

# NIGERIA



## 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 24 PD appuyant le secteur, 13 PD ont participé), les organisations de la société civile (18 OSC ont participé) et des représentants du secteur privé (8 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/nigeria](http://www.internationalhealthpartnership.net/nigeria) pour plus de détails et des données désagrégées sur les informations fournies.



### DEPENSES NATIONALES DE SANTE

Dépenses totales de santé par habitant

# \$117.52

Sources des dépenses nationales de santé

DOMESTIQUE  
93%

PUBLIQUE  
25%



7%  
EXTÉRIEUR

75%  
PRIVÉ

Source: OMS / Comptes Nationaux de la Santé 2014

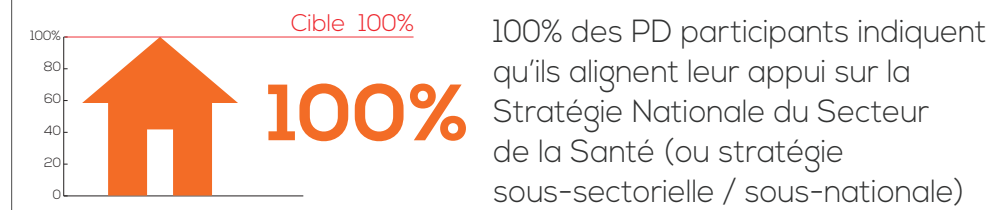
## ENGAGEMENT

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 **100%**

OSCs

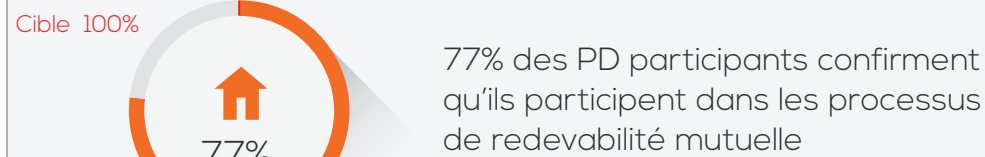
SP

Intervenants qui ont appuyé la revue conjointe



### LA REDEVABILITE MUTUELLE EST RENFORCEE

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



Il existe un cadre de M&E, mais pas de plan national finalisé.

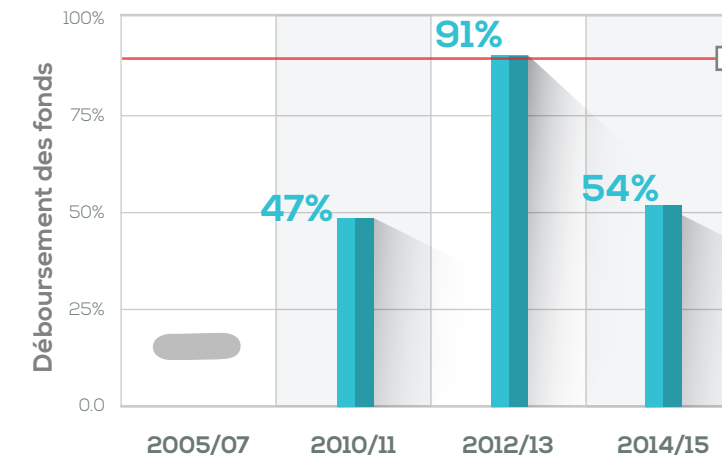
## ENGAGEMENT

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

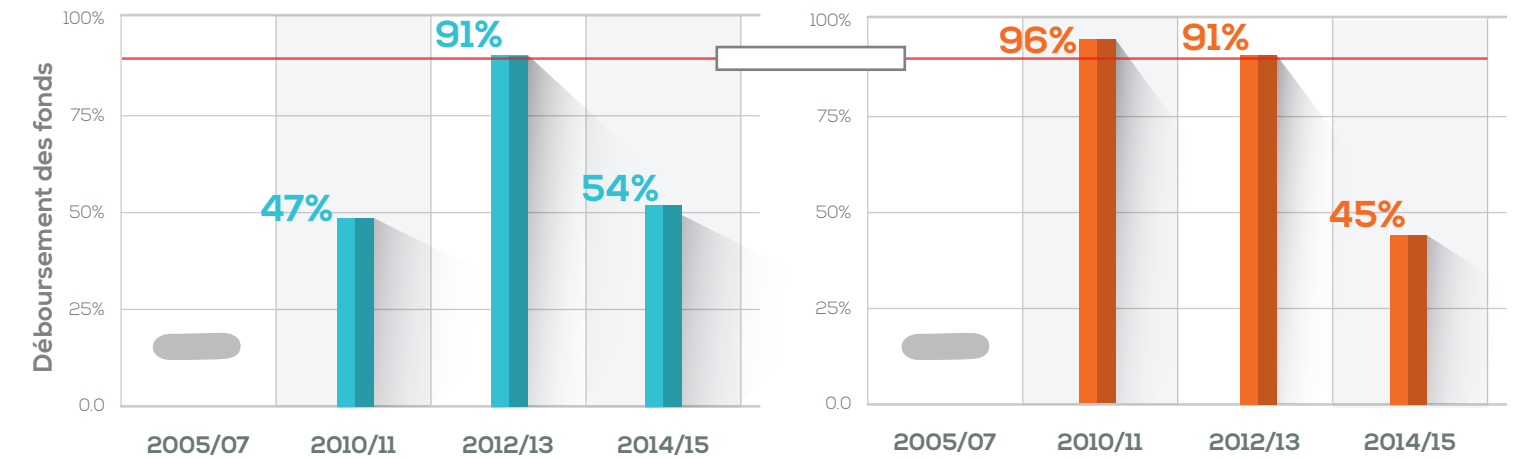


### LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PREVISIBLE

#### 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:



23% des PD participants ont communiqué au MS leurs fonds planifiés pour les 3 années suivantes.

Les données, telles que rapportées par le MS.



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

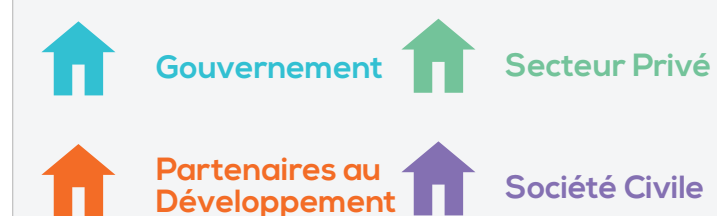
% des fonds des PD participants rapportés comme inscrits dans le budget



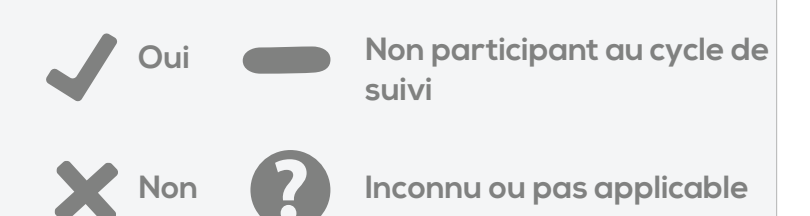
Les données, telles que rapportées par le PD.

### LÉGENDE

Codes couleurs des données



Symbols



CYCLE DE SUIVI 2016 DE L'IHP+

# ihp results

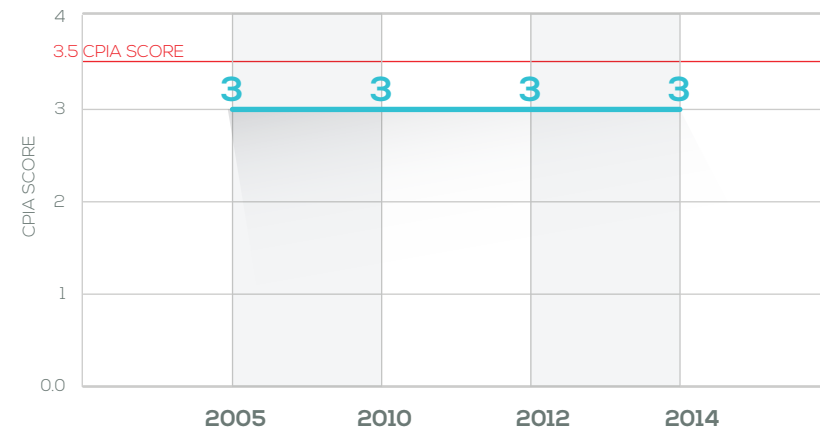
# ENGAGEMENT

D'ETABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTEMES DU PAYS



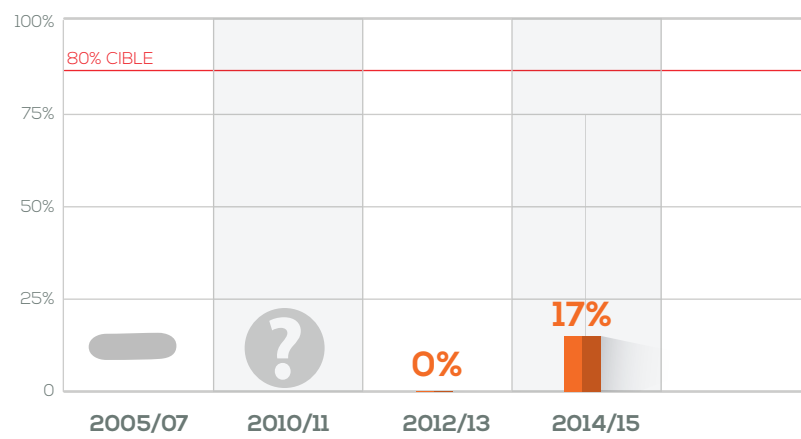
## LES SYSTEMES DE GESTION DES FINANCES PUBLIQUES (GFP) SONT RENFORCES ET UTILISES

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



Source : Banque Mondiale. Données CPIA

Pourcentage des fonds PD utilisant les systèmes GFP



**85%**

85% 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

5 PDs ont déclaré utiliser des systèmes de GFP (la BM, l'UNICEF, le FNUAP, l'OMS et le CDC) et seuls le FNUAP, l'OMS et le CDC utilisent réellement le système de GFP. Les systèmes de GFP sont moins utilisés lorsque le score CPIA est inférieur à 3,5, sauf lorsqu'il s'agit de renforcer le système.



## 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 ?



**23%**

23% des PD participants utilisent le système national de passation des marchés et d'approvisionnement

**85%**

85% 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.

Seules la Banque mondiale et les agences des NU se servent du système national d'approvisionnement.



## 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 ?



(NA) des PD participants fournissent de l'assistance technique alignée sur le plan national.

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

Parfois

**92%**

92% des PD participants appuient la coopération Sud-Sud.

En l'absence d'un plan AT national convenu, les PDs fournissent l'AT conformément aux plans convenus bilatéraux.

# 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

**29%**

29% des OSC confirment qu'elles sont consultées



Le gouvernement fournit des ressources financières

**0%**

0% des OSC reçoivent des ressources financières



Le gouvernement fournit de la formation

**0%**

0% 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)

**77%**

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

**81%**

81% des OSC confirment qu'elles sont consultées

**46%**

Les PD fournissent des ressources financières

**71%**

71% des OSC reçoivent des ressources financières

**46%**

Les PD fournissent de l'assistance technique

**71%**

71% des OSC reçoivent de l'assistance technique



## ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVE



Le Gouvernement nigérien, surtout au niveau fédéral, engage le dialogue avec le secteur privé lors des processus d'élaboration des politiques de santé, mais il ne le fait pas nécessairement à toutes les étapes ni suffisamment tôt.



Le Nigeria possède plusieurs organisations associatives auxquelles peuvent adhérer les professionnels de santé en fonction de facteurs tels que leur profession, leur spécialité et leurs intérêts particuliers : la plupart de ces organisations ont des sous-groupes/des organismes affiliés axés exclusivement sur des membres du secteur privé.



Des organismes réglementaires séparés, s'appuyant sur des lois nationales, existent pour chaque groupe de professionnels de santé ; le secteur privé est représenté au sein de la plupart de ces organismes réglementaires.



Le secteur privé partage rarement des informations avec le MS, à l'exception des données sur les services.



L'environnement juridique et réglementaire national est fortement propice à une optimisation des contributions du secteur privé à l'élaboration des politiques nationales de santé. Les organisations du secteur privé sont libres de s'organiser et les individus souhaitant créer de nouveaux groupes sont libres de le faire.



Une plus grande ouverture et des interactions plus cohérentes entre le gouvernement et le secteur privé pourraient améliorer l'implication du secteur privé dans l'élaboration des politiques.

ihp+results

www.internationalhealthpartnership.net/nigeria