(5E Cycle de Suivi IHP+ 2016

Suivi des engagements concernant l'efficacité de la coopération au développement en santé

Présentation des résultats du Tchad

ihp+ results

INTRODUCTION

- 31 pays participants au 5e cycle de suivi IHP+
- 8 pratiques de la coopération efficace au développement (EDC) sont mesurées, y compris les contributions du gouvernement, des partenaires au développement (PTF), des organisations de la société civile(OSC) et du secteur privé (SP)
- Le Tchad a travaillé sur l'année fiscale 2013. 9 PTF (53%) des PTF ont participé à l'exercice. Il s'agit de: AFD, UE, FNUAP, Gavi, FM, OMS, ONUSIDA, Coop.Suisse et UNICEF. Ils représentent 89% de l'appui externe en 2014 (source: base de données OCDE/CRS);
- 11 OSC ont répondu au questionnaire en ligne et 5 ont participé aux discussions de groupe.
- 7 représentants du SP ont participé aux discussions de groupe;
- Le suivi a été conduit par le MSP avec l'appui de l'OMS.

Cycle de Suivi IHP + 2016

Collecte des données

Discussion des résultats

Mise en oeuvre des recommandations

ihp results

OBJECTIF de la DISCUSSION

“stimuler le dialogue concernant l’ECD en matière de santé au niveau national, entre tous les partenaires et sous la direction du Ministère de la Santé Publique, et renforcer la responsabilité mutuelle en matière de performances de l'ECD au niveau du pays”

La présentation et la discussion des résultats offre une plateforme pour que tous les partenaires puissent conjointement :

- **Analyser les performances en fonction des huit pratiques de l'ECD;**
- **Identifier les éléments qui entravent les progrès;**
- **Se mettre d'accord sur les actions permettant d'améliorer la performance et la responsabilité mutuelle de l’ECD en matière de santé.**

ihp results

Huit pratiques de l'ECD et quatre engagements

PRATIQUES ECD		ENGAGEMENTS DES SIGNATAIRES DE L'IHP+
ECD 1	Les partenaires soutiennent une unique stratégie nationale de santé unique	1 ENGAGEMENT A METTRE EN PLACE DES STRATEGIES SECTORIELLES DE SANTE ROBUSTES, DE PROCEDER A DES REVUES CONJOINTES ET DE RENFORCER LA REDEVABILITÉ
ECD 5	La redevabilité mutuelle est renforcée	
ECD 2	La coopération au développement sanitaire est plus prévisible et l'aide à la sante s'inscrit dans le cadre des budgets nationaux	2 ENGAGEMENT A AMELIORER LE FINANCEMENT, LA PREVISIBILITE ET LA GESTION FINANCIERE DU SECTEUR DE LA SANTÉ

Huit pratiques de l'ECD et quatre engagements (suite)

PRATIQUES ECD		ENGAGEMENTS DES SIGNATAIRES DE L'IHP+
ECD 3	Les systèmes de gestion des finances publiques (GFP) sont renforcés et utilisés	3 ENGAGEMENT A ETABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTEMES DU PAYS
ECD 4	Les systèmes de passation de marchés et d'approvisionnement sont renforcés et utilisés	
ECD 6	L'assistance technique est coordonnée et la coopération sud-sud intervient pour le transfert de compétences	

Huit pratiques de l'ECD et quatre engagements (fin)

PRATIQUES ECD		ENGAGEMENTS DES SIGNATAIRES DE L'IHP+
ECD 7	Les organisations de la société civile sont engagées	4 ENGAGEMENT A ETABLIR UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LA PARTICIPATION DES OSC ET DU SECTEUR PRIVE DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ
ECD 8	Le secteur privé est engagé	

RESULTATS DE LA COLLECTE DES DONNEES

ihp results

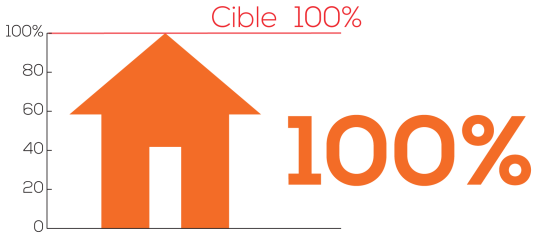
1. ENGAGEMENT

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

ihp+results

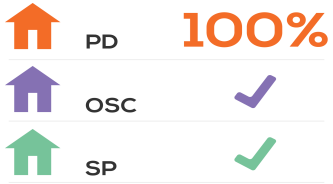
LES PARTENAIRES SOUTIENNENT UNE STRATEGIE NATIONALE DE SANTE UNIQUE

L'alignement de l'appui à la Stratégie nationale du Secteur de la Santé



- 100% des PTF et des OSC participent à l'élaboration de la PNS, du PNDS, CDMT…
- Elaboration des programmes de coopération en se basant sur la PNS et le PNDS
- Validation des programmes des PTF par les autorités nationales;
- Organisation du suivi et de l'évaluation des programmes en associant le MSP.

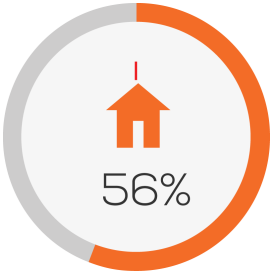
La revue conjointe du plan national du secteur de la santé



- AFD, UE, FNUAP, Gavi, Fonds Mondial, OMS, ONUSIDA, Coop.Suisse et UNICEF confirment qu'ils ont participé aux revues conjointes
- Participation des PTF à l'évaluation JANS et aux Revues du PNDS2 en 2015 et 2016
- 100% des PTF ont signé le PACTE

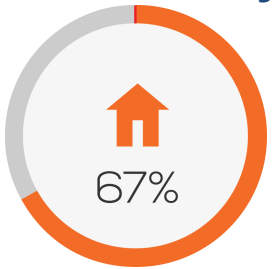
LA REDEVABILITE MUTUELLE EST RENFORCEE

Utilisation des indicateurs pour le Suivi et Evaluation



- Il existe un système de suivi/ Evaluation;
- 56% des PTF (AFD, Gavi, FM, OMS et Coop.Suisse) confirment utiliser uniquement les indicateurs nationaux du secteur de la santé pour faire le suivi de leur appui;

Le processus de la redevabilité mutuelle: 67% des PTF y participent



(AFD, FNUAP, Gavi, FM, OMS, ONUSIDA, Coop. Suisse et UNICEF)

- Revue JANS du PNDS2;
- Pacte;
- Réunions MSP/PTF; Hubs et Clusters dans les DSR;
- Revue mensuelle du secteur à différents niveaux avec la participation des PTF et autres secteurs et acteurs

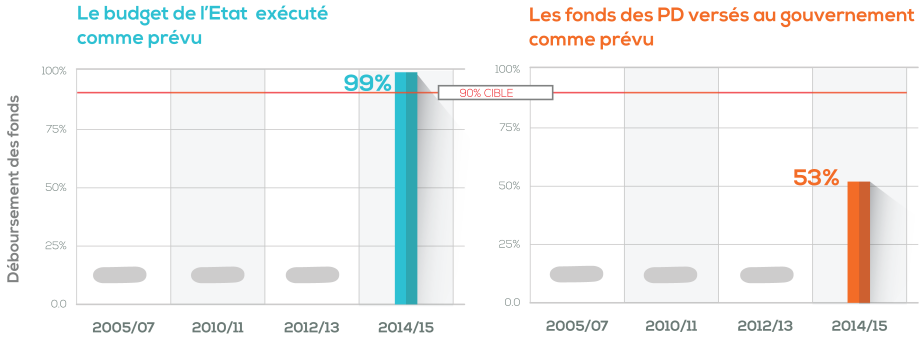
2. ENGAGEMENT

AMÉLIORER LE FINANCEMENT, LA PREVISIBILITE ET LA GESTION FINANCIERE DU SECTEUR DE LA SANTÉ

ihp results

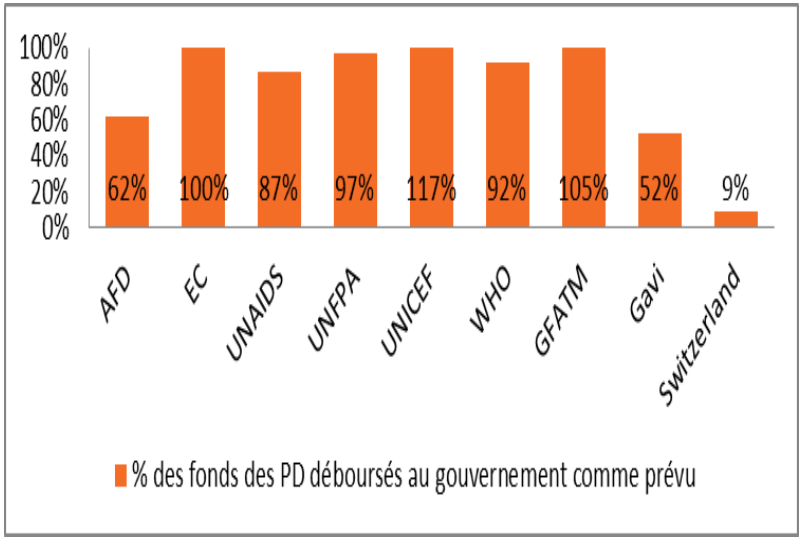
LA COOPÉRATION AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PRÉVISIBLE (1)

Le budget de l'Etat déboursé comme prévu



- **99% crédits budget Etat de 2013 débloqués;**
- **Seul 53% crédits des PTF versés au gouvernement**
- **Les engagements des PTF pas toujours alignés sur le PNDS 2.**
- **Le budget du secteur reste non prévisible**

% des fonds des PTF déboursés au gouvernement comme prévu

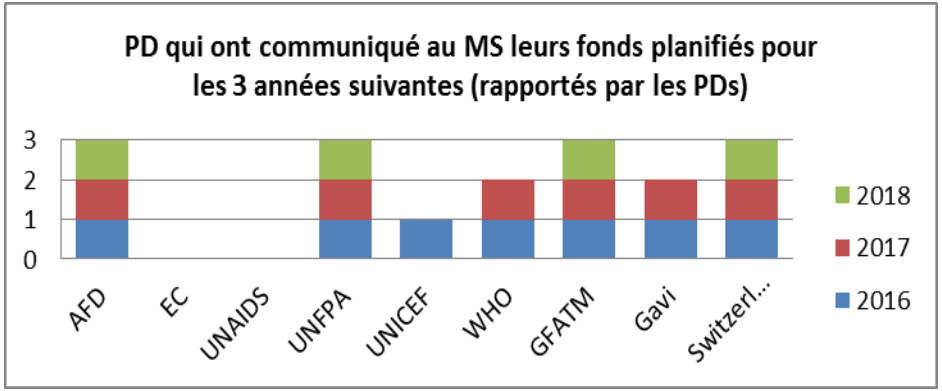


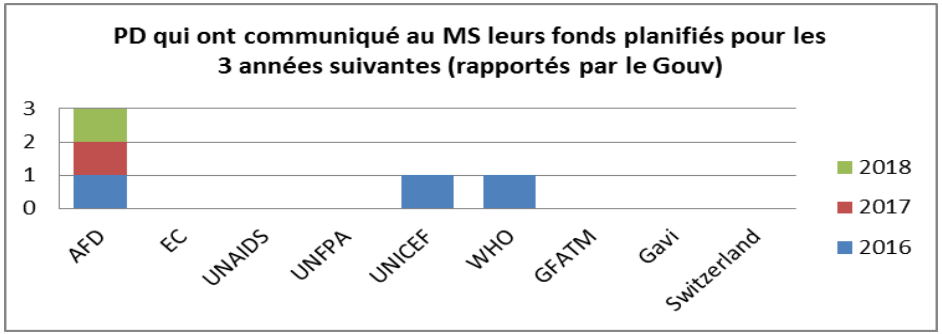
LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PREVISIBLE (2)

Prévisibilité des fonds futurs

- Selo[illegible], FM et la C.Suisse ont communiqué au MSP leurs plans de financement pour les 3 années suivantes.
- Discordance dans le rapportage: Problème de communication des données entre les parties

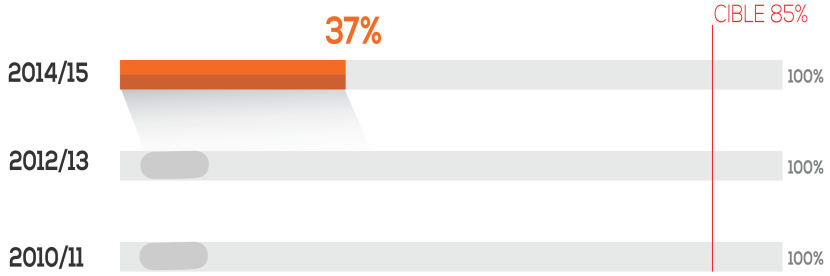
Communication par les PTF au MSP de leurs fonds planifiés pour les 3 années suivantes





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

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



- **37% des fonds des PTF inscrits au budget national**
- **Les chiffres du MSP différent de celui des PTF**

% des fonds des PTF participant rapportés comme inscrits dans le budget

	Rapportés par les PTF	Rapportés par le Gouv
AFD	62%	80%
UE	100%	149%
UNAIDS	0%	ND
UNFPA	248%	ND
UNICEF	100%	ND
WHO	100%	21%
GFATM	0%	ND
Gavi	ND	ND
Switzerland	100%	ND

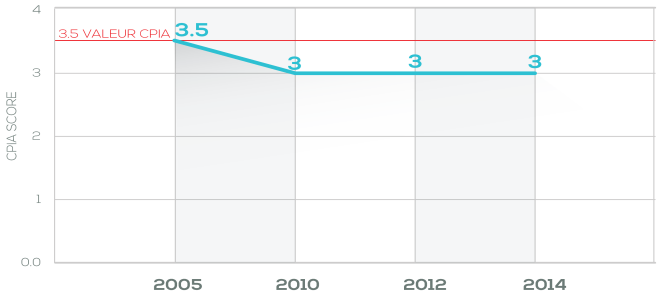
3. ENGAGEMENT

ETABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTÈMES DU PAYS

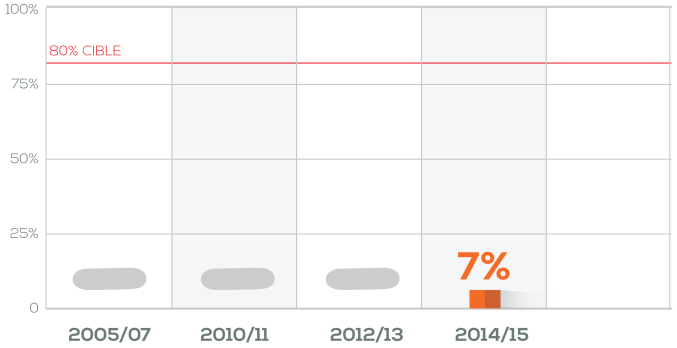
ihp+results

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

Qualité et utilisation du système GFP



Source : Banque Mondiale. Données CPIA



% des PTF utilisant les procédures nationales

	Eexécution du budget national	Reporting financier	Audit
AFD	100%	100%	100%
UE	0%	0%	0%
UNAIDS	0%	0%	0%
UNFPA	0%	0%	0%
UNICEF	0%	0%	0%
WHO	19%	19%	19%
GFATM	0%	0%	0%
Gavi	NK	NK	NK
Switzerland	0%	0%	0%

- Le système national GFP pas solide (CPIA/BM = 3/5);
- 33% des PTF confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place au renforcement du système de GFP et au renforcement des capacités;
- 2 PTF utilisent le SGFP.

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

Existence et utilisation des systèmes de passation de marchés et d'approvisionnement

Une stratégie nationale de passation de marchés et d'approvisionnement existe (validé en 2015)

11%

Des PTF participants utilisent le système national

Renforcement des capacités

22%

Des PTF confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place

PTF utilisant uniquement le système national de passation de marchés et d'approvisionnement:

- ONUSIDA

PTF qui n'utilisent pas exclusivement le système national de passation de marchés et d'approvisionnement

- AFD
- Commission Européenne
- FNUAP
- Gavi
- FM
- OMS
- Suisse
- UNICEF

Commentaires et résultats principaux

- Chaque PTF utilise son Système de gestion financière (approche projet et recours aux ONG)
- Les PTF ne maitrisent pas le processus de renforcement des système de GFP

L’ASSISTANCE TECHNIQUE EST COORDONNEE ET LA COOPERATION SUD-SUD INTERVIENT POUR LE TRANSFERT DE COMPÉTENCES

L’assistance technique est coordonnée

Un plan nationale d’assistance technique n’existe pas.

0%

Les PTF fournissent de l’assistance technique à la demande!

La coopération sud-sud

Le MSP bénéfice de la coopération Sud - Sud

56%

56% des PTF appuient la
coopération Sud – Sud dans le renforcement des capacités: AFD, ONUSIDA, UNFPA, UNICEF, OMS

4. ENGAGEMENT

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

ihp results

ENGAGEMENT DE LA SOCIETE CIVILE

10 OSC ont participé en répondant en ligne: ASTBEF, BASE, COOPI, Expertise France, CHU Bon Samaritain, CSSI, ATSP, CRT MSF-Hollande et MSF-France

5 OSC ont participé dans les discussions de groupe:
BASE, COOPI, Expertise France, CHU Bon Samaritain et ASTBEF

ihp results

ENGAGEMENT de la SOCIETE CIVILE (1)

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?

Résultats 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 — 91% — 91% des OSC confirment qu'elles sont consultées
- Le gouvernement fournit des ressources financières — 10% — 10% des OSC reçoivent des ressources financières
- Le gouvernement fournit de la formation — 18% — 18% des OSC bénéficient de formations

Principaux résultats des discussions de groupe OSC

- **Les OSC consultées souvent tardivement;**
- **En général sont d'accord sur les orientations nationales en matière de santé**
- **Elles ne disposent pas toutes des principaux documents de politique nationale**
- **Elle ne se sentent pas responsables des résultats de cette politique**

ENGAGEMENT de la SOCIETÉ CIVILE (2)

Dans quelle mesure la participation des OSC dans les processus de politique sanitaire nationale est-elle effectivement appuyée par les PTF?

Résultats des PTF et l'enquête en ligne des OSC

44% — Les PD consultent les OSC pour le développement de leurs programmes de santé

67% — Les PD fournissent des ressources financières

33% — Les PD fournissent de l'assistance technique

55% — 55% des OSC confirment qu'elles sont consultées

36% — 36% des OSC reçoivent des ressources financières

40% — 40% des OSC reçoivent de l'assistance technique

Principaux résultats des discussions de groupe OSC

- **Certaines OSC sont impliquées dans la mise en œuvre des programmes de certains PTF**
- **Les formations sont souvent liées à ces activités**
- **Rarement elles bénéficient des appuis pour le renforcement de leurs capacités afin de les rendre plus efficaces**

ENGAGEMENT de la SOCIETÉ CIVILE (3)

L'efficacité des mécanismes de redevabilité pour les OSC

- Ignorance du rôle et de la place des OSC dans l'IHP+
- Méconnaissance des mécanismes de redevabilité des OSC par rapport à l'ECD
- Peu d'OSC ont participé à la revue du PNDS2

L'environnement législatif et réglementaire national

- Favorable à la création et au développement des OSC
- Insuffisance d'appui financier du Gouvernement et de PTF pour aider les OSC à se développer

ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVÉ (SP)

Représentants du secteur privé (SP) qui ont participé dans les discussions de groupe:

- **CELIAF**
- **CLINIQUE LA GRACE**
- **CLINIQUE LA SAMARITAIRE**
- **CLINIQUE SAO**
- **ONMT**
- **FOSAP**

ihp results

ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVÉ (1)

Les possibilités octroyées par les pouvoirs publics au SP, leur permettant de participer effectivement

- Pas de cadre institutionnel de concertation entre le MSP, les PTF et le secteur sur les engagements des uns et des autres en faveurs de la santé:
- IHP+ méconnue;
- Rares confessionnels invités à certains groupes de travail et concertations
- « L'aide au développement n'est pas pour le secteur privé » surtout si lucratif;
- Pas d'évaluation conjointe du suivi de l'Aide

Le soutien apporté par les PTF au SP

- Le secteur privé associatif et confessionnel est plus soutenu et pas celui lucratif
- Insuffisance de l'appui financier pour aider le secteur privé à se structurer et se renforcer

ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVÉ (2)

L'efficacité des mécanismes de redevabilité pour les associations professionnelles

- Ignorance de mécanismes de redevabilité par les Ordres prof.
- Méconnaissance des mécanismes de redevabilité des SP par rapport à l'ECD
- Seul le SP non lucratif a été invité à participer à la revue du PNDS2

L'environnement législatif et réglementaire national

- Favorable à la création et au développement du secteur
- Insuffisance de l'appui financier du Gouvernement et de PTF au SP pour aider à son développement

DISCUSSION DES RÉSULTATS

ihp results

POINTS CLES POUR LA DISCUSSION

PRATIQUE ECD	PROBLÈMES IDENTIFIÉS
ECD 1 (Plan sectoriel santé)	- Pas de cadre formelle de l'IHP+ pour le suivi de l'ECD ; - Plan de suivi/évaluation et rapportage du PNDS non suivi par les PTF; - Mise en œuvre insuffisante du Pacte (Supervisions communes, évaluations et revues régulières… non réalisées)
ECD 2 (Prévisibilité des budgets)	- Absence d'une commission d'information et de redevabilité; - Faible échange des données financières entre le MSP et PTF; - Tous les PTF n'ont pas inscrit leurs engagements des 3 prochaines années dans le budget de l'Etat

POINTS CLES POUR LA DISCUSSION

PRATIQUE ECD	PROBLÈMES IDENTIFIÉS
ECD 3 (Systèmes GFP)	- Le système de GFP non satisfaisant => Pas d'alignement des PTF sur le SGFP (utilisation des systèmes spécifiques d'audits et rapports financiers); - Pas d'harmonisation des systèmes de gestion des PTF; - Pas d'audit conjoint annuel des acteurs (Etat et PTF) sur la mise en oeuvre comparée aux engagements;
ECD 4 (Systèmes de passation de marchés …)	- Engagements des PTF non calqués sur les axes stratégiques du PNDS; - Le système de passation de marchés publique reste trop long; - Pas un système d'approvisionnement national pour tous les biens!

POINTS CLÉS POUR LA DISCUSSION

PRATIQUE ECD	PROBLÈMES IDENTIFIÉS
ECD 5 (Redevabilité mutuelle)	-Pas de cadre de discussion des engagements des PTF et du MSP et des évaluations conjointes et périodiques de l'utilisations des ressources; - Les données du secteur privé lucratif non communiquées à la DSIS - Système de suivi/évaluation nationale insuffisant par rapport aux exigences des PTF ; - La place des OSC et du secteur privé à préciser dans le cadre de l'ECD
ECD 6 (Appui technique et CSS)	- Manque d'un plan national de mobilisation des AT pour le PNDS2; -Difficultés dans la coordination de la mobilisation de l'assistance technique - Pas d'harmonisation des procédures de mobilisation de l'AT - Les PTF peu impliqués dans la Coopération Sud-sud

POINTS CLÉS POUR LA DISCUSSION

PRATIQUE ECD	PROBLÈMES IDENTIFIÉS
ECD 7 (Engagement OSC)	- OSC non reconnues comme partenaires du MSP au même titre que les PTF dans le cadre du suivi de l'ECD; - Pas de cadre institutionnel de concertation IHP+ intégrant à la fois les OSC, les PTF, le MSP et le SP; - OSC pas associées aux examens conjoints des résultats du secteur et à la supervision de l'utilisation des fonds; - Faibles capacités et insuffisante organisation des OSC; - Appui insuffisant du MSP et des PTF aux OSC pour leur développement.
ECD 8 (Engagement SP)	Mêmes problèmes avec les OSC, en plus: -le secteur privé lucratif n'est pas intégré par le MSP et les PTF dans la mise en place de la PNS - Il ne bénéficie pas de l'aide au développement;
Autres points à discuter:	- IHP+ méconnues au sein des PTF, des OSC, du SP et du MSP

Merci!!

ihp results

PLAN D’ACTION

ihp results