



TOGO



Malgré l'atteinte de progrès substantiels en termes d'amélioration des indicateurs de santé, les défis à relever rester nombreux pour le pays qui poursuit ardemment ses efforts



PLAN NATIONAL DE DEVELOPPEMENT SANITAIRE, 2017-2022

 7 606 374 POPULATION TOTALE, (2016)	 60 ANS ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE, (2015)	 76 \$ DÉPENSE TOTALE DE SANTÉ PAR HABITANT, (2014)	 79 % COUVERTURE DU TRAITEMENT ANTITUBERCULEUX, (2016)
 46 % DÉPENSES À CHARGE DU PATIENT EN POURCENTAGE DES DÉPENSES TOTALE DE SANTÉ, (2014)	 8 % DÉPENSES PUBLIQUES POUR LA SANTÉ EN POURCENTAGE DES DÉPENSES PUBLIQUES TOTALES, (2014)	 23 % AIDE EXTÉRIEURE POUR LA SANTÉ EN POURCENTAGE DES DÉPENSES TOTALE DE SANTÉ, (2014)	 57 % COUVERTURE DES SOINS PRÉNATALS – AU MINIMUM 4 VISITES, (2013-2014)
 7 LITS D'HÔPITAUX POUR 10 000 HABITANTS, (2011)	 3 % POPULATION RURALE AYANT ACCÈS À DES INSTALLATIONS SANITAIRES, (2015)	 89 % COUVERTURE VACCINALE DTC3 CHEZ LES ENFANTS DE MOINS D'UN AN, (2016)	 45 % ACCOUPEMENTS ASSISTÉS PAR UN PERSONNEL MÉDICAL QUALIFIÉ, (2013)

PRIORITÉS ACTUELLES

La mise en œuvre du premier plan national de développement sanitaire (PNDS)2012-2015 opérationnalisant la politique nationale de santé (PNS)horizon 2022 servant de cadre de référence sectoriel a permis d'obtenir des résultats significatifs. Toutefois, en dépit des améliorations constatées, des insuffisances demeurent en matière de santé maternelle, de lutte contre les maladies non transmissibles, de gouvernance du secteur, de financement de la santé, de renforcement du système de santé au niveau district. Dans le but de poursuivre les efforts déployés pour mieux cerner les nouveaux enjeux et défis sectoriels auxquels le pays est confronté, un nouveau PNDS couvrant la période 2017-2022 a été récemment élaboré. L'élaboration de ce nouveau plan de six ans s'est inscrite dans une double perspective : le souci d'apporter des solutions aux problèmes soulevés par l'évaluation du PNDS 2012-2015, d'une part, et l'alignement sur les engagements internationaux notamment, les Objectifs de Développement Durable (ODD) dans le cadre de la mise en place de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU), d'autre part.

LIEN AVEC LA CSU

La CSU représente un axe majeur de la politique sectorielle du Togo, et est traduite par l'axe stratégique 5 du PNDS 2017-2022. Ce plan repose sur la vision d'un Togo où le niveau de santé le plus élevé possible est assuré à la population à travers le développement d'un système de santé performant basé sur des initiatives publiques et privées, individuelles et collectives, accessible et équitable, capable de satisfaire le droit à la santé de tous, en particulier les plus vulnérables. L'objectif global visé est de renforcer les six piliers du système de santé pour permettre un accès universel aux services préventifs et curatifs en vue d'une réduction durable de la mortalité et de la morbidité. Pour ce faire, l'accent est notamment mis sur le renforcement de la gouvernance du secteur, l'amélioration du financement de la santé à travers le développement et la mise en œuvre d'une stratégie nationale de financement de la santé vers la couverture sanitaire universelle et le développement d'une offre de services et soins de santé facile d'accès et de qualité sur l'ensemble du territoire. Tout ceci en mettant un accent particulier sur l'amélioration du système de santé au niveau district.

APPUI OMS À CE JOUR

- Appui au renforcement des capacités nationales sur la CSU et du financement de la santé vers la CSU
- Facilitation du dialogue entre les PTF du secteur de la santé, les organisations de la société civile, le secteur privé sur la question de la CSU
- Appui à la réalisation du suivi de l'IHP+ pour évaluer la performance des signataires par rapport à leurs engagements à travers la signature du Compact national en 2012
- Appui technique et financier à l'élaboration des plans de suivi et évaluation du PNDS 2017-2022 et du plan de plaidoyer et de vulgarisation du PNDS

Lacune : Faible opérationnalisation du PNDS 2017-2022

↳ **Recommandation: Finaliser l'analyse et la validation des PAO des structures de mise en œuvre**

Lacune : Stratégie nationale de financement de la santé non finalisée

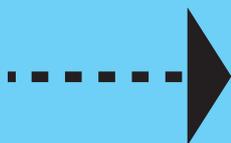
↳ **Recommandation : Finaliser la stratégie nationale de financement de la santé en prenant en compte les données actuelles**

Lacune : Irrégularité de fonctionnement du comité santé et VIH/Sida au niveau central

↳ **Recommandation : Organiser les réunions des groupes thématiques au sein du comité**

Histoires du terrain :

**De la capacité à
démontrer les résultats
du renforcement des
systèmes de santé
atteints dans le cadre
du Partenariat**



Lors d'une récente réunion d'orientation sur le dialogue politique à Brazzaville, organisée par l'OMS dans le cadre du Partenariat, le Togo, a fourni la preuve que démontrer les résultats des efforts de renforcement des systèmes de santé au-delà de l'énumération d'outputs n'était pas une "mission impossible". Lors de cette rencontre, les représentants togolais ont expliqué, étape par étape, comment l'utilisation d'un certain nombre d'approches participatives notamment le coaching de proximité, le dialogue politique et la coordination avait permis d'améliorer la planification et la mise en œuvre conjointe des plans opérationnels annuels (PAO) dans deux districts. Ils gagnèrent de la sorte l'approbation générale de l'auditoire, séduit par la qualité de la démonstration. Le prochain défi pour le pays sera de pouvoir capitaliser les leçons tirées des approches mobilisées pour leur mise à échelle au niveau régional et national.



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère des Affaires étrangères
et européennes