

PAKISTAN



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, 7 PD ont participé), les organisations de la société civile (9 OSC ont participé) et des représentants du secteur privé (3 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/pakistan pour plus de détails et des données désagrégées sur les informations fournies.



DEPENSES NATIONALES DE SANTE

Dépenses totales de santé par habitant

\$36.15

Sources des dépenses nationales de santé

DOMESTIQUE
92%

PUBLIQUE
35%



8%
EXTÉRIEUR



65%
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 ?

83% PDs

OSCs

SP

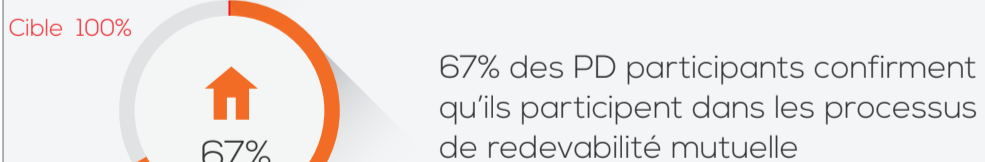
Intervenants qui ont appuyé la revue conjointe

La santé est décentralisée aux provinces dotées de plans provinciaux dans le secteur de la santé. Ces plans n'ont jamais été évalués de façon conjointe [par le biais] des zones de sous-programmes, en particulier ceux financés par l'aide extérieure.



LA REDEVABILITE MUTUELLE EST RENFORCEE

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



Les plans de S&E font partie des stratégies provinciales dans le secteur de la santé. Les PDs se servent de leurs propres systèmes S&E. Les processus de redevabilité mutuelle (RM) comprennent les revues annuelles conjointes (JAR) et la coordination des donateurs dans le cadre des sous-programmes dans le secteur de la santé.

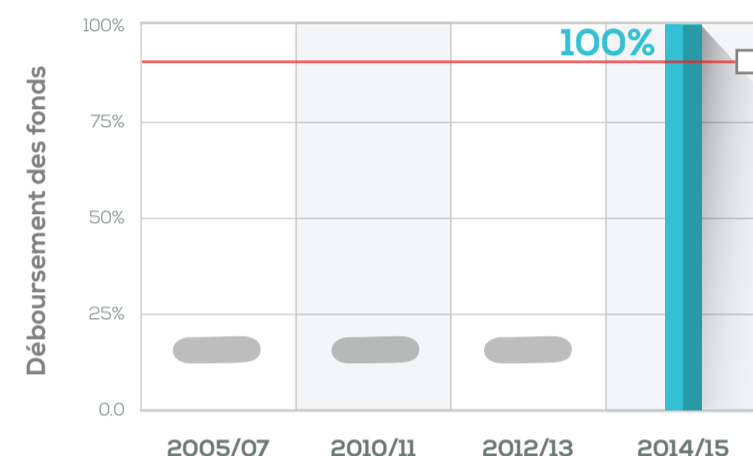
ENGAGEMENT

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

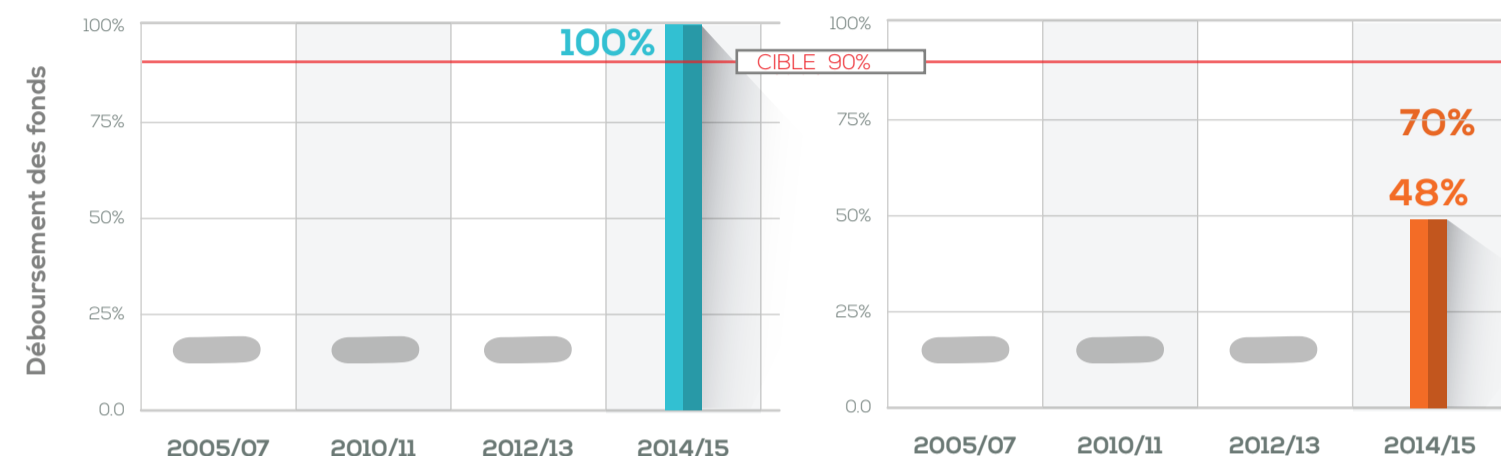


LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PREVISIBLE

Le budget de l'Etat déboursé comme prévu

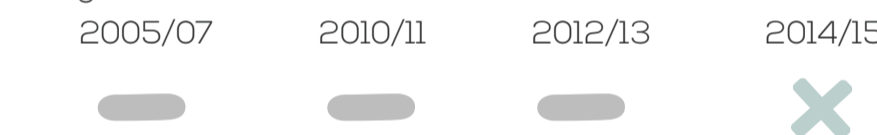


Les fonds des PD déboursés au gouvernement comme prévu



Prévisibilité des fonds futurs

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

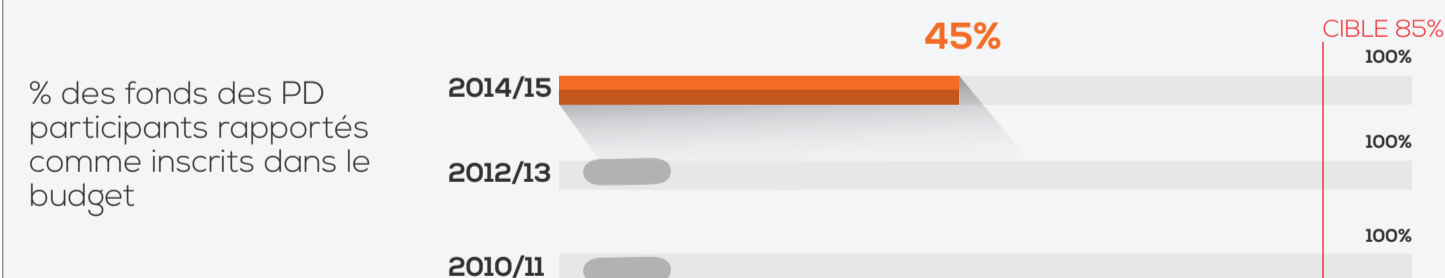


57% des PD participants ont communiqué au MS leurs fonds planifiés pour les 3 années suivantes.

Le Gouvernement fédéral et le Gouvernement du Punjab ont tous deux enregistré un déboursement de fonds de 100 %.



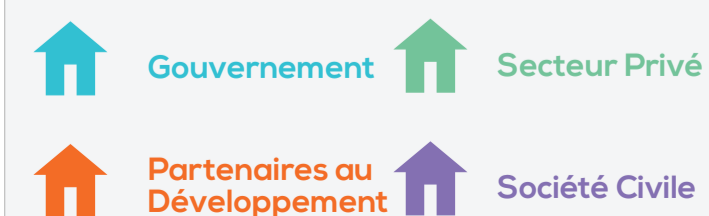
L'AIDE A LA SANTE S'INSCRIT DANS LE CADRE DES BUDGETS NATIONAUX



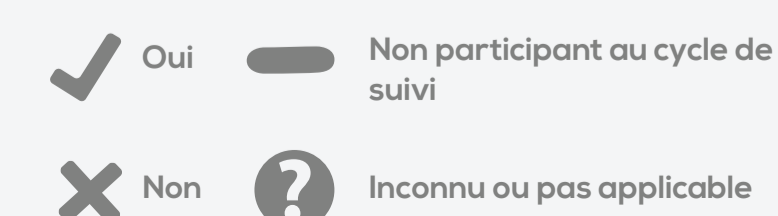
Une augmentation de la capacité du gouvernement à absorber la coopération pour le développement pourrait améliorer la mise en œuvre conformément aux délais.

LÉGENDE

Codes couleurs des données



Symbols



CYCLE DE SUIVI 2016 DE L'IHP+

ihp+ results

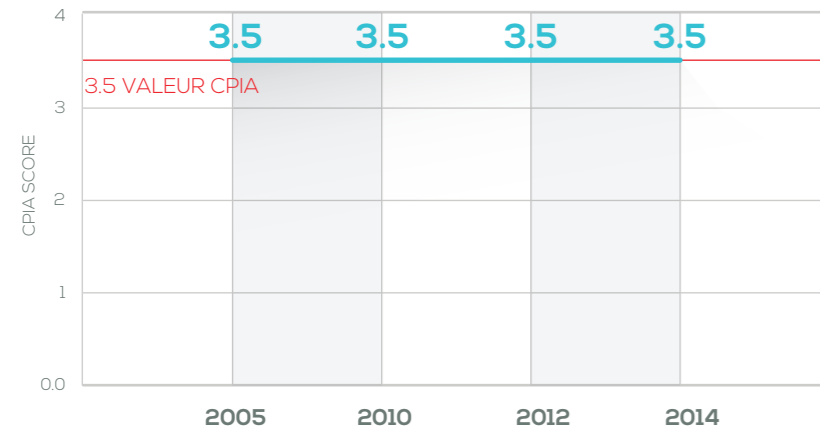
ENGAGEMENT

D'ETABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTEMES DU PAYS

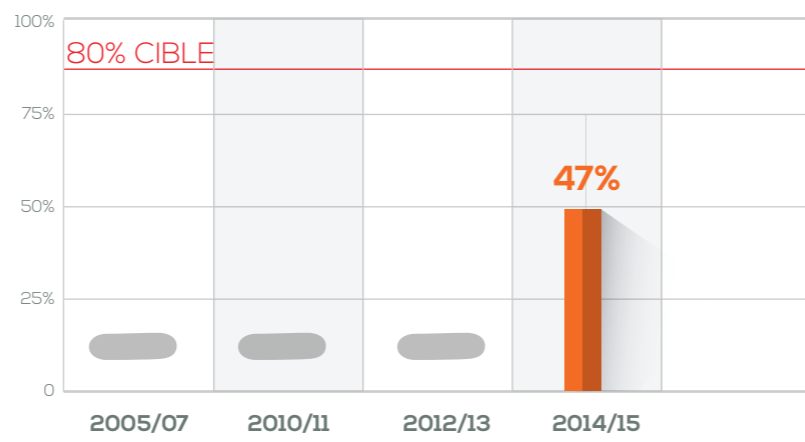


LES SYSTEMES DE GESTION DES FINANCES PUBLIQUES (GFP) SONT RENFORCES ET UTILISES

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



Pourcentage des fonds PD utilisant les systèmes GFP



Source : Banque Mondiale. Données CPIA

67%

67% 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

La majorité des PD suivent leurs propres systèmes de rapportage financier et d'audit et leurs propres exercices fiscaux.



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 ?



50% des PD participants utilisent le système national de passation des marchés et d'approvisionnement

100%

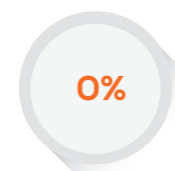
100% des PD participants confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place pour le renforcement du système national de passation des marchés et d'approvisionnement, ainsi que pour le renforcement des capacités.

Les plans gouvernementaux pour la gestion nationale des achats et des approvisionnements existent, mais sont particuliers à chaque projet et sont destinés principalement à des programmes verticaux.



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

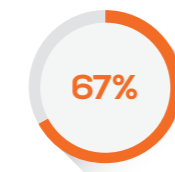
Un plan d'assistance technique national convenu est-il en place ?



0% des PD participants fournissent de l'assistance technique alignée sur le plan national.

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

Le plus souvent



67% des PD participants appuient la coopération Sud-Sud.

Le MS du Punjab bénéficie parfois également de la coopération Sud-Sud.

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



0% des OSC confirment qu'elles sont consultées



Le gouvernement fournit des ressources financières



0% des OSC reçoivent des ressources financières



Le gouvernement fournit de la formation



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)



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



44% des OSC confirment qu'elles sont consultées



Les PD fournissent des ressources financières



33% des OSC reçoivent des ressources financières



Les PD fournissent de l'assistance technique



33% des OSC reçoivent de l'assistance technique



ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVE



Le secteur privé est la source principale de services de santé, malgré le coût élevé des soins de santé privés.



Actuellement, la politique de santé nationale n'englobe pas le secteur privé et ne lui fournit aucune directive.



Le secteur privé au Pakistan est diversifié ; il n'a pas de structure bien définie et son niveau de réglementation est faible.



L'absence d'un mécanisme institutionnel apte à coordonner les rôles des différents acteurs du secteur privé empêche sa participation à l'élaboration de politiques en matière de santé.



Les PD ont souligné la nécessité d'exploiter le potentiel qui existe dans une collaboration avec le secteur privé afin de promouvoir les objectifs de santé publique.

ihp+results

www.internationalhealthpartnership.net/pakistan