
EU-Luxemburg-WHO Universal Health Coverage Partnership: Supporting policy dialogue on national health policies, strategies and plans and universal coverage

Year 2 Report

Jan. 2013 -- Dec. 2013

[Version August 2014]



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG



Annual report 2013

Country: Senegal

EU-LUX-WHO Universal Health Coverage Partnership

Date: 28 février 2014	Prepared by: WHO CO/SN
Reporting Period: 2ème semestre 2013 & 1er trimestre 2014	
Main activities as planned in the Road Map.	
3. Amélioration de la gouvernance du secteur de la santé 4. Production d'informations sanitaires et financières pour aider à la prise de décision 5. Appui à la mise en œuvre de la Couverture maladie universelle 6. Coopération par échanges Sud-Sud	
Main activities achieved and progress made:	
<i>Please estimate approximate percentage of achievement for each roadmap activity.</i> <i>Please note which activities were undertaken with the technical support of WCO (potentially in collaboration with existing initiatives of UN agencies, NGOs etc)</i> <i>Please describe expected outcomes, targets and specify partners</i> <i>What are some concrete and visible outputs of policy dialogue? (ex: annual review report, key policy changes that may be under way as a result of the processes described; has there been or will there be any likely improvement in service delivery outputs?)</i> <i>What are some concrete and visible outputs of other activities (linked to policy dialogue)?</i> 1. La vulgarisation du Compact a été faite : Réalisé à 100% ; Elle a concerné les autorités administratives au niveau de toutes les régions, ces dernières comme représentants de l'Eta sont chargées de la coordination des interventions de développement, les acteurs de la santé y compris les représentants des partenaires techniques et financiers au niveau local, les techniciens de la santé et les représentants d'autres ministères partenaires, des collectivités locales, du privé et de la société civile. 2. Les comptes nationaux 2006-2008 ont été produits et validés : Réalisé à 100% 3. Les réunions de coordination des partenaires prévues dans le cadre de l'harmonisation ont toutes été tenues : Réalisé à 100% 4. La sensibilisation sur la Couverture Maladie Universelle se poursuit. Cette sensibilisation a été menée pour l'heure au niveau des 14 régions du pays ; elle a visé la cible du Comité régional de développement qui constitue la plus haute instance à ce niveau. Réalisé à 20% 5. La Révision du format actuel des cadres et mécanismes de coordination dans la mise en	

œuvre et le suivi du PNDS se poursuit dans la suite de la signature du Compact entre les PTF et le Gouvernement pour l'amélioration du Dialogue politique. L'objectif étant de rendre plus fonctionnels et moins redondants les cadres de concertation qui se multiplient au gré des initiatives et programmes naissant. **Réalisé à 30%**

6. La reconstitution du système d'information sanitaire affaibli après trois ans de grève des personnels de santé marqués par la rétention des informations sanitaires, est en cours. L'OMS a apporté sa contribution à la facilitation du dialogue pour la levée de la rétention des informations sanitaires par les syndicats de la santé. Une feuille de route pour la collecte des informations sanitaires a été élaborée et est en train d'être mise en œuvre : **Réalisé à 30%**
7. Appui à la tenue du Comité Interne de suivi de la mise en œuvre du PNDS.

Toutes ces activités ont été menées avec l'appui technique et, quelques fois, financier de l'OMS, à partir de ressources disponibles. Le budget du programme DP (Lux-OMS) n'a pas été utilisé du fait de sa mise en place tardive quasiment à la fin des engagements de 2013.

Please explain any changes in circumstances or programme implementation challenges encountered affecting the original plan:

Please provide information on activities eliminated, changed, added or postponed. Please list them and provide the reasons for each of them (obstacles encountered, remedial measures taken,...).

1. Avec la mise en place des ressources, les activités telles que programmées vont être exécutées. Si les partenaires impliqués dans l'exécution éprouvent le besoin de faire des modifications, les dispositions pertinentes à cet effet seront prises.

Proposed modifications to Programme Road Map resulting from changes above:

If the changes above have implications for future work, please attach the new roadmap to this report and confirm that the changes have been discussed with the MoH and EU delegation.

Pour l'heure, il n'a pas encore été question de changements sur la feuille de route, c'est plutôt la mise en œuvre qui se profile avec le regain noté depuis la dernière mission du siège de l'OMS qui a permis l'élaboration d'un plan d'actualisation et de relance des activités contenues dans la feuille de route du soutien à l'amélioration du dialogue politique. Dans ce cadre on peut noter une réaffirmation des priorités contenues dans la feuille de route avec un accent particulier à relever sur le besoin de soutien à la communication concernant la CMU. A cet effet demande a été faite au Ministère de la santé d'accélérer la cadence pour que le soutien du programme puisse aller dans le sens indiqué autant au comité interne de suivi qu'au dernier Conseil interministériel organisé spécifiquement autour de la CMU.

Avec la mise en place des ressources et une meilleure programmation des activités du Ministère de la santé vu la multitude des programmes impliquant divers partenaires, la mise en œuvre de la feuille de route s'améliorera.

Lessons learned:

Please describe the principal lessons learned during the first year of implementation of the Policy Dialogue Programme:

1. Il faut du temps pour que les acteurs aient le réflexe de travailler ensemble, même si la nécessité est unanimement reconnue. Ce programme qui a pour vocation première de faciliter le travail de toutes les parties prenantes en les mettant ensemble a connu un retard dans ses débuts car les différents acteurs doivent opérer à des changements dans leur collaboration
2. Le moment d'implication des autres partenaires nationaux en particulier dans le cadre de l'approche multisectorielle n'était pas toujours le mieux choisi ce qui affecte négativement et la qualité de leur représentation et le degré de leur participation ;
3. La question du dialogue politique intéresse d'autres partenaires dont les plus présents sont IHP+, HHA, le Luxembourg, et la Belgique.

Road Map and timeline for 2014:

Please list here the work plan activities as well as the time frame for those activities for the calendar year 2014

1. Mise en œuvre du Compact
 - a. Vulgariser le Compact
 - b. Renforcer les capacités des acteurs en planification et suivi/évaluation

- c. Renforcer les capacités des acteurs en leadership et gestion axée sur les résultats
- d. Faire le plaidoyer pour la mobilisation de ressources auprès de la commission santé de l'Assemblée nationale et du secteur privé

2. Multisectorialité

- a. Faire l'Etat des lieux sur la multisectorialité
- b. Redynamiser et formaliser le cadre national de concertation
- c. Orienter les acteurs de la décentralisation sur la gestion de la compétence santé au niveau des collectivités locales
- d. Renforcer la gouvernance hospitalière et le partenariat public-privé

3. Suivi et Evaluation du PNDS:

- a. Revue à mi-parcours du PNDS
- b. Appui à la mise en œuvre de la feuille de route de restauration du système d'information sanitaire
- c. Appui à l'élaboration des comptes nationaux de la santé, appui à la tenue de la revue annuelle conjointe du PNDS, à la supervision conjointe et aux instances de revue intermédiaires
- d. Documentation du dialogue politique en santé
- e. Soutien à l'évaluation de la disponibilité et à l'opérationnalité des services de santé, (Outil SARA)
- f. Appuyer le suivi de la mise en œuvre du plan de maintenance

4. Couverture maladie universelle

- a. Vulgariser la stratégie nationale de la CMU
- b. Appuyer la mise en œuvre du plan de communication de la CMU.

Visibility and communication

Please give a short overview of visibility and communication events that took place and attach evidence (scanned newspapers, pictures, brochure,...). Please describe how communication of programme results to the public has been ensured

- 1. Le Bureau de l'OMS produit régulièrement après chaque événement une publication appelée la Tribune, qui rend visible les activités soutenues par l'OMS.

Preliminary impact assessment:

Please explain to which extent country level activities have already contributed towards achieving the overall programme objectives. please demonstrate how WHO strengthened its role as facilitator/ convener of policy dialogue and contributed, through its sector expertise, to improved UHC (in its three dimensions) at country level. Where possible, please use short stories /field voices box / quotes (MoH, district level officials, health workers etc) / press releases to illustrate the impact and added value of the programme and WHO action in the policy dialogue process.

- 1. Le programme a permis, à notre Bureau, par l'élaboration et la mise en œuvre de la feuille de route qu'il a suscitées, de faciliter l'exécution des activités suscitées ; notamment la

vulgarisation du Compact, l'élaboration des comptes nationaux de la santé et une meilleure tenue de la revue annuelle conjointe du PNDS coprésidée par le Ministre de la santé et celui de l'Economie et des Finances représenté par le Ministre du Budget .

2. La notion de dialogue politique est davantage connue et son amélioration jugée utile par différents acteurs qui voient en l'OMS, chef de file des PTF, et conseiller privilégié du Ministère de la santé, crédible dans ce rôle de facilitation.

