Cycle de Suivi IHP+ 2016

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

Présentation des résultats de la République de Guinée

ihp+ results

PLAN DE PRESENTATION

- Introduction
- Objectif de la discussion
- Pratiques de l'efficacité de l'aide
- Résultats de la collecte des données
- Résumé de la performance
- Discussion des résultats
- Plan d'action

ihp results

INTRODUCTION

- 30 pays ont participé dans le 5ième cycle de suivi IHP+
- 8 pratiques de la coopération au développement efficace (EDC) sont mesurées, y compris les contributions par le gouvernement, les partenaires au développement (PD), les organisations de la société civile, (OSC) et le secteur privé (SP)
- Guinée a rapporté pour l'année fiscale 2014.
- Le niveau de participation est le suivant:
  - 33.3% des PD ont participé, à savoir: Banque Mondiale (BM), FNUAP, GAVI, Fonds Mondial (FM) et OMS, représentant 42% de l'appui externe (source: base de données OCDE CRS);
  - Parmi les pouvoirs publics contactés (Ministères de la Santé, du Plan et de la Coopération Internationale, du Budget), seul le Ministère du Budget a rempli le questionnaire;
  - 12 OSC ont participé au questionnaire en ligne et 8 aux discussions de groupe (FGD);
  - Aucun représentant du SP n'a participé aux FGD.

ihp results

Cycle de Suivi IHP + 2016 (Etapes)

Collecte des données

Discussion des résultats

Actions

ihp+results

OBJECTIF de la DISCUSSION

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

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

- Analyser les performances en fonction des huit pratiques de l'EDC
- 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’EDC en matière de santé.

ihp results

Huit pratiques de l'EDC, quatre engagements

PRATIQUE EDC		ENGAGEMENTS
EDC 1	Les partenaires soutiennent une stratégie nationale de santé unique	1 ENGAGEMENT DE METTRE EN PLACE DES STRATÉGIES SECTORIELLES DE SANTÉ ROBUSTES, DE PROCÉDER A DES REVUES CONJOINTES ET DE RENFORCER LA REDEVABILITÉ
EDC 5	La redevabilité mutuelle est renforcée	
EDC 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 D'AMÉLIORER LE FINANCEMENT, LA PRÉVISIBILITÉ ET LA GESTION FINANCIÈRE DU SECTEUR DE LA SANTÉ
EDC 3	Les systèmes de gestion des finances publiques (GFP) sont renforcés et utilisés	3 ENGAGEMENT D'ÉTABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTÈMES DU PAYS
EDC 4	Les systèmes de passation de marchés et d'approvisionnement sont renforcés et utilisés	
EDC 6	L'assistance technique est coordonnée et la coopération sud-sud intervient pour le transfert de compétences	
EDC 7	Les organisations de la société civile sont engagées	4 ENGAGEMENT D'ÉTABLIR UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LA PARTICIPATION DES OSC ET DU SECTEUR PRIVÉ DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ
EDC 8	Le secteur privé est engagé	

ihp+results

RESULTATS DE LA COLLECTE DES DONNÉES

ihp results

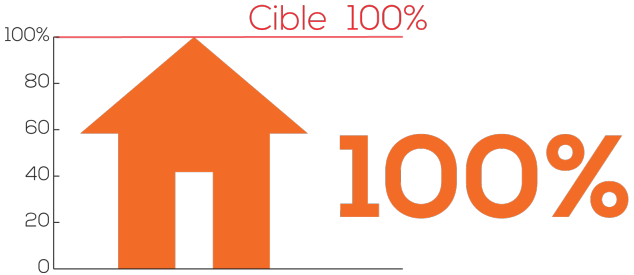
1. ENGAGEMENT

DE METTRE EN PLACE DES STRATÉGIES SECTORIELLES SANTÉ ROBUSTES, DE PROCÉDER A DES REVUES CONJOINTES ET DE RENFORCER LA REDEVABILITÉ

ihp results

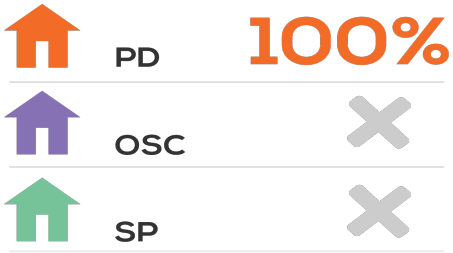
LES PARTENAIRES SOUTIENNENT UNE STRATÉGIE NATIONALE DE SANTÉ UNIQUE

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



- **Tous les PD confirment que l'appui est aligné**
- **Mais, manque de coordination et d'harmonisation des interventions**

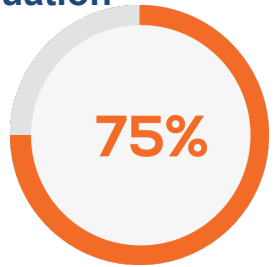
La revue conjointe du plan national du secteur de la santé



- **Tous les PD confirment qu'ils ont participé à la revue conjointe du secteur de la santé**
- **La différence est peut-être due à la traduction.**
- **<u>Car</u>, le plan national n'a pas encore fait l'objet de revue. <u>Mais</u>, son élaboration a été précédée de revue conjointe du secteur santé**

LA REDEVABILITÉ MUTUELLE EST RENFORCÉE

Suivi et Evaluation



- **FNUAP, GAVI et OMS confirment qu'ils utilisent uniquement les indicateurs nationaux du secteur de la santé pour faire le suivi de leur appui**
- **Le plan de suivi et évaluation du plan stratégique a été partagé et s'impose à tous.**
- **La seule contrainte formulée est relative à la faible qualité des données du SNIS.**

Le processus de la redevabilité mutuelle

- **Banque Mondiale, FNUAP, GAVI et OMS participent dans le processus de la redevabilité mutuelle**
- **La faible fonctionnalité de certains mécanismes de redevabilité (Revues annuelles, CTC) a été notée.**

ihp results

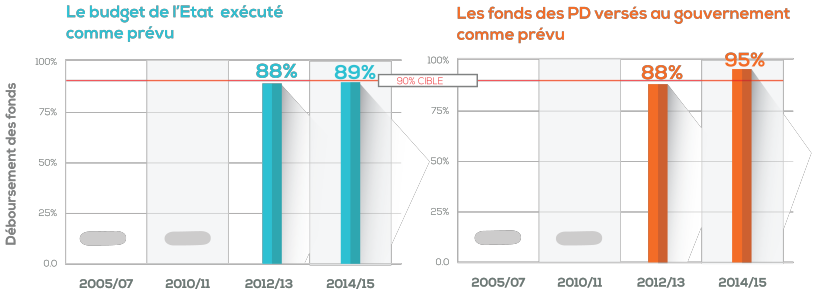
2. ENGAGEMENT

D’AMÉLIORER LE FINANCEMENT, LA PRÉVISIBILITÉ ET LA GESTION FINANCIÈRE DU SECTEUR DE LA SANTÉ

ihp results

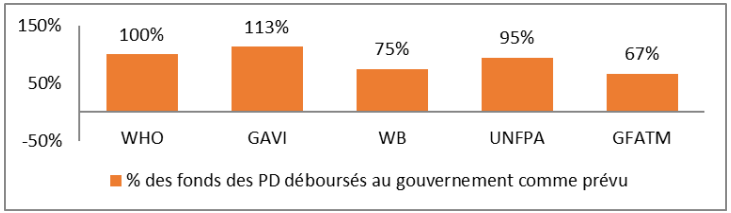
LA COOPÉRATION AU DÉVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PRÉVISIBLE (1)

Le budget de l'état déboursé comme prévu



- **Le taux d'exécution du budget de l'Etat est inchangé entre les deux cycles d'évaluation.**
- **Le niveau de décaissement des fonds des PD s'est amélioré par rapport au cycle précédent d'évaluation..**

% des fonds des PD déboursés au gouvernement comme prévu



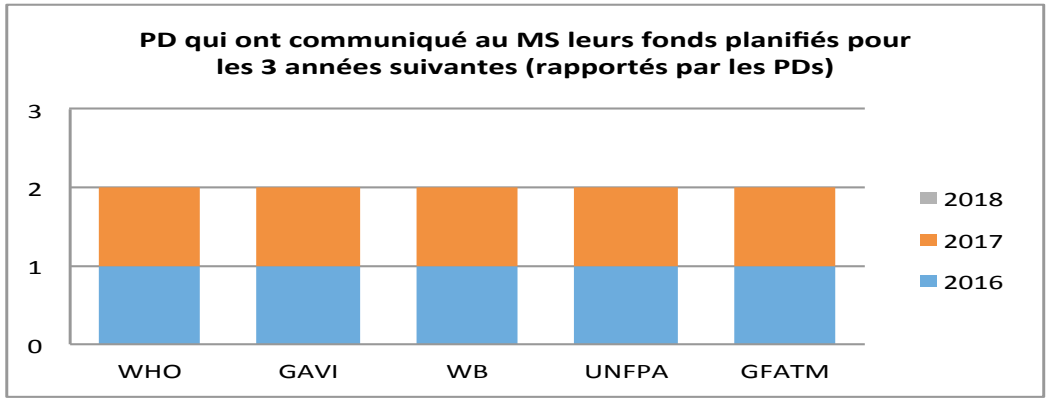
ihp results

LA COOPÉRATION AU DÉVELOPPEMENT SANITAIRE EST PLUS PRÉVISIBLE (2)

Prévisibilité des fonds futurs pour les 3 années suivantes

- **Aucun PD n'a communiqué ses fonds pour les 3 années suivantes.**
- **Mais tous les PD participants ont communiqué leurs fonds planifiés pour les 2 prochaines années.**
- **Le MS n'a pas fourni de données.**
- **Non harmonisation des plans de coopération des PD**

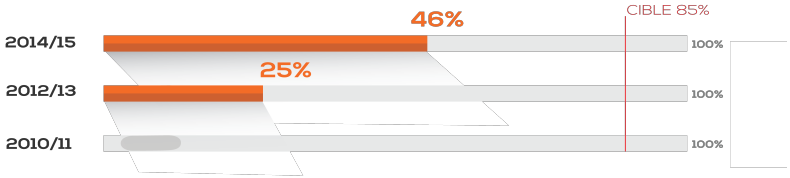
Communication par les PD au MS de leurs fonds planifiés pour les 3 années suivantes



ihp results

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

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



- **Données rapportées par les PD**
- **<u>Mais</u>, Données non confirmées par le Ministère du Budget.**
- **Pas de données reçues du MS.**
- **Non performance du système de gestion**

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

	Rapportés par les PDs	Rapportés par le Gouv
WHO	51%	NK
GAVI	NK	NK
WB	0%	NK
UNFPA	28%	NK
GFATM	NK	NK

ihp results

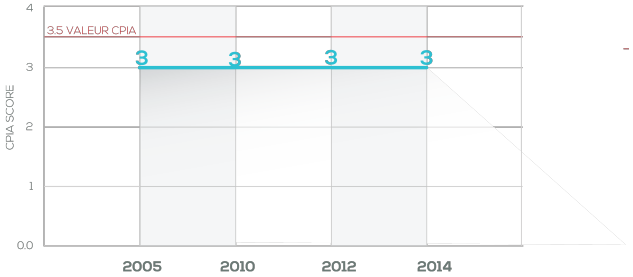
3. ENGAGEMENT

D’ÉTABLIR, RENFORCER ET UTILISER LES SYSTÈMES DU PAYS

ihp+results

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

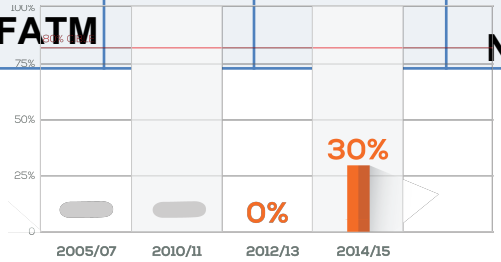
Qualité et utilisation du système GFP (CPIA >=3,5)



➡ Le PNDS a identifié des points à améliorer au titre de la GFP: qualité de la gestion, transparence, traçabilité

% des PD utilisant les procédures nationales (Cible: 80%)

PD	Exécution du budget national	Reporting financier	Audit
WHO	31%	31%	31%
GAVI	NK	NK	NK
WB	0%	0%	0%
UNFPA	30%	30%	30%
GFATM			NK



Appui au renforcement de la GFP

1 PD sur 4 (GAVI) confirme qu'il y a suffisamment d'appui pour le renforcement du système GFP et pour le renforcement des capacités

DES SYSTÈMES DE PASSATION DE MARCHÉS ET D'APPROVISIONNEMENT SONT RENFORCÉS ET UTILISÉS

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

Une stratégie nationale de passation de marchés et d'approvisionnement existe

25%

1 participant (BM) utilise le système national

Renforcement des capacités

50%

2 des PD (BM, GAVI) confirment qu'il y a suffisamment d'appui en place

PD qui utilisent le système national de passation de marchés et d'approvisionnement:

- Banque Mondiale

PD qui n'utilisent pas le système national de passation de marchés et d'approvisionnement:

- FNUAP
- GAVI
- OMS

→ Le système national d'approvisionnement n'est pas performant

ihp results

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

L'assistance technique est coordonnée

Il n'existe pas de plan national d'assistance technique

100%

Les PD participants sont disposés à appuyer la mise en place du PAT et à s'y aligner.

- **OMS, GAVI, BM et FNUAP fournissent de l'assistance technique au cas par cas selon les priorités nationales.**

La coopération sud-sud

Le MS bénéfice de la coopération Sud-Sud

100%

Les PD participants appuient la coopération Sud-Sud

ihp+results

4. ENGAGEMENT

D’ETABLIR UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LA PARTICIPATION DES OSC ET DU SECTEUR PRIVÉ DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ

ihp+results

ENGAGEMENT DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

Les OSC qui ont participé dans les discussions de groupe:

- **AGUITEB (Association des Techniciens Biomédicaux)**
- **UNIVERSITAIRE IST/Sida**
- **AGBEF (Association Guinéenne pour le Bien-Etre Familial)**
- **AFASMEG (Association des Femmes pour l'Aide Sociale à la Mère et à l'Enfant en Guinée)**
- **APRES**
- **ODDI Guinée**
- **CEFAC**
- **Association pour la santé des mères et enfants de Guinée.**

…

ihp+results

ENGAGEMENT de la SOCIÉTÉ 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 — 31% — 31% des OSC confirment qu'elles sont consultées
- ✗ Le gouvernement fournit des ressources financières — 8% — 8% des OSC reçoivent des ressources financières
- ✗ Le gouvernement fournit de la formation — 18% — 18% des OSC bénéficient de formations

Résultats principaux des discussions de groupe OSC

- **Les plateformes des OSC représentent celles-ci dans l'élaboration des documents stratégiques et dans la coordination du secteur**
- **Le concours des OSC est sollicité par les pouvoirs publics pour la mise en œuvre de certaines activités de santé**
- **Les activités ou les projets exécutés par les OSC sont alignés aux plans et programmes du pays**

ihp results

ENGAGEMENT de la SOCIÉTÉ CIVILE (2)

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

Résultats des PD et l'enquête en ligne des OSC

- 25% — Les PD consultent les OSC pour le développement de leurs programmes de santé
- 75% — Les PD fournissent des ressources financières
- 75% — Les PD fournissent de l'assistance technique
- 73% — 73% des OSC confirment qu'elles sont consultées
- 50% — 50% des OSC reçoivent des ressources financières
- 44% — 44% des OSC reçoivent de l'assistance technique

Résultats principaux des discussions de groupe OSC

- **Les OSC ne sont pas impliquées dans l'élaboration et la surveillance des programmes de coopération des PD.**
- **Les OSC ne reçoivent pas de soutien de la part des PTF en dehors de celui directement lié à la mise en œuvre des projets de ces derniers.**

ihp results

ENGAGEMENT de la SOCIÉTÉ CIVILE (3)

L'efficacité des mécanismes de redevabilité pour les OSC

- **Il existe un déficit d'information entre le MS et les OSC au niveau national.**
- **C'est au niveau local (déconcentré) que l'information circule.**
- **L'implication des OSC est développée à l'intérieur du pays (élaboration des rapports, instances statutaires**).

L'environnement législatif et réglementaire national

- **La liberté d'association est consacrée par la loi en Guinée**
- **L'adhésion aux plateformes des OSC est libre.**
- **Il n'existe pas de mécanismes institutionnalisés de soutien que l'Etat doit apporter aux OSC**

ihp results

ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVÉ (SP)

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

- Néant

ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVÉ (1)

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

- **Le SP est impliqué dans l'élaboration des documents stratégiques.**
- **Le SP est mis à contribution pour la réalisation de certaines activités de santé (vaccination par exemple**).

Le soutien apporté par les PD au SP

- **Le SP est impliqué dans la sous-traitance de certaines activités de santé.**
- **Le SP bénéficie du soutien moyen de l'OMS et du renforcement de ses capacités (fourniture d'équipements et de médicaments) de l'UNFPA.**
- **Par contre, le SP ne reçoit de concours ni de la BM, ni de GAVI**

ENGAGEMENT PAR LE SECTEUR PRIVÉ (2)

L'efficacité des mécanismes de redevabilité pour les associations professionnelles et industrielles

- **Le SP n'est pas intégré dans le système national de santé**
- **Les données statistiques des activités du SP ne sont pas prises en compte dans l'annuaire statistique du MS.**
- **Le SP se développe de façon incontrôlée**
- **Les ordres professionnels de la santé fonctionnent timidement**
- **Le PPP se développe de façon timide**
- **Le SP ne reçoit pas de concours de l'Etat et ne se sentirait pas obligé de lui rendre compte de ses activités.**

L'environnement législatif et réglementaire national

- **Il existe des textes règlementaires et législatifs pour l'exercice libéral de la profession médicale et pharmaceutique**
- **La liberté d'association des professionnels privés de la santé est libre.**

RESUMÉ DE LA PERFORMANCE DES PDs

ihp results

PRATIQUE EDC	INDICATEUR	OMS	GAVI	BM	UNFPA	FM
EDC 1	Le PD a participé aux évaluations conjointes au niveau sectoriel ou sous-sectoriel	✔	✔	✔	✔	?
EDC 2a	% des fonds déboursés au gouvernement comme prévu	100%	113%	75%	95%	67%
EDC 2b	Le PD a communiqué au MS ses fonds planifiés pour 3 ans (comme rapporté par le PD)	✖	✖	✖	✖	✖
EDC 2c	% des fonds inscrits dans le budget comme rapporté par le PD	51%	?	0%	28%	?
EDC 3	% des fonds qui utilisent des procédures nationales d'exécution des budgets	31%	?	0%	30%	?
	% des fonds qui utilisent des procédures nationales d'information financière	31%	?	0%	30%	?
	% des fonds qui utilisent des procédures nationales d'audit	31%	?	0%	30%	?
EDC 4	Le PD utilise le système national de passation des marchés et d'approvisionnement	✖	✖	✔	✖	?
EDC 5	Le PD utilise uniquement les indicateurs nationaux du secteur de la santé pour faire le suivi de leur support	✔	✔	✖	✔	?
	Le PD confirme qu'il participe dans les processus de redevabilité mutuelle	✔	✔	✔	✔	?
EDC 6	Le PD fournit de l'assistance technique alignée sur le plan national adopté	NA	NA	NA	NA	?
	Le PD appuie la coopération Sud-Sud	✔	✔	✔	✔	?
EDC 7	Le PD appuie les OSC avec des ressources financières	✔	✔	✖	✔	?
	Le PD appuie les OSC avec de la formation	✔	✖	✖	✔	?
	Le PD appuie les OSC avec de l'assistance technique	✔	✔	✖	✔	?
EDC 8	Le PD apporte du soutien financier ou technique pour renforcer l'intervention des acteurs du secteur privé	✔	✖	✖	✔	?

DISCUSSION DES RÉSULTATS

ihp results

POINTS CLÉS POUR LA DISCUSSION (1)

PRATIQUE EDC	PROBLÈMES IDENTIFIÉS
EDC 1 (Plan sectoriel santé)	Manque d'harmonisation des interventions
EDC 2 (Prévisibilité des budgets)	Manque d'harmonisation de l'élaboration des plans de coopération des PD
EDC 3 (Systèmes GFP)	Diversité des systèmes de gestion des PD
EDC 4 (Systèmes de passation de marchés et d'approvisionnement)	Système d'approvisionnement non performant

POINTS CLÉS POUR LA DISCUSSION (2)

PRATIQUE EDC	PROBLÈMES IDENTIFIÉS
EDC 5 (Redevabilité mutuelle)	Faible qualité des données du SNIS Faible fonctionnalité des instances de redevabilité
EDC 6 (Appui technique et CSS)	Inexistence de plan d'assistance technique
EDC 7 (Engagement OSC)	Inexistence de cadre de concertation des OSC
EDC 8 (Engagement SP)	Non intégration du SP dans le système de santé
Autres	Inexistence de répertoire des OSC

PLAN D’ACTION

ihp results

ACTIONS CONVENUES

PRATIQUE EDC	PROBLEMES IDENTIFIÉS	ACTION CONVENUE	RESPONSABLE	DATE LIMITE	MÉCANISME DE SUIVI	COMMENTAIRES
EDC 1	Non harmonisation de l'aide	Harmoniser les interventions	Chef de file des PD	Déc. 2017	Mise en place de Comité de suivi	PAO
EDC 2	Non harmonisation des cycles de planification	Harmoniser le cycle de financement	Chef de file des PD	Déc. 2017		CDMT
EDC 3	Diversité des modes de gestion des PD	Harmoniser les procé-dures de gestion	Chef de file des PD	Déc. 2017		Audit, Supervision
EDC 4	Syst. d'approvisionnement non performant	Mettre en place un système performant	MS	Déc. 2017		
EDC 5	Faible qualité des données du SNIS	Renforcer les capacités du SNIS	MS	Déc. 2017		
	Faible fonctionnalité des instances de redevabilité	Relancer les instances de redevabilité	MS	Juin 2017		CTC, Revue du système de santé
EDC 6	Inexistence de PAT	Valider le PAT	MS	Mars 2017		
EDC 7	Inexistence de cadre de concertation des OSC	Mettre en place un cadre de concertation	MS	Juin 2017		
EDC 8	Non intégration du SP dans le système de santé	Intégrer le SP dans le système de santé	MS	Déc. 2017		
AUTRES ACTIONS	Inexistence de répertoire des OSC	Créer le répertoire des OSC	MS	Déc. 2017		

ihp results

Merci!!

ihp results

Les couleurs

Slide Blue: #1d7fde

IHP Icons: #3A7CC0

Development partners
Graph Orange: #F36D26

Government
Graph light blue: #32C1D2

Private sector
Graph green: #77C29A

Civil society
Graph purple: # e6dae3

ihp results