

PARTENARIAT INTERNATIONAL POUR LA SANTE (IHP+)

Aperçu

- Qu'est ce qu'IHP+? Qui y participe?
- Pourquoi un tel partenariat?
- Que peut-on en attendre?
- Comment IHP+ va-t-il répondre à ces attentes?
- Dispositions concernant la gestion du partenariat

Qu'est ce qu'IHP+?

Un partenariat mondial qui met en pratique les principes de Paris et d'Accra concernant l'efficacité de l'aide au développement.

Son but: améliorer les services de santé et les résultats sanitaires, en particulier pour les populations pauvres et vulnérables.

Principes de Paris

Principes de Paris concernant l'efficacité de l'aide:

- ▣ Appropriation nationale
- ▣ Alignement sur les systèmes nationaux
- ▣ Harmonisation entre organismes
- ▣ Gestion axée sur les résultats
- ▣ Responsabilité mutuelle

IHP+ n'est ni une nouvelle initiative mondiale indépendante, ni un nouveau mécanisme de financement

Qui participe?

Partenaires actuels au sein d'IHP+

Pays en développement

Afrique: Bénin; Burundi; Burkina Faso; Cameroun; Djibouti; Ethiopie; Kenya; Madagascar; Mali; Mozambique; Niger; Nigeria; Ouganda; Pakistan; République démocratique de Congo; Rwanda; Sénégal; Zambie; **Asie:** Cambodge; Népal; Vietnam

Pays développés

Allemagne; Australie; Canada; Espagne; Finlande; France; Italie; Norvège; Pays-Bas; Portugal; Royaume-Uni; Suède

Organisations de la société civile

Partenaires au développement

Banque africaine de développement; Commission européenne; GAVI; Fonds mondial; Organisation internationale du travail; ONUSIDA; PNUD; UNFPA; UNICEF; OMS; Banque mondiale; Fondation Bill et Melinda Gates

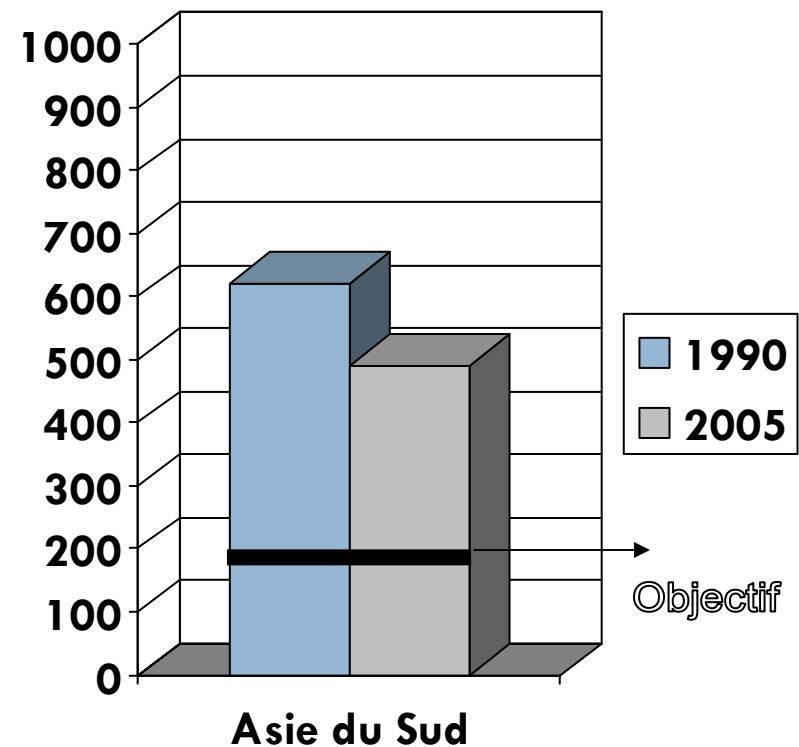
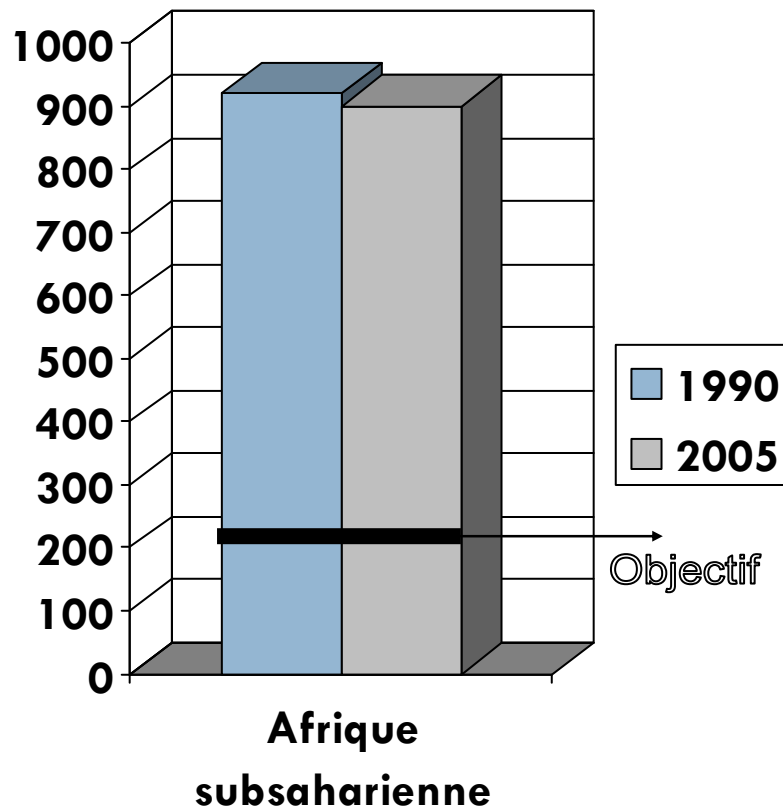
Parmi ceux qui ont envoyé des lettres de soutien au partenariat : le Gouvernement des Etats – Unis d'Amérique et l'OCDE/Comité d'aide au développement

Pourquoi un partenariat tel qu'IHP+?

- ❑ Les progrès vers les OMD sont encore **insuffisants** en matière de santé.
- ❑ De nombreuses contraintes auxquelles se heurtent les systèmes de santé ne sont **pas prises en compte**.
- ❑ Les investissements nationaux et internationaux dans la santé sont **insuffisants**.
- ❑ Les financements internationaux ne sont **pas prévisibles**.
- ❑ Le soutien apporté aux pays n'est **pas efficace** – partenaires de plus en plus nombreux; risques de morcellements et de doubles emplois.

Les progrès, pour certains des objectifs de santé, sont plus lents que prévu

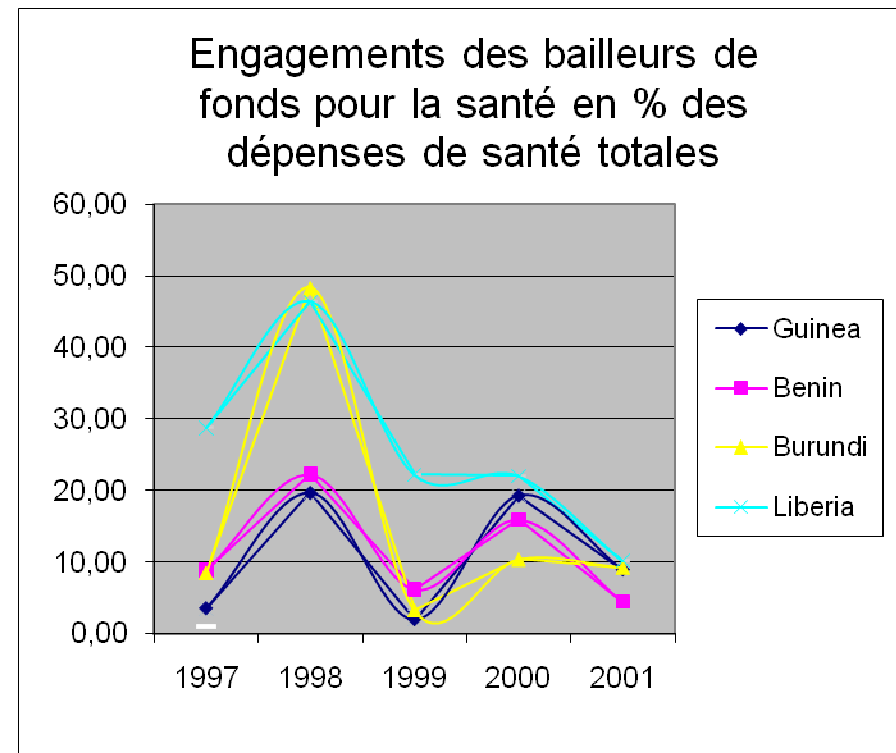
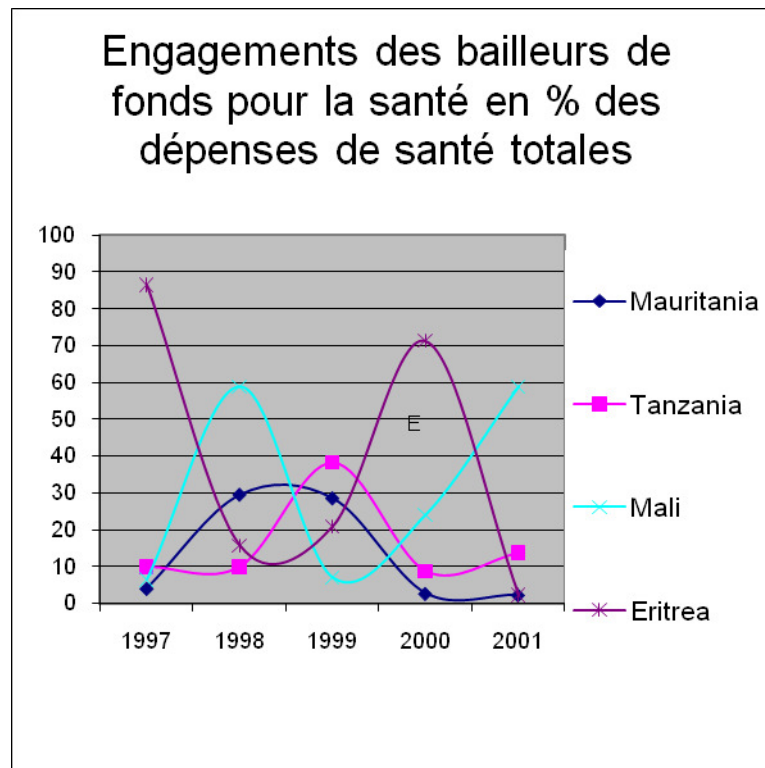
Décès maternels pour 100.000 naissances vivantes



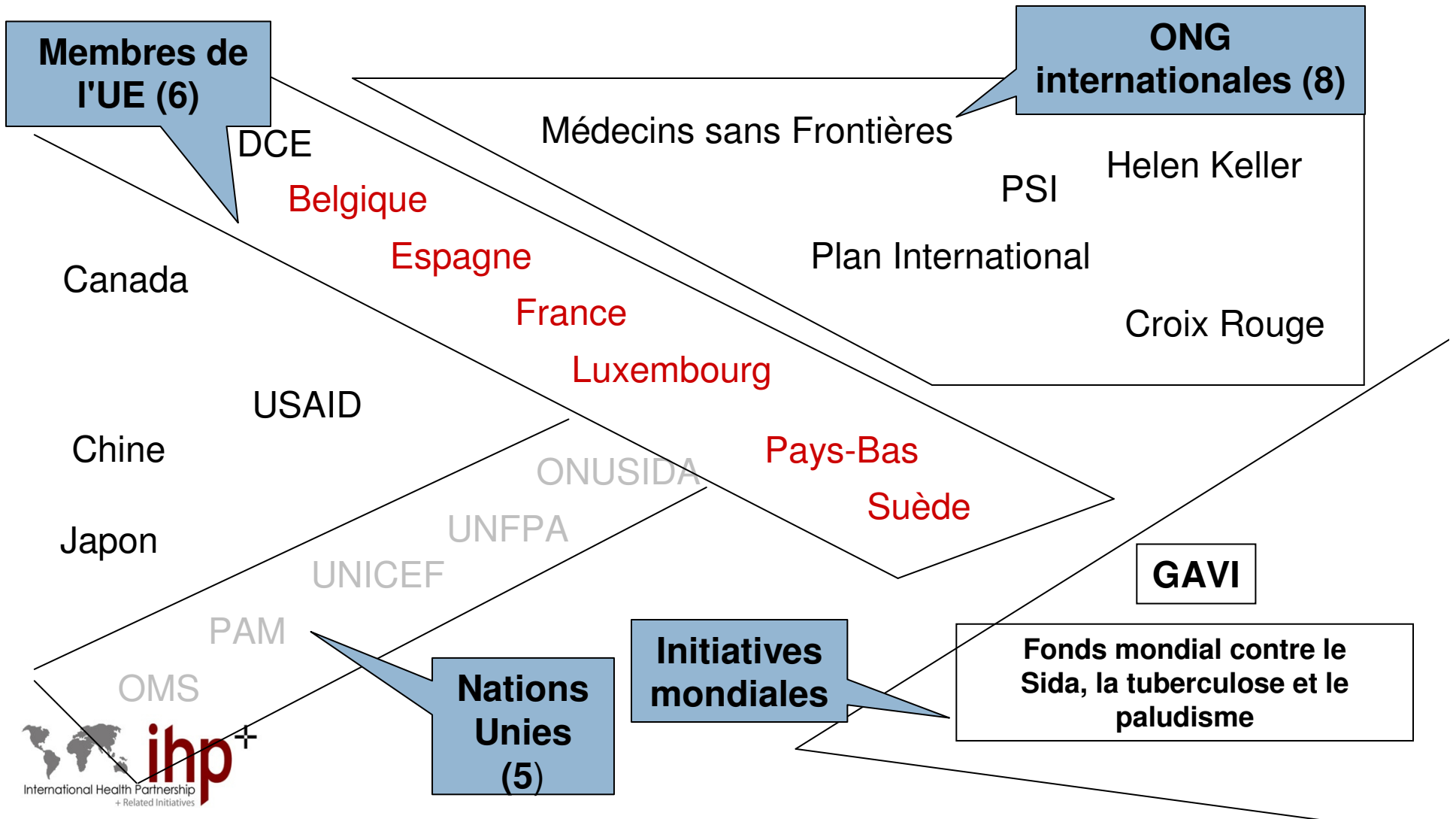
De nombreuses contraintes auxquelles se heurtent les systèmes de santé ne sont pas prises en compte

- Chaque année, 100 millions de personnes tombent dans la pauvreté du fait de dépenses de santé.
- 57 pays connaissent une pénurie extrême d'agents de santé; 36 de ces pays sont situés en Afrique.
- On estime que 50% de l'équipement médical des pays en développement n'est pas utilisé, soit par manque de pièces de rechange ou d'entretien, soit parce que les agents de santé ne savent pas l'utiliser.

Les financements internationaux ne sont pas prévisibles



Des partenaires de plus en plus nombreux: l'exemple du Mali



Quelles sont les attentes?

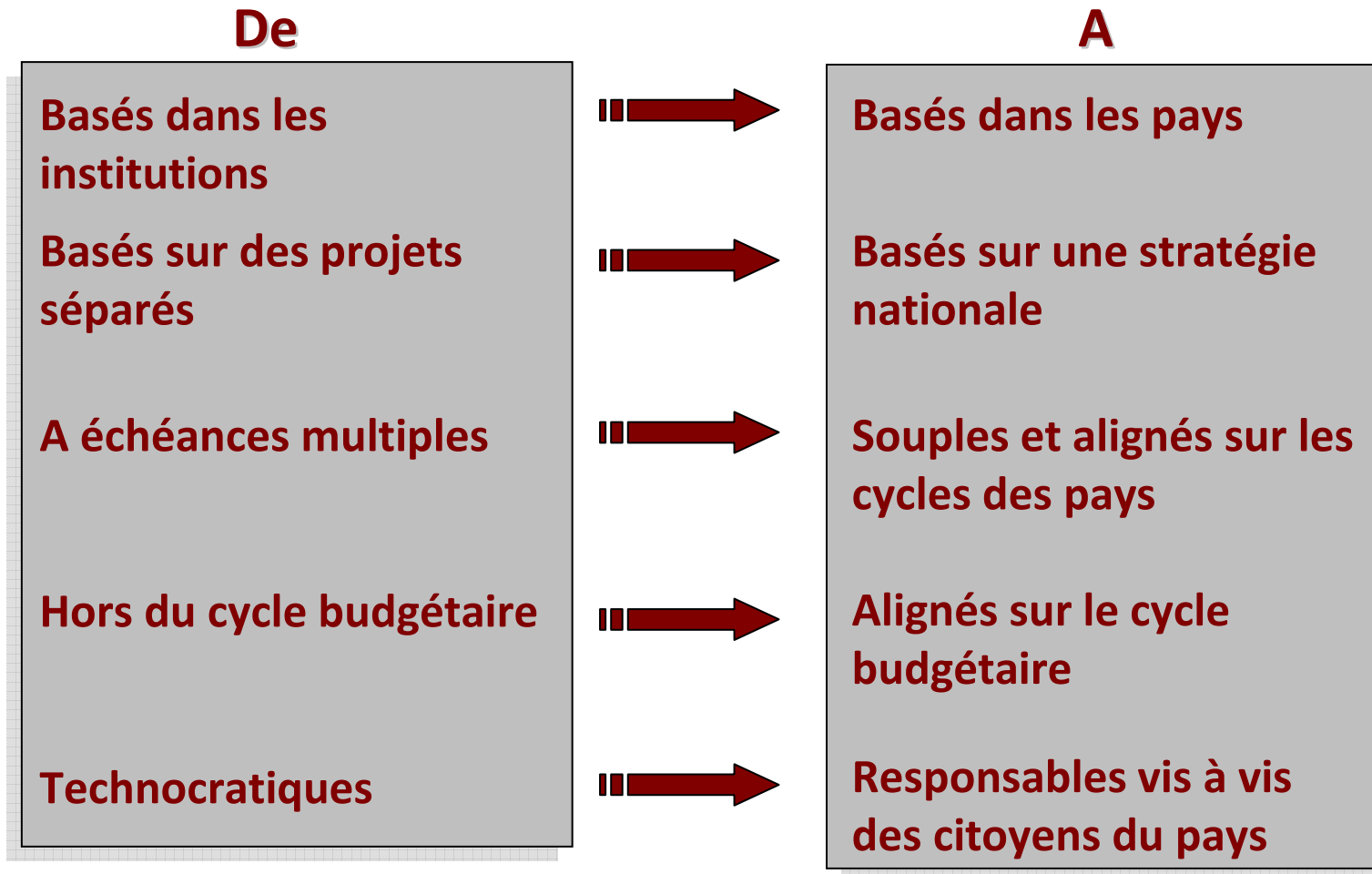
- Un allègement des démarches pour les pays en développement, qui leur permette de se concentrer davantage sur la mise en œuvre de leur stratégie sanitaire nationale et d'améliorer ainsi leurs résultats
- Une meilleure utilisation des fonds existants, du fait d'une amélioration de la coordination entre les partenaires; un investissement accru dans les stratégies sanitaires nationales
- Une appropriation par les pays, avec un rôle prépondérant des instances gouvernementales dans la coordination du secteur

Comment IHP+ va-t-il répondre à ces attentes?

Un soutien accru à une **stratégie sanitaire nationale unique**, par:

1. Un appui au **processus national de planification sectorielle**
2. Une confiance accrue des partenaires dans la stratégie, grâce à des **« évaluations conjointes »**
3. Un soutien plus unifié des partenaires à la stratégie – via un **pacte**
4. **Un cadre unique** de suivi des résultats pour contrôler la mise en œuvre de la stratégie
5. Une plus grande responsabilité mutuelle – par le **suivi des engagements pris dans le pacte**

1. Appuyer les changements à l'œuvre dans les processus de planification en santé



2. Evaluations conjointes des stratégies nationales

- Revoir ensemble la stratégie sanitaire nationale, à travers un exercice accepté par de nombreux partenaires comme base pour leurs appuis techniques et financiers
 - ▣ ***Outil d'évaluation conjointe et guide d'orientation:*** élaborés par un groupe de travail inter-institutions; approuvés par les partenaires IHP+ en juillet 2009, dans leur version provisoire. Forte recommandation d'aller de l'avant avec les pays intéressés
 - ▣ ***Principes de l'évaluation conjointe:*** basée dans les pays; alignée sur les processus nationaux; à l'écoute de toutes les parties prenantes; intégrant un apport indépendant
 - ▣ 2-3 pays pour commencer; de plus en plus de pays sont intéressés

Les défis inhérents à l'évaluation conjointe

- Trouver un équilibre entre **appropriation par les pays** et **apport indépendant**
- **Fédérer les acteurs**: arriver à engager efficacement la société civile lorsqu'elle n'est pas organisée, ce qui est souvent le cas
- Etablir des liens avec ce qui se passe en matière de **financement** – éviter les processus parallèles
- Parvenir à éviter les formules « toutes faites »
- **Tirer des enseignements** des expériences – et des processus qui s’y apparentent

3. Des dispositifs qui unifient les appuis des partenaires: les pactes

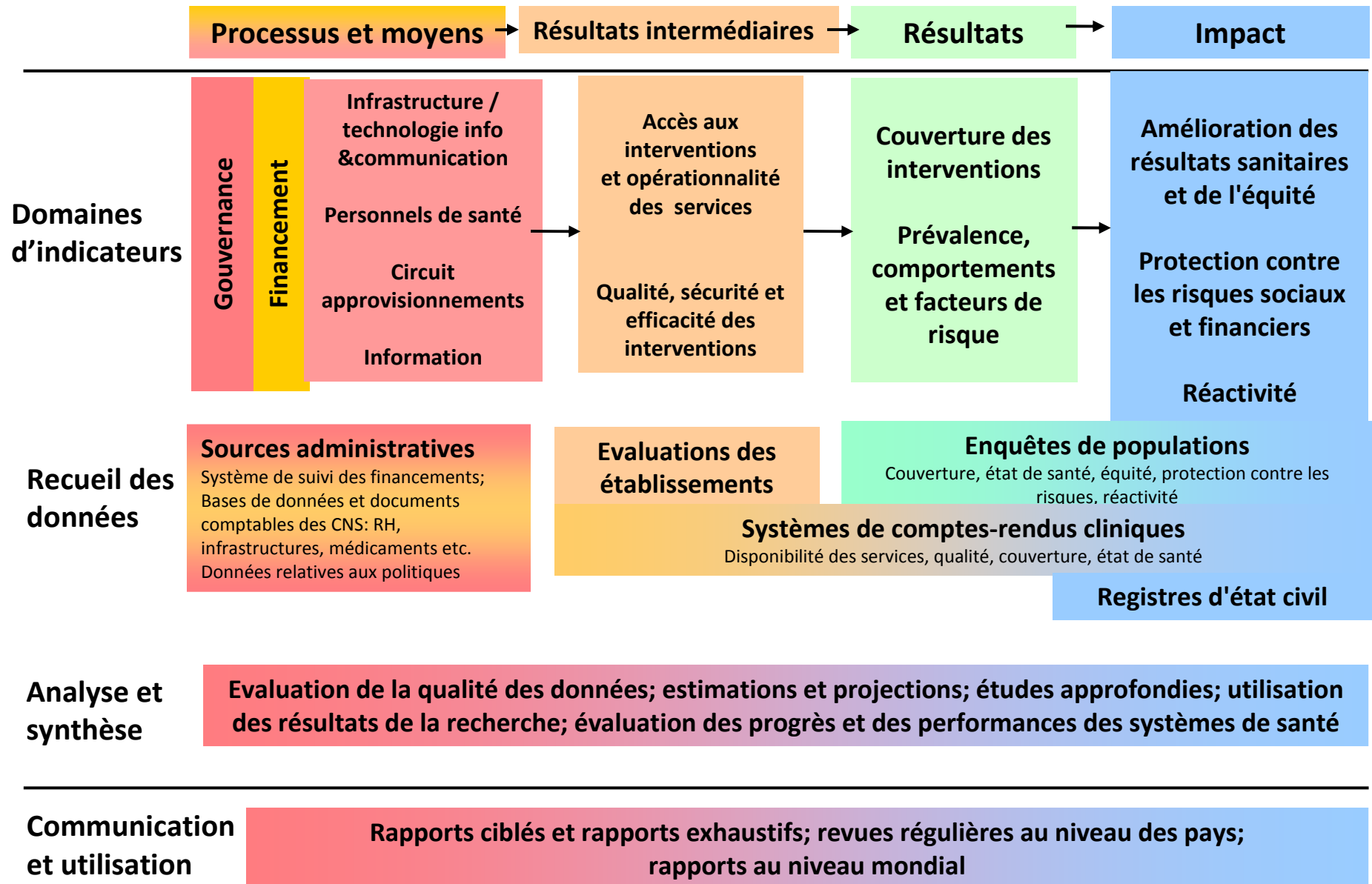
- **Les pactes:** des accords négociés entre les partenaires pour leurs appuis à une stratégie sanitaire nationale donnée

- **Composantes à considérer dans un pacte:**
 - ▣ Engagements du gouvernement
 - ▣ Engagements des partenaires au développement et autres signataires
 - ▣ Modalités de gestion de l'aide
 - ▣ Dispositions pour le suivi et indicateurs de progrès

- **Tirer parti des accords existants, les rendre plus explicites**

- **Recruter des partenaires nouveaux – autres partenaires au développement, société civile**

4. Aller vers un cadre de suivi commun: Ce cadre existe; il s'agit de le rendre opérationnel



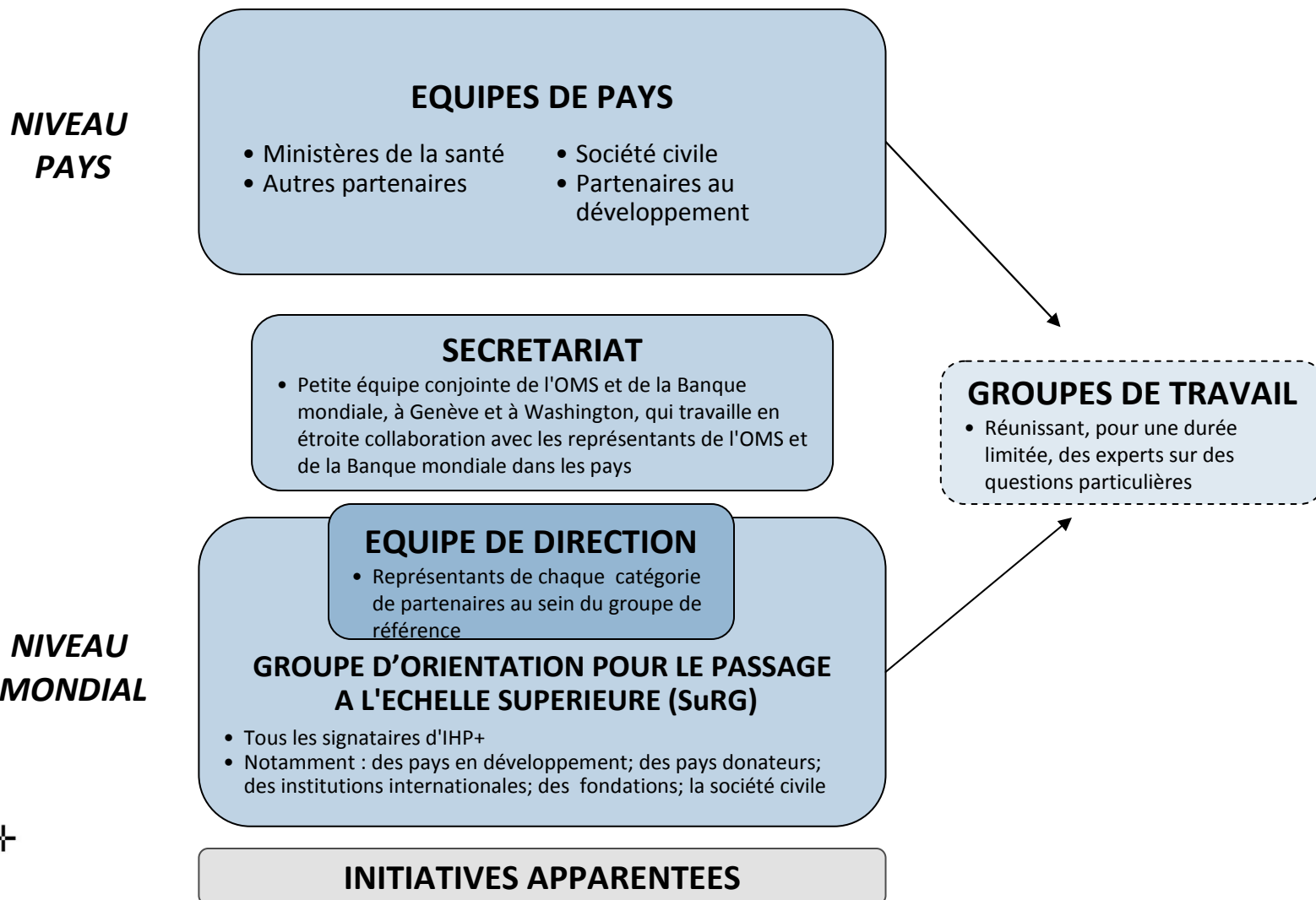
5. Renforcer la responsabilité mutuelle

De plusieurs façons, au niveau national et au niveau mondial

- Dans les pays: par un dialogue plus ouvert sur la politique de santé et par un suivi de la performance du secteur
- Par le suivi des engagements pris par les partenaires dans le pacte mondial et les pactes de pays, à travers un consortium indépendant (« IHP+ Results »)
- Par l'organisation d'évènements mondiaux, comme le Forum de la santé et du développement

Gestion d' IHP+

Une structure légère, souple, ouverte



Perspectives

Se concentrer sur:

- Les résultats
- La mobilisation de partenaires supplémentaires pour appuyer les stratégies sanitaires nationales qui visent à atteindre ces résultats
- L'harmonisation des procédures et un meilleur alignement sur les stratégies et les processus des pays eux-mêmes
- Un engagement actif de la part de tous les signataires d'IHP+