

IHP+ Bulletin n° 19 mars 2010

Faits marquants : nouveaux membres IHP+, le point sur l'évaluation conjointe des stratégies et plans nationaux, responsabilité mutuelle IHP+, le point sur le dispositif de financement pour le renforcement des systèmes de santé, appel de Bangkok sur l'information sanitaire au niveau mondial.

Six nouveaux pays adhérent au Partenariat

Depuis l'adhésion de six nouveaux pays au Partenariat en octobre 2009 (Belgique, Espagne, République démocratique du Congo, Sierra Leone, Togo et Viet Nam), le nombre total de partenaires IHP+ s'élève à 46.

Le point sur l'évaluation conjointe des stratégies et plans nationaux (JANS)

En juillet 2009, le Groupe d'orientation de l'IHP+ pour le passage à l'échelle supérieure (SuRG) a adopté la version provisoire de l'outil d'évaluation conjointe et des directives associées (JANS), élaborée par un groupe de travail interinstitutions IHP+. L'objectif poursuivi était de permettre le déploiement du processus JANS - dont la coordination était assurée par l'équipe principale - dans les pays intéressés.

Les principes présidant à la mise en œuvre de l'évaluation conjointe sont les suivants :

- répondre à une demande du pays et être menée à l'échelon national ;
- s'appuyer sur l'expérience et les processus existant au niveau national ;
- inclure un élément indépendant dans l'équipe d'évaluation ; et
- susciter la participation de la société civile et des autres parties prenantes du secteur de la santé.

Une série de questions fréquemment posées sur l'évaluation conjointe peuvent être consultées [ici](#). Elles sont mises à jour au fur et à mesure que les partenaires acquièrent de l'expérience en la matière.

À ce jour, quatre pays ont fait l'objet d'une mission de repérage visant à discuter en détail de l'objectif, du déroulement et du calendrier de l'évaluation conjointe : le Rwanda, le Népal, l'Éthiopie et l'Ouganda. Au Rwanda et au Népal, ces missions ont coïncidé avec l'examen annuel conjoint. Plusieurs raisons expliquent l'intérêt affiché à l'égard de cette démarche : l'amélioration de la qualité des stratégies nationales en matière sanitaire, la confiance accrue des partenaires à l'égard de celles-ci et la mobilisation potentielle de ressources supplémentaires. Au Népal, la mission de repérage a tout de suite permis d'élargir la participation à l'évaluation conjointe - déjà programmée - du nouveau Plan II de stratégie nationale en matière de santé, en recourant à l'outil JANS. L'Éthiopie et le Rwanda définissent actuellement chacun une feuille de route relative à l'évaluation conjointe, laquelle devrait se dérouler en avril-mai 2010. Au Rwanda, une évaluation conjointe est prévue au début de l'année 2011, lors de l'évaluation à mi-parcours de la stratégie sectorielle. Les résultats obtenus dans ces pays feront l'objet d'un bilan, qui sera diffusé. Quatre ou cinq autres pays ont manifesté leur intérêt.

Renforcer la responsabilité mutuelle : le point sur le travail accompli en 2009

En février, IHP+ Results, un collectif Nord-Sud d'organisations de la société civile chargées de suivre les progrès réalisés pour atteindre les objectifs énoncés dans le pacte mondial de l'IHP+, a présenté au groupe IHP+ SuRG un projet de rapport relatif à la première phase de suivi. L'utilisation de fiches d'évaluation établies par les différents organismes et de fiches de pays

constitue l'élément clé de la démarche. Au sein du SuRG, les signataires du Partenariat s'accordent à dire que la responsabilité mutuelle revêt une importance essentielle pour le bon fonctionnement de celui-ci, tout en reconnaissant qu'il est difficile de traduire ce concept dans les faits. Il est ressorti du rapport que les fiches d'évaluation étaient un excellent moyen de présenter les informations et que les éléments essentiels devant faire l'objet d'un suivi avaient été mis en évidence la première année, mais que la mise en place d'une procédure plus systématique, moins coûteuse et clairement liée à d'autres examens de suivi s'imposait pour la seconde année. Il a été décidé de créer un petit groupe de travail dont l'existence sera limitée dans le temps et dont les membres se composent de représentants du collectif, de signataires d'IHP+ et d'experts techniques. Il aura pour tâche de proposer des adaptations pour la prochaine phase de suivi par IHP+ Results en 2010, qui seront examinées et avalisées le cas échéant par l'équipe de direction de l'IHP+.

Mesures en faveur des personnels de santé en Éthiopie, au Kenya, au Mozambique et en Zambie

Les membres du Partenariat IHP+ ont à cœur de résoudre les difficultés auxquelles se heurtent les systèmes de soins des différents pays. L'insuffisance des personnels de santé en Afrique sub-saharienne est un problème majeur reconnu comme tel. En Éthiopie, au Kenya, au Mozambique et en Zambie, les dirigeants ont déployé des efforts de taille pour augmenter le nombre d'agents de santé. Les ministères de la santé et les pays partenaires ont contribué à la réalisation d'examen structurés des ressources humaines affectées au secteur de la santé dans chaque pays et des engagements ont été pris pour soutenir le programme d'action convenu et six indicateurs de réalisation. Le ministère britannique du développement et le Plan d'urgence du président des États-Unis en matière de lutte contre le sida ont annoncé un soutien financier important et révisent les actions menées dans les pays conformément au programme d'action.

Le point sur le dispositif de financement pour le renforcement des systèmes de santé

Avec l'aide de l'OMS, l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI), le Fonds mondial et la Banque mondiale mettent en œuvre un plan de travail conjoint visant à créer et à lancer le dispositif. La phase de création se fonde sur des consultations qui ont débuté avec les pays en janvier 2010 et qui se poursuivront au cours des mois à venir. Les travaux entrepris tiendront compte des différents contextes nationaux. L'évaluation conjointe des stratégies et plans nationaux (JANS) constituera le principal outil d'évaluation du dispositif de financement.

Les partenaires ont contribué activement à la mise en place du dispositif et comptent poursuivre sur leur lancée. Des consultations ont eu lieu avec les pays, les donateurs, la société civile et des organismes multilatéraux à la Banque mondiale et lors réunions des Régions de l'OMS, avec ONUSIDA, l'UNFPA et l'UNICEF, ainsi qu'en Afrique dans le cadre du mécanisme d'Harmonisation pour la santé en Afrique, mais aussi lors du Forum des partenaires de l'Alliance GAVI qui s'est tenu à Hanoï, lors de la réunion de l'OMS sur le renforcement des systèmes de santé à Delhi et enfin lors de la réunion du Fonds mondial à Genève consacrée au même thème. Cette démarche s'appuie également sur les travaux interinstitutions menés par IHP+ pour développer l'outil JANS.

Nouveaux documents de présentation IHP+

Une présentation type PowerPoint est désormais disponible sur le site Internet d'IHP+ en anglais et en français. Une nouvelle brochure IHP+ a également été rédigée. Tous deux décrivent les principes, les objectifs et les « grands axes » du Partenariat. Les versions anglaise et française sont déjà disponibles sur le site Internet et la version papier sera bientôt publiée.

Dernières nouvelles des initiatives et événements apparentés

Améliorer l'information pour assurer le suivi des résultats : le Forum mondial de l'information sanitaire 2010 - Appel de Bangkok

Le Forum mondial de l'information sanitaire 2010, qui s'est déroulé à Bangkok (Thaïlande) du 27 au 30 janvier, a réuni plus de 500 partenaires issus du secteur des systèmes d'information sanitaire. Il a été organisé conjointement par le Réseau de métrologie sanitaire, l'OMS, la Banque mondiale, la Fondation Rockefeller, la Fondation Prince Mahidol et le gouvernement du Royaume de Thaïlande. À l'issue du Forum, les participants ont lancé un appel à haut niveau réaffirmant l'importance de l'information pour améliorer les résultats obtenus dans le domaine sanitaire. Cet appel énonce cinq grands principes indispensables à l'avancement des travaux entrepris par les partenaires, notamment la nécessité d'une harmonisation et d'une collaboration intersectorielle accrues, la bonne gouvernance ainsi que la transparence des données et du financement dans le secteur sanitaire.

En marge du Forum mondial d'information sanitaire 2010, le Conseil du Réseau de métrologie sanitaire a organisé sa 14^{ème} réunion à Bangkok. Celle-ci avait pour objectif essentiel d'examiner et de réviser les stratégies que le Réseau devrait suivre à l'avenir, en se fondant sur les recommandations figurant dans l'évaluation du Réseau et en analysant l'évolution du contexte dans lequel s'inscrivent les systèmes de santé. Le rapport du Conseil peut être téléchargé [ici](#).