

Year 3 Report (2014 activities)

Country: MALI

EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: 29/12/2015

Prepared by: WHO CO/RO/HQ

Reporting Period: Janvier - Décembre 2014

Main activities as planned in the Road Map

En lien avec l'Objectif Stratégique 1 (OS1) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER1): Actualiser l'analyse de la situation avec l'outil CHPP y compris l'évaluation des structures de santé

Activité 2(ER1): Actualisation des outils de planification et de suivi-évaluation

Activité 3(ER1): Costing du PRODESS, du PDDSS et des PDSC avec l'outil OneHealth

Activité 4(ER1): Elaboration des Plans de Développement Socio-Sanitaire de Cercle des Districts (PDSC), des projets d'établissement des EPH et spécificités nationales (structures nationales de santé et autres structures connexes)

Activité 5(ER3): Elaboration du cadre de dépense à moyen terme

En lien avec l'Objectif Stratégique 2 (OS2) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER2): Appuyer le processus d'élaboration des comptes de la Santé

Activité 2(ER2): Elaboration/révision du cadre national de suivi-évaluation de PDDSS/PRODESS

Activité 3(ER2): Elaboration du plan national suivi-évaluation

Activité 4(ER2): Elaboration du plan stratégique national du système national d'information sanitaire et social

Activité 5(ER2): Evaluation conjointe du PDDSS et du PRODESS (JANS mis parcours)

En lien avec l'Objectif Stratégique 3(OS3) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER3) : Elaboration du COMPACT, 2^{ème} génération

Activité 2(ER3) : Formation en dialogue politique des équipes cadres des districts, des régions et du niveau central

En lien avec l'Objectif Stratégique 4(OS4) du Partenariat et les résultats attendus, les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER4): Appui à la tenue des instances de coordination et de suivi-évaluation du PDDSS du

niveau national (Cellule de Planification et des Statistiques (CPS), secrétariat permanent du PRODESS)

Activité 2(ER4): Appui à la tenue des instances de coordination et de suivi-évaluation du niveau district et région y compris la recherche

En lien avec l'Objectif Stratégique 5(OS5) du Partenariat et les résultats attendus, les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER3): Documentation de l'expérience malienne de dialogue politique

Activité 2(ER2): Production et publication des annuaires, des rapports d'activités, des bulletins statistiques, articles, plaidoyers

Activité 3(ER1): Appui à l'organisation des échanges Sud-Sud sur les meilleures pratiques

Main activities achieved and progress made

Conformément à l'Objectif Stratégique 1 (OS1) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été réalisées :

1. **Activité 1 (ER1):** Actualiser l'analyse de la situation sanitaire avec l'outil CHPP y compris l'évaluation des structures de santé
Cette activité a été réalisée à **100 %** permettant d'élaborer le PRODESS III et le nouveau PDDSS.. cette analyse a été faite avec l'appui de toutes les parties prenantes du secteur de la santé et soutenue par un dialogue politique qui a facilité le consensus sur les priorités retenues dans le PRODESS et le PDDSS.
2. **Activité 2(ER1):** Actualisation des outils de planification et de suivi-évaluation
Activité réalisée à **80%** avec l'appui financiers des autres partenaires. Un logiciel a été mis en place pour permettre une harmonisation des outils de planification du Ministère de la santé et de l'Hygiène Publique, du Ministère du développement social et du Ministère de la promotion de la Femme, de la Famille et de l'Enfant. Ainsi un seul outil prend en compte les activités et les indicateurs des trois Ministères pour un meilleur suivi de la mise en œuvre du PRODESS et du PDDSS.
3. **Activité 3(ER1):** Costing du PRODESS, du PDDSS et des PDSC avec l'outil OneHealth
Activité réalisée à **100%** à travers la budgétisation du PRODESS qui a été validé, produit et disséminé en décembre 2014. Le Mali dispose d'une expertise dans l'utilisation du OneHealth ce qui a facilité la budgétisation du PRODESS.
4. **Activité 4(ER1):** Elaboration des Plans de Développement Socio-Sanitaire de Cercle des Districts (PDSC), des projets d'établissement des EPH et spécificités nationales (structures nationales de santé et autres structures connexes)
Cette activité a été réalisée à **100%** par l'appui à l'élaboration du PDDSS au niveau national est le produit de la compilation des plans des districts (PDSC) et des projets d'établissement des EPH et spécificités nationales. Un appui technique a été apporté aux districts pour l'élaboration de leurs plans après une analyse de la situation locale. La remontée de tous les plans a permis l'élaboration du PRODESS et du PDDSS au niveau national en prenant en compte les priorités locales.
5. **Activité 5(ER3) :** Elaboration du cadre de dépense à moyen terme

Activité réalisée à **100%** à travers l'appui technique au Secrétariat Technique du Comité pour la l'élaboration du CDMT. Ce qui a permis aux PTFs d'annoncer leur contribution au financement des activités planifiés dans le PRODESS et le PDDSS. Il ressort à ce jour un GAP à rechercher pour le financement du PRODESS 2014-2018 qui est de 86 Milliards de FCFA I.

Conformément à l'Objectif Stratégique 2 (OS2) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été réalisées :

6. **Activité 1 (ER2):** Appuyer le processus d'élaboration des comptes de la Santé
Activité réalisée à **80%** à travers le financement de la formation, de l'adaptation du questionnaire, la collecte et l'analyse des données. Cependant la collecte est incomplète. Les données complétées et issues de l'analyse permettront aux Ministères en charge de la mise en œuvre de la Couverture maladie universelle dans leur dialogue social.
7. **Activité 5(ER2):** Evaluation conjointe du PRODESS et du PDSS
Activité réalisée à **100%** à travers la tenue des instances du Comité technique et du comité de suivi du PDDSS. Ces instances ont permis aux Ministères en charge de la mise en œuvre du PRODESS et du PDDSS d'évaluer le niveau de mise en œuvre des activités planifiées, d'identifier les obstacles éventuels et de programmer les activités prioritaires pour l'année 2015. Le comité de suivi s'est déroulé le 18 décembre 2014. Le rapport est en cours de finalisation.

Conformément à l'Objectif Stratégique 3 (OS3) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été réalisées :

8. **Activité 1(ER4):** Appui à la tenue des instances de coordination et de suivi-évaluation du PDDSS du niveau national (Cellule de Planification et des Statistiques (CPS), secrétariat permanent du PRODESS
Cette activité a été réalisée à **100%** à travers i) les réunions du mécanisme de coordination des PTFs qui ont lieu chaque mois de manière tournante chez chaque partenaire. L'OMS assure la présidence. La dernière réunion de l'année 2014 a eu lieu à la Banque Mondiale sous la présidence du WR, ii) la réunion annuelle des instances de suivi évaluation de la mise en œuvre du PDDSS (comité de suivi) a eu lieu le 18 décembre 2014 sous la présidence du Ministre de la santé et de l'Hygiène Publique avec la participation des partenaires techniques et financiers du secteur, et le comité technique du PRODESS tenu en septembre 2014.

Conformément à l'Objectif Stratégique 4 (OS4) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été réalisées :

9. **Activité 2(ER2):** Production et publication des annuaires, des rapports d'activités, des bulletins statistiques, articles, plaidoyers
Cette activité a été réalisée à **25%**. Seuls les rapports de fin d'année ont pu être élaborés. Le service de communication était focalisé sur l'épidémie de la maladie à virus Ebola.

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

Activités non réalisées ou reportées :

En lien avec l'Objectif Stratégique 2 (OS2) du Partenariat et les résultats attendus (ER) :

Activité 2(ER2): Elaboration/révision du cadre national de suivi-évaluation de PDDSS/PRODESS

Activité 3(ER2): Elaboration du plan national suivi-évaluation

Activité 4(ER2): Elaboration du plan stratégique national du système national d'information sanitaire et social

Ces activités ont été reportées en 2015 compte tenu du retard observé dans la réalisation de l'harmonisation des outils de planification et de suivi-évaluation. Les activités 1 et 2 seront combinées à l'harmonisation des outils de planification et de suivi-évaluation du PRODESS et PDDSS.

L'activité 4 ne pourra être réalisée qu'après l'adoption des outils de planification et de suivi-évaluation harmonisés avec les indicateurs consensuels.

En lien avec l'Objectif Stratégique 3(OS3) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER3) : Elaboration du COMPACT, 2^{ème} génération

Activité 2(ER3) : Formation en dialogue politique des équipes cadres des districts, des régions et du niveau central

Ces activités ont été reportées en 2015, urgence oblige avec la lutte contre l'épidémie à virus Ebola. Le Mali, pays frontalier à la Guinée où sévit l'épidémie de la maladie à virus Ebola depuis le début de l'année 2014 a déclaré ses premiers cas d'Ebola le 23 octobre 2014 malgré le renforcement de la surveillance entrepris aux postes frontaliers.

En lien avec l'Objectif Stratégique 5(OS5) du Partenariat et les résultats attendus, les activités suivantes ont été définies :

Activité 1(ER3): Documentation de l'expérience Malienne de dialogue politique

Activité 2(ER2): Production et publication des annuaires, des bulletins statistiques, articles, plaidoyers

Activité 3(ER1): Appui à l'organisation des échanges Sud-Sud sur les meilleures pratiques

Ces activités ont été reportées en 2015 pour les raisons évoquées ci-dessus par rapport à la lutte contre la maladie à virus Ebola qui a occupé les acteurs du secteur de la santé pendant toute l'année 2014.

Activité non programmée réalisée :

1. Appui à l'élaboration du plan stratégique national de financement de la santé (MVE) à travers un appui technique à l'analyse de la situation et à l'identification des axes de financement probables. Ce document sera complété par une étude sur les financements innovants et sur l'offre de soins pour renforcer le mécanisme de mise en place de la couverture maladie universelle.

Proposed modifications to Programme Road Map resulting from changes above

Il n'y pas eu de modification de la feuille de route.

Concrete and visible outputs

Principaux produits:

En lien avec le renforcement des capacités de dialogue politique autour de la mise en œuvre du PNDS 2012-2015 :

1. Portail CHPP/PSM actualisée avec une mise à jour des données factuelles sur les piliers du système de santé et les programmes nationaux prioritaires
2. Elaboration du document du PRODESS III 2014-2018 et du PDDSS 2014

En lien avec l'élaboration d'une stratégie nationale de financement de la santé vers la couverture sanitaire universelle :

3. Résultats préliminaires sur les Comptes Nationaux de la santé 2013

Lessons learned

1. Le renforcement des capacités nationales dans la planification, la mise en œuvre et le suivi-évaluation a été possible grâce à l'appui-conseil fourni par le programme en synergie avec les autres partenaires appuyant le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.
2. Le dialogue politique institué au cours des réunions des instances de suivi du PRODESS et du PDDSS de même qu'au cours des réunions de concertation des PTFs élargies au Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique facilite la mise en œuvre conjointe des activités.

Road Map and timeline for 2015

Activité 1: Appuyer l'élaboration des plans opérationnels des districts, région et du niveau central

Activité 2 : Elaboration/révision du cadre national de suivi-évaluation de PDDSS/PRODESS

Activité 3: Elaboration du plan national suivi-évaluation

Activité 4: Elaboration du plan stratégique national du système national d'information sanitaire et social

Activité 5 : Elaborer les comptes nationaux de la santé 2014

Activité 6 : Elaboration du COMPACT, 2^{ème} génération

Activité 7 : Réaliser une étude sur les financements innovants

Activité 8 : Réaliser une étude sur l'offre de soins

Activité 9 : Formation en dialogue politique des équipes cadres des districts, des régions et du niveau central

Activité 10: Documentation de l'expérience Malienne de dialogue politique

Activité 11: Production et publication des annuaires, des rapports d'activités, des bulletins statistiques, articles, plaidoyers

Activité 12: Appui à la participation aux échanges Sud-Sud sur les meilleures pratiques en matière de couverture sanitaire universelle

Visibility and communication

Le pays n'a pas donné d'information sur cet élément.

Impact assessment

L'organisation des instances du PRODESS et du PDDSS (Comité technique et comité de suivi) ainsi que les réunions de concertation des PTF élargies au Ministère de la santé et de l'hygiène publique constituent

des occasions pour le Gouvernement et ses partenaires du secteur de la santé d'apprécier ensemble la performance du secteur et d'évaluer les résultats obtenus dans la mise en œuvre du PDDSS avec pour but d'accroître la couverture des services de santé essentiels de qualité et partant la réalisation des OMD liés à la santé.

La qualité du dialogue politique autour des PAO initié avec l'appui du Programme a contribué à une amélioration significative de l'harmonisation des interventions pour un système de santé performant.

Conformément à l'Objectif Stratégique 2 du Partenariat, l'appui technique et financier du Programme a aussi contribué à améliorer le système de suivi-évaluation de la mise en œuvre du PDDSS. Les données disponibles permettent de mieux planifier le développement harmonieux du système sanitaire du Mali.

L'analyse du système de financement au décours de l'élaboration de la stratégie nationale de financement de la santé a montré une absence de couverture pour 88% environ de la population du Mali avec un taux très élevé des paiements directs des ménages; ces données démontrent que de nombreux ménages dans la population Malienne sont exposés aux dépenses catastrophiques et à l'appauvrissement. La mise en place du mécanisme de couverture maladie universelle envisagée par le Gouvernement vise entre autres une meilleure protection contre les dépenses catastrophiques et un meilleur accès aux services de santé.