

PARTENARIAT INTERNATIONAL POUR LA SANTE (IHP+)

Aperçu

- Qu'est ce que l'IHP+? Qui en fait partie?
- Pourquoi a-t-on créé l'IHP+?
- Quels sont quelques-uns des résultats attendus de l'IHP+?
- Comment l'IHP+ atteindra-t-il ces résultats?
- Dispositions en matière de gestion de l'IHP+

Qu'est ce que l'IHP+?

Un partenariat mondial qui met en pratique les principes de Paris et d'Accra concernant l'efficacité de l'aide au développement, dans le but d'améliorer les services de santé et les résultats sanitaires, en particulier pour les populations pauvres et vulnérables.

Les principes de Paris concernant l'efficacité de l'aide sont

- ▣ Adhésion pleine et entière du pays
- ▣ Alignement sur les systèmes nationaux
- ▣ Harmonisation entre organismes
- ▣ Gestion axée sur les résultats
- ▣ Responsabilité mutuelle

L'IHP+ n'est ni une nouvelle initiative mondiale autonome ni un nouveau mécanisme de financement

Qui participe à l'IHP+?

Les partenaires actuels sont

Pays en développement

Afrique: Bénin; Burundi; Burkina Faso; Djibouti; Ethiopie; Kenya; Madagascar; Mali; Mozambique; Niger; Nigeria; Ouganda; RD Congo; Rwanda; Sénégal; Zambie

Asie: Cambodge; Népal

Pays développés

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

Organisations de la société civile

Partenaires du 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

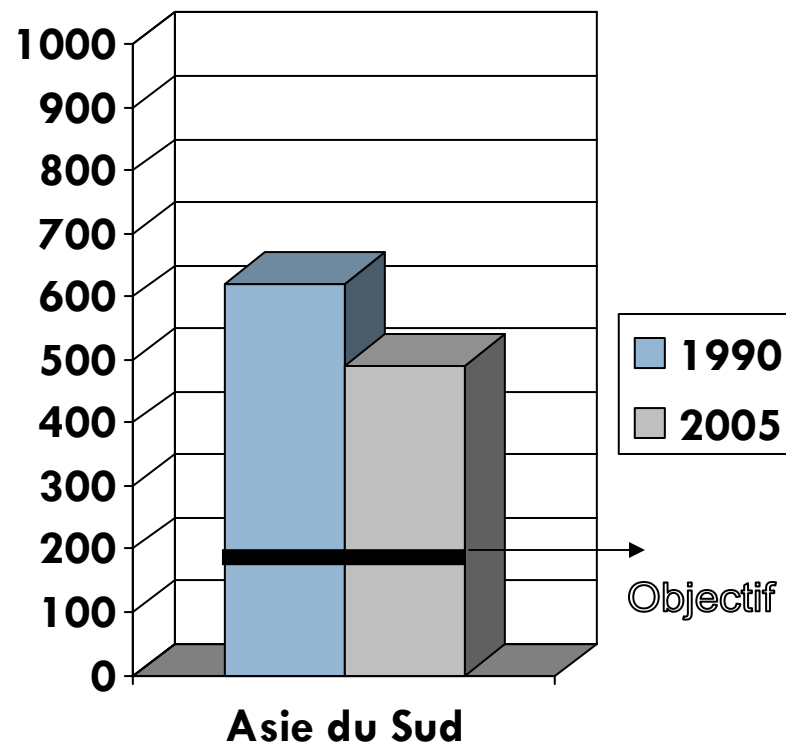
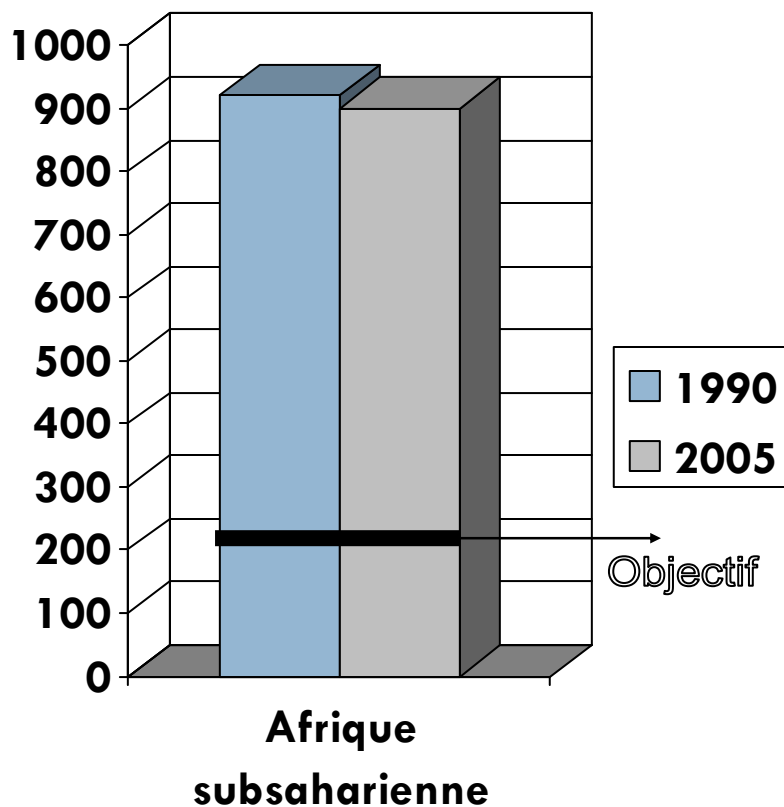
Tous les pays ou organisations qui désirent signer le pacte mondial de l'IHP+ peuvent le faire

Pourquoi a-t-on créé l'IHP+?

- Les progrès vers les OMD liés à la santé étaient **trop lents**.
- De nombreuses contraintes auxquelles se heurtent les systèmes de santé ne sont **pas prises en compte**.
- Les investissements nationaux et internationaux dans la santé restent **insuffisants**
- Le financement international est **imprévisible**
- Le soutien apporté aux pays **manque d'efficacité** – nombre croissant de partenaires; risques de fragmentation, doublons

Le progrès vers certains objectifs liés à la santé est plus lent que prévu

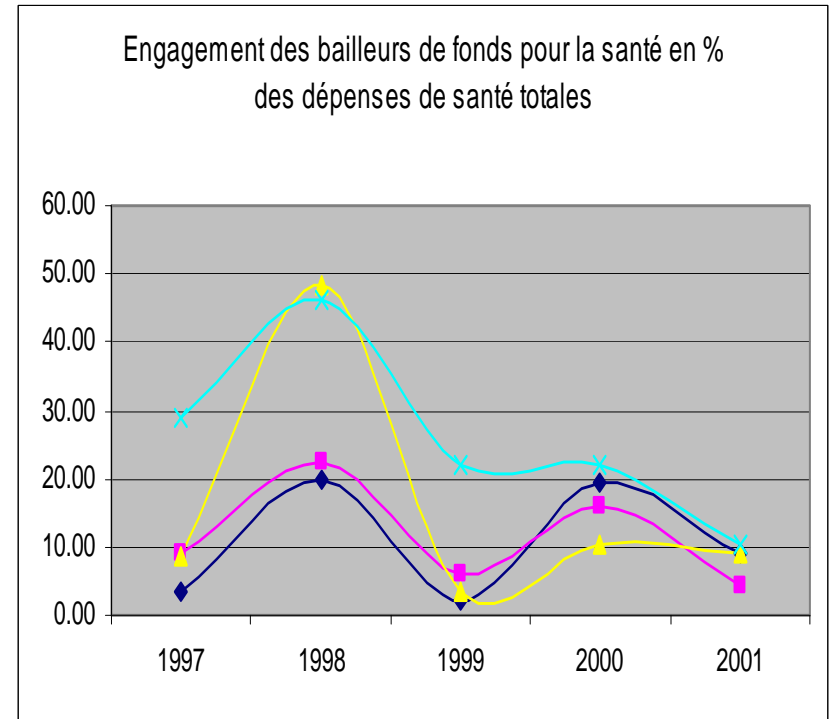
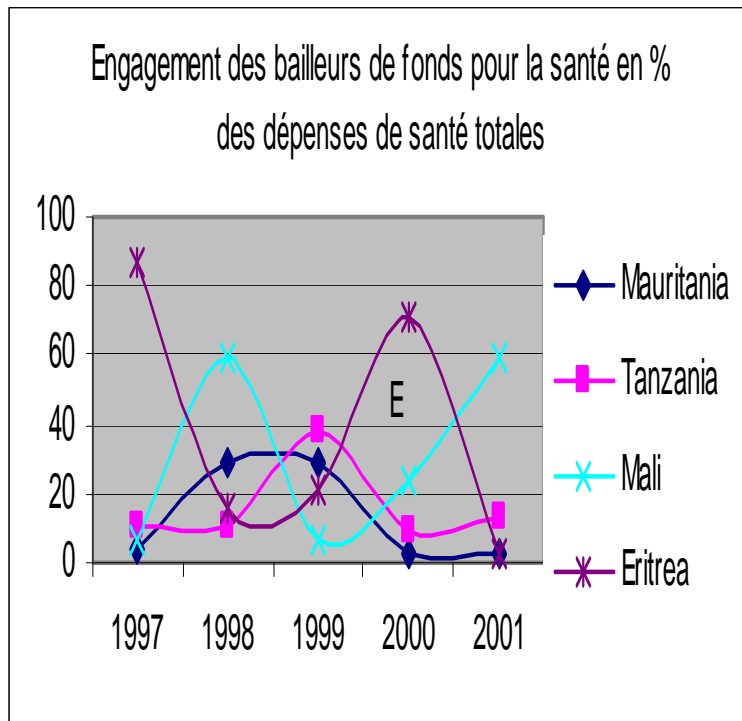
Décès maternels pour 1000.000 naissances vivantes



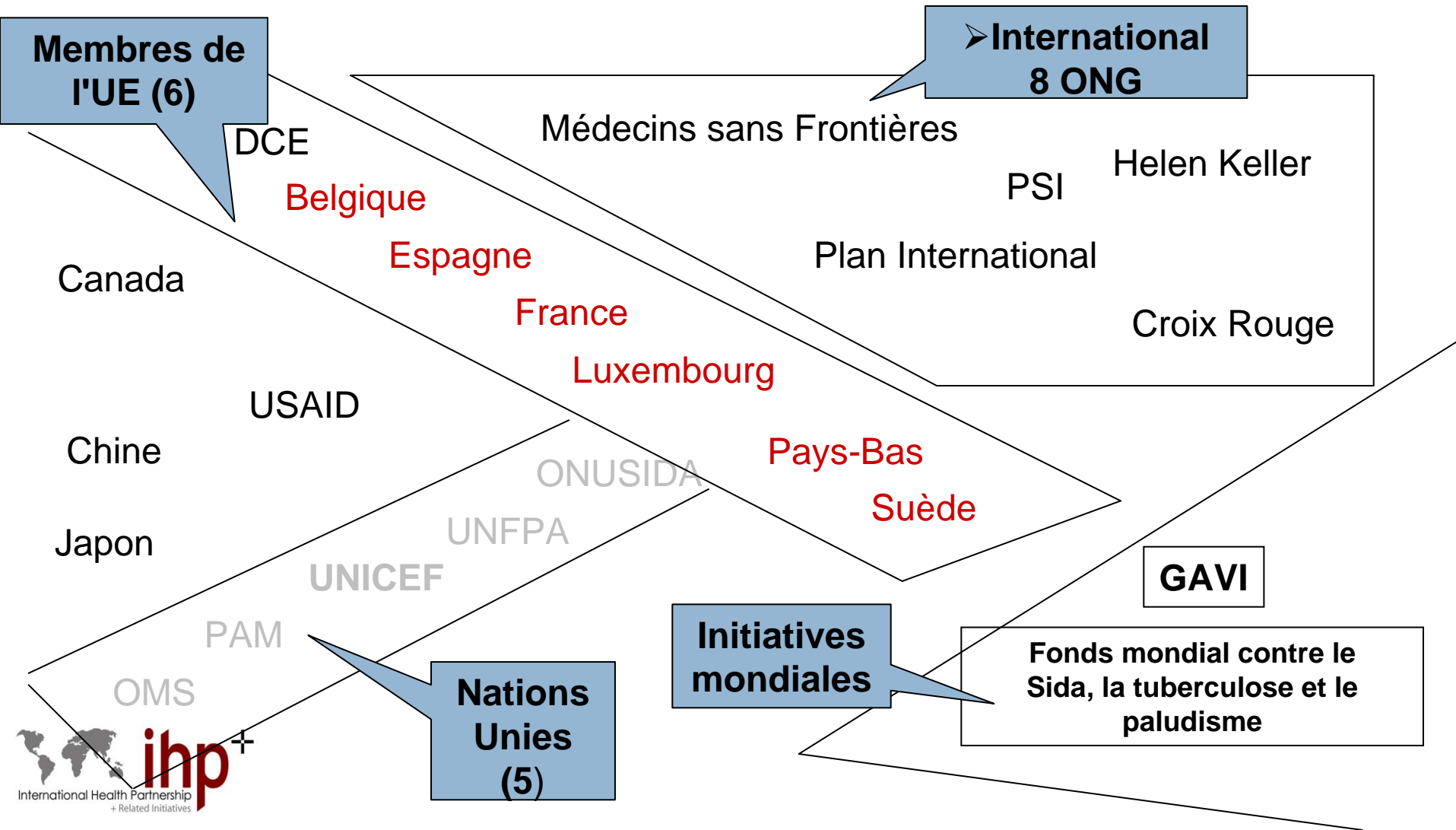
De nombreuses contraintes auxquelles se heurtent les systèmes de santé ne sont pas prises en compte

- Chaque année, 100 millions de personnes tombent dans la pauvreté en raison des dépenses de santé.
- Une pénurie extrême d'agents de santé existe dans 57 pays; 36 d'entre eux se trouvent 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.

Le financement international est imprévisible



Nombre croissant de partenaires p.ex. au Mali



Quels sont les résultats attendus?

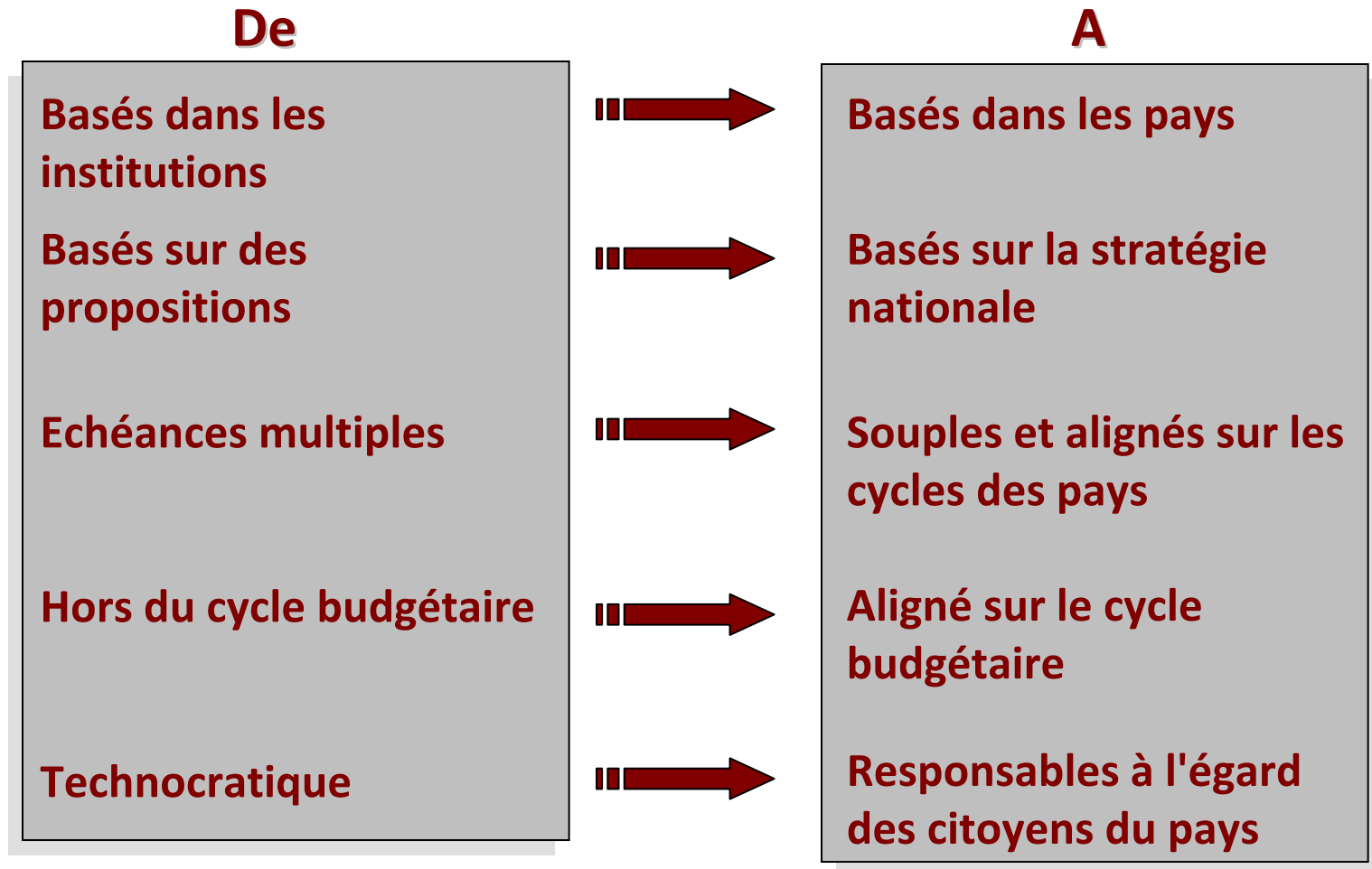
- ▣ Charge réduite pour les pays en développement, permettant de mettre davantage l'accent sur la mise en oeuvre de la stratégie sanitaire nationale et donc d'obtenir de meilleurs résultats
- ▣ Meilleure utilisation des fonds existants par une coordination améliorée entre les partenaires; investissement accru dans les stratégies sanitaires nationales
- ▣ Appropriation par les pays – rôle prépondérant des instances gouvernementales dans la coordination du secteur

Comment l'IHP+ va-t-il le faire?

Soutien accru pour une **stratégie sanitaire nationale**, en favorisant:

1. **Les processus nationaux de planification sectorielle**
2. Une plus grande confiance dans la stratégie de la part des partenaires, grâce à des '**évaluations conjointes**'
3. L'unification du soutien des partenaires à la stratégie – **pactes**
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 **contrôle du respect des engagements pris dans les pactes**

1. Appuyer les changements de cap dans les processus de planification nationaux



2. Evaluation conjointe des stratégies nationales

- Une évaluation conjointe de la stratégie sanitaire nationale, acceptée par de nombreux partenaires comme base d'appui technique et financier
 - ▣ ***Outils d'évaluation conjointe et lignes directrices:*** élaborés par un groupe de travail interinstitutions; projets approuvés par les partenaires de l'IHP+ en juillet 2009. Il est fortement recommandé d'aller de l'avant avec les pays intéressés.
 - ▣ ***Principes de l'évaluation conjointe:*** basée dans les pays; alignée sur les processus nationaux; inclusive; comportant un élément indépendant
 - ▣ 2-3 pays pour commencer; de plus en plus sont intéressés

Les défis de l'évaluation conjointe

- Trouver un équilibre entre le **rôle prépondérant** des pays et l'**élément indépendant**
- **Inclusivité**: comment engager efficacement la société civile lorsqu'elle n'est pas organisée, ce qui est souvent le cas
- Liens avec les développements en matière de **financement** – il faut éviter les processus parallèles
- Comment éviter de **d'être 'convenus'**?
- **Tirer des enseignements** de l'expérience – ainsi que des exercices connexes

3. Appuyer des systèmes de soutien des partenaires plus unifiés: pactes

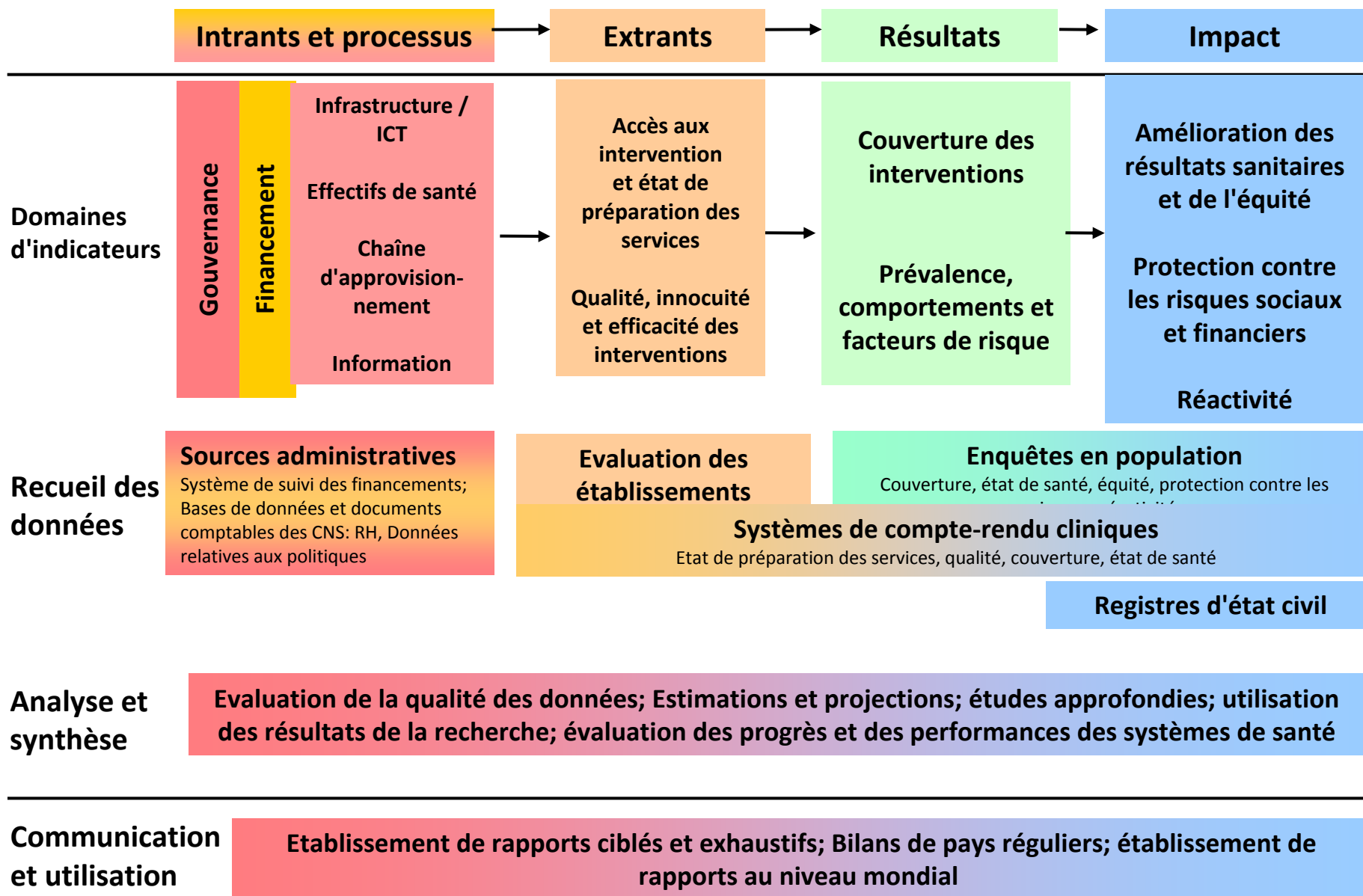
- **Pactes:** des accords négociés entre les partenaires sur la manière dont ils vont soutenir la stratégie sanitaire nationale

- **Dimensions**
 - ▣ Engagements gouvernementaux
 - ▣ Engagements des partenaires du développement et d'autres signataires
 - ▣ Modalités de gestion de l'aide
 - ▣ Dispositions et indicateurs permettant de suivre les progrès

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

- **Recruter des nouveaux partenaires – nouveaux partenaires du développement, société civile**

4. Aller vers un cadre de surveillance commun: Des cadres existent; ils doivent être opérationnalisés



5. Responsabilité mutuelle renforcée

- Plusieurs pistes, au niveau national et mondial
 - Sur le plan national: par un dialogue plus ouvert sur la politique de santé et par le suivi des résultats sectoriels
 - En suivant les progrès accomplis par rapport aux engagements pris pas les partenaires dans le pacte mondial et les pactes de pays, par l'intermédiaire du consortium indépendant (IHP+ Results)
 - Réunions mondiales comme le Forum sur la santé et le développement

structure de gestion de l' IHP+

légère, souple, inclusive

NIVEAU DES PAYS

EQUIPES DE PAYS

- Ministères de la santé
- Sociétés civiles
- Autres partenaires
- Partenaires du développement

EQUIPE DE BASE DE L' IHP+

- Petite équipe conjointe de l'OMS et de la Banque mondiale à Genève et à Washington qui travaille en étroite collaboration avec les représentants de l'OMS et de la Banque mondiale dans les pays

EQUIPE DE DIRECTION

- Représentants de chaque partenaire du groupe de référence

NIVEAU MONDIAL

GRUPE DE REFERENCE POUR LE PASSAGE A L'ECHELLE SUPREMIERE (SuRG)

- Tous les signataires de l'IHP+
- Notamment des pays en développement; des pays donateurs; des institutions internationales; des fondations; la société civile

GROUPES DE TRAVAIL

- Groupes de travail réunissant pour une durée limitée des experts sur des questions particulières

INITIATIVES CONNEXES

Perspectives

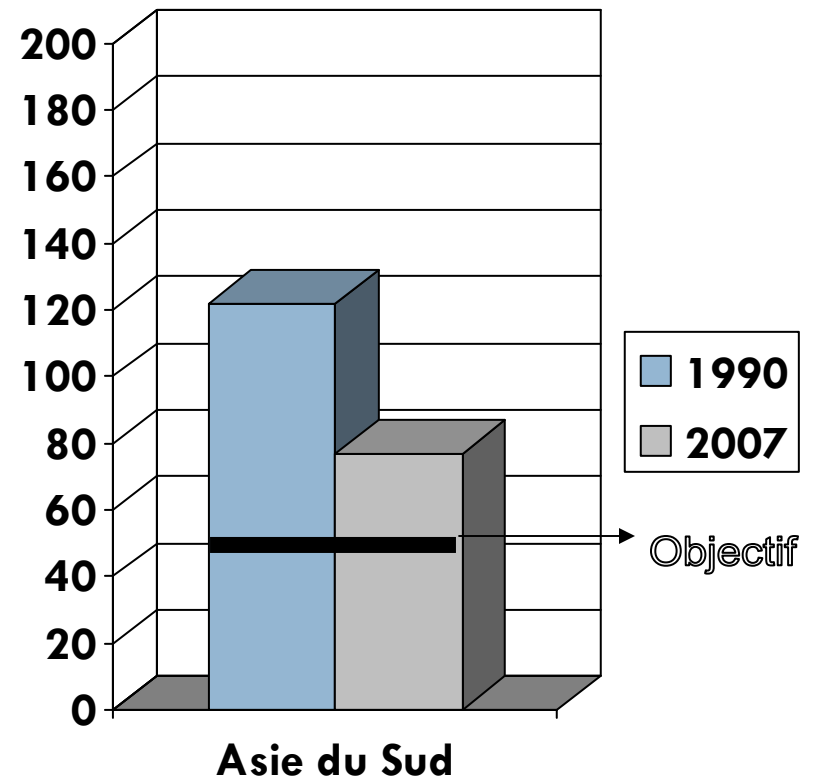
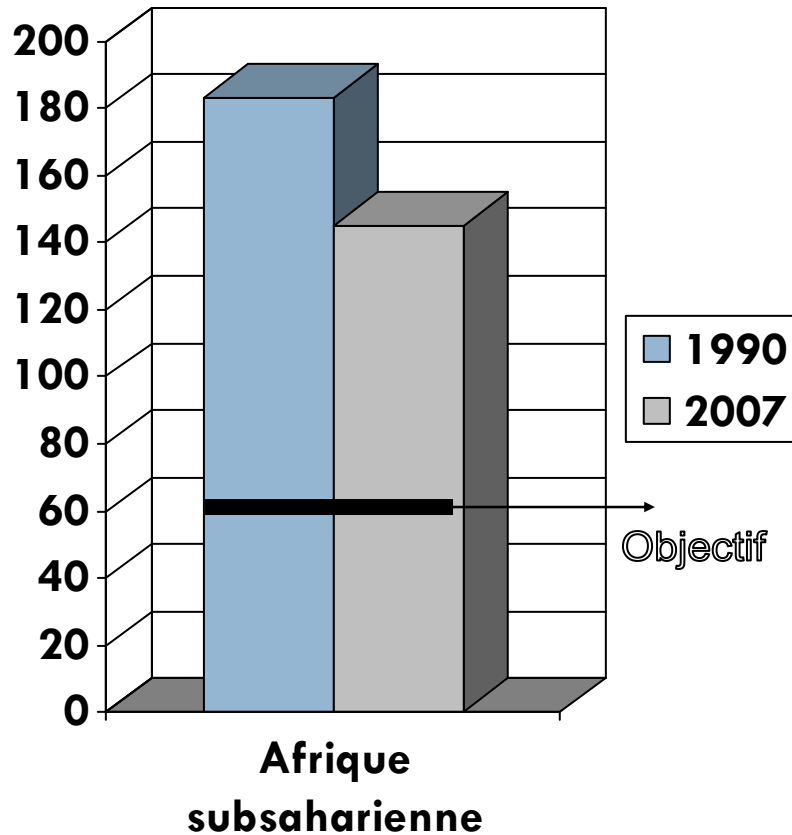
- Focalisation sur les résultats
- Focalisation sur la mobilisation de partenaires supplémentaires à l'appui des stratégies sanitaires nationales mises au point pour atteindre ces résultats
- Focalisation sur l'harmonisation des procédures et un meilleur alignement avec les stratégies et processus des pays
- Focalisation sur l'engagement de tous les signataires de l'IHP+

spares



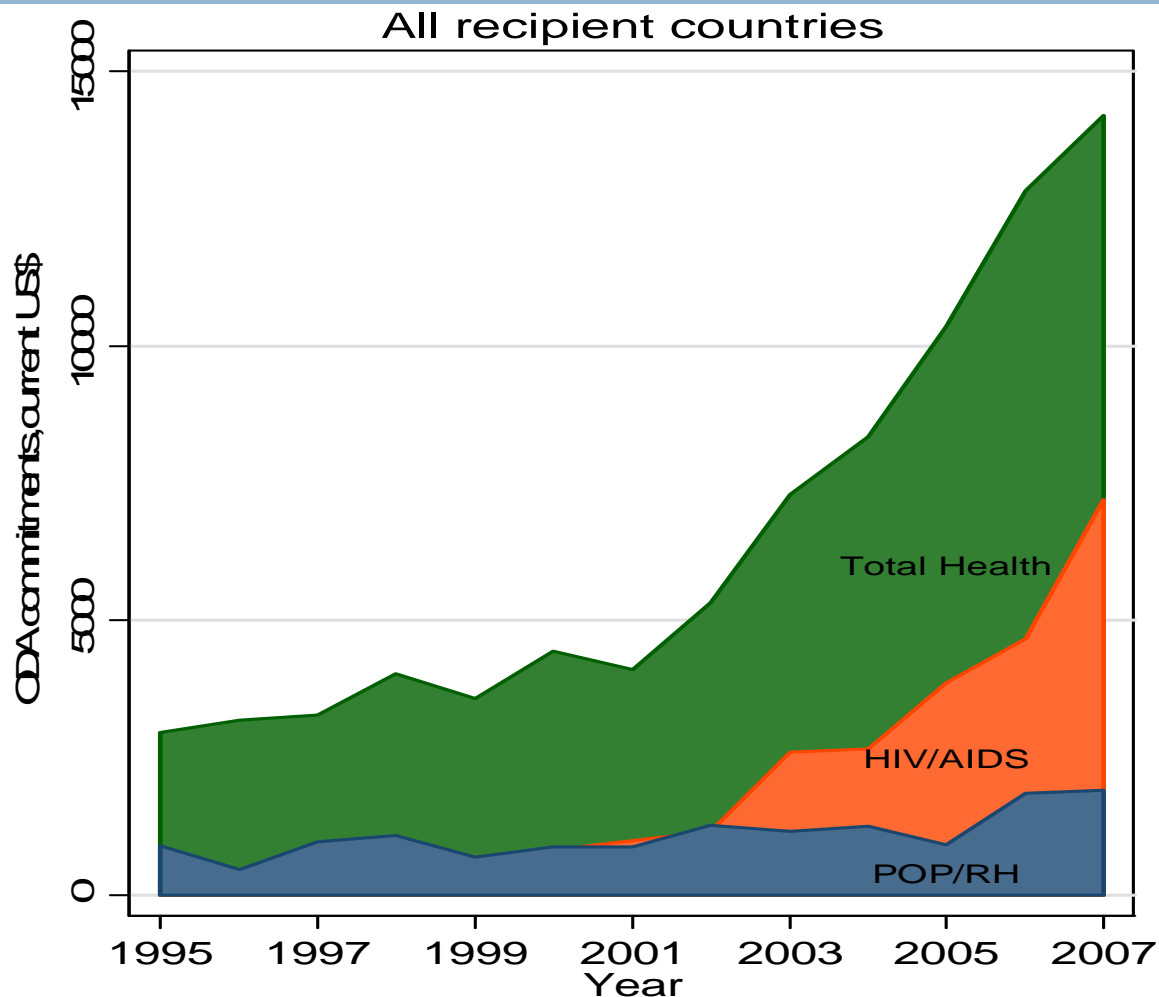
Les progrès en matière de santé de l'enfant sont plus lents que prévu

Taux de mortalité des moins de 5 ans pour 1000 naissances vivantes



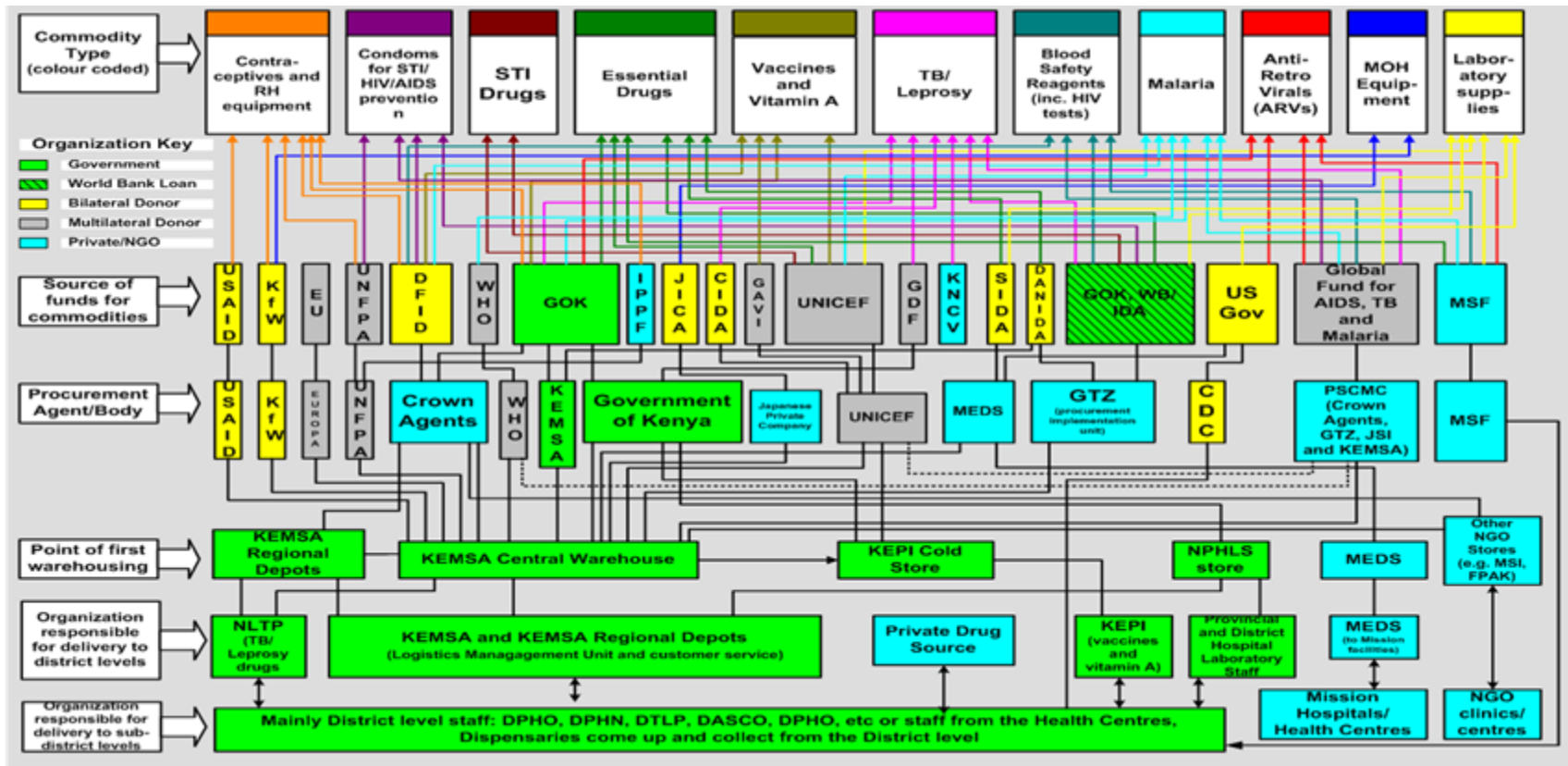
Une part croissante de l'aide sanitaire est affectée

Engagements de l'ODA en faveur de la santé Health (1995-2007)



L'assistance peut être inefficace

Systemes de logistique d'approvisionnement au Kenya



Source: Kinzett, 2007.

IHP+: les initiatives apparentées

- ▣ Réseau de métrologie sanitaire (HMN)
- ▣ Providing for Health (P4H)
- ▣ Alliance mondiale pour les personnels de santé (GHWA)
- ▣ Harmonisation pour la santé en Afrique (HHA)
- ▣ Innovative Results-Based Financing (IRBF)
- ▣ Initiative visant à sauver un million de vies (Catalytic initiative – CI).

Le pacte mondial

Nous, gouvernements de pays en développement et de pays développés et dirigeants des principales institutions qui s'efforcent d'améliorer la santé, prenons l'engagement de collaborer efficacement, avec un sentiment d'urgence renouvelé, afin de construire des systèmes de santé durables et pour améliorer les résultats sanitaires

- ❑ De travailler ensemble de manière plus efficace pour améliorer les soins de santé et les résultats sanitaires
- ❑ Sous la direction des gouvernements nationaux agissant avec leur société civile, de relever les défis qui se posent aux systèmes de santé
- ❑ De mettre à profit et d'utiliser les systèmes qui existent au niveau des pays en matière de planification, de coordination, de prestation et de gestion du secteur de la santé dans le cadre global du développement national...
- ❑ D'assumer la responsabilité de la mise en oeuvre du pacte.

La réponse mondiale

Sommets du G8 (2000-2008)

