgences dues à la crise Ebola.



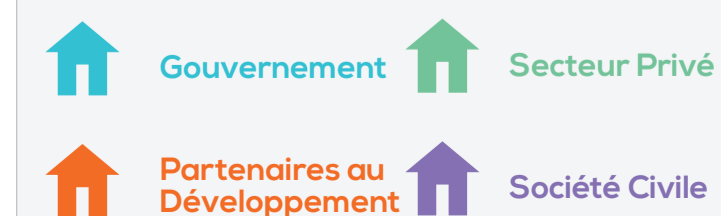
### L'AIDE A LA SANTE S'INSCRIT DANS LE CADRE DES BUDGETS NATIONAUX



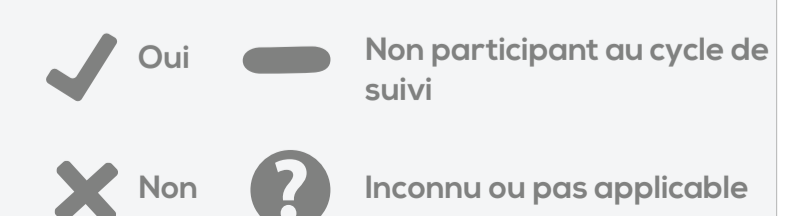
Des écarts existent entre les données fournies par le Gouvernement et celles des 8 PDs (28 %) concernant les fonds de PDs enregistrés dans le budget.

### LÉGENDE

Codes couleurs des données



Symbols



CYCLE DE SUIVI 2016 DE L'IHP+

# ihp results

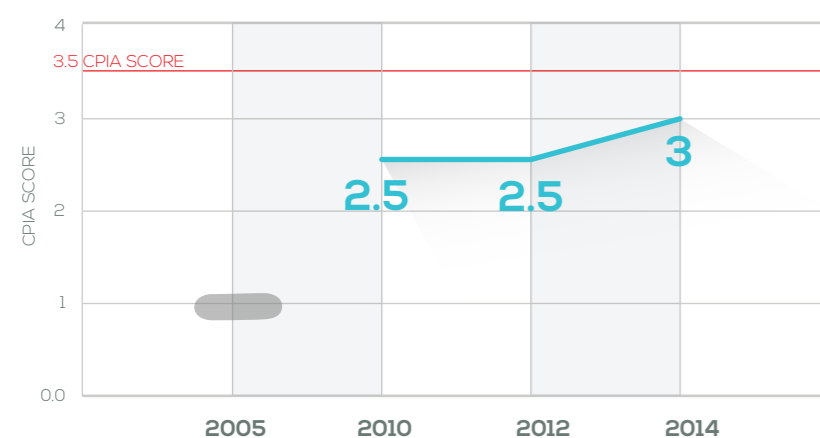
# ENGAGEMENT

D'ETABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTEMES DU PAYS



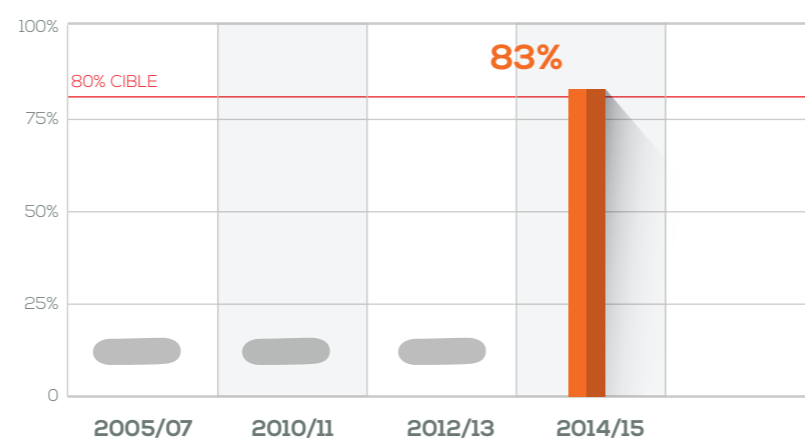
## LES SYSTEMES DE GESTION DES FINANCES PUBLIQUES (GFP) SONT RENFORCES ET UTILISES

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



Source : Banque Mondiale. Données CPIA

Pourcentage des fonds PD utilisant les systèmes GFP



**43%**

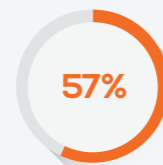
43% des PD participants confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place pour le renforcement du système de GFP et pour le renforcement des capacités

Seuls les PDs qui adhèrent au fonds commun appliquent les procédures nationales relatives à l'exécution des budgets, aux déclarations financières et aux audits.



## 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 ?



57% des PD participants utilisent le système national de passation des marchés et d'approvisionnement

**57%**

57% 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.

La pratique actuelle des PDs est de se servir des mécanismes d'approvisionnement mondiaux, régionaux et du siège dans le but de réduire les coûts des transactions et d'augmenter leur efficacité.



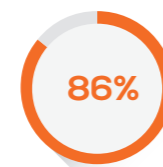
## L'ASSISTANCE TECHNIQUE EST COORDONNÉE ET LA COOPÉRATION SUD-SUD INTERVIENT POUR LE TRANSFERT DE COMPÉTENCES

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



29% des PD participants fournissent de l'assistance technique alignée sur le plan national.

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



86% des PD participants appuient la coopération Sud-Sud.

Il existe des discordances entre les PDs quant à la disponibilité d'un plan AT. Ils fournissent l'aide technique principalement en fonction de domaines convenus identifiés comme nécessitant de l'aide.

# 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



80% des OSC confirment qu'elles sont consultées



Le gouvernement fournit des ressources financières



29% des OSC reçoivent des ressources financières



Le gouvernement fournit de la formation



40% 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)



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



64% des OSC confirment qu'elles sont consultées



Les PD fournissent des ressources financières



23% des OSC reçoivent des ressources financières



Les PD fournissent de l'assistance technique



27% des OSC reçoivent de l'assistance technique



## ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVE



Le Gouvernement n'engage pas le secteur privé dans un dialogue sur l'élaboration de politiques de santé ; or, d'après le secteur privé, les activités de celui-ci sont alignées, dans une certaine mesure, sur les priorités et les politiques nationales en matière de santé.



Les parties prenantes du secteur privé ne partagent pas d'informations avec le Gouvernement ou avec le MS concernant leurs activités et leurs ressources.



Les partenaires internationaux ne consultent pas le secteur privé concernant leur programme dans le secteur de la santé et ne soutiennent pas la participation du secteur privé aux forums des partenariats de santé.



Au Liberia, les organisations du secteur privé sont libres de s'organiser, de présenter leurs positions, de bâtir des relations et d'obtenir des ressources au niveau local et international, sans aucune restriction.



Il existe des établissements de santé dans le pays qui ont été agréés par la Commission supérieure sur l'éducation et qui n'exercent pas leur activité conformément aux normes.

ihp+results