

## Year 5 Report (2016 activities) *Please see a reminder of Strategic Objectives (SO) and Expected Results (ER) at the end of the document*

---

Country: BURKINA FASO

EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: 29 Décembre 2016	Prepared by: WHO CO/BFA
Reporting Period: 1er Janvier au 29 Décembre 2016	
<b>Main activities as planned in the Road Map.</b>	
<b>Put here all activities as set in the roadmap and link them to SO I, SO II or SO III and to an expected result</b>	
<b><i>SO I: Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, ainsi que la protection financière des individus.</i></b>	
Activity 1 (ER1): Apporter un appui à l'actualisation de la tranche 2016-2020 du PNDS 2011-2020 du Burkina Faso	
Activity 2 (ER1): Apporter un appui à l'élaboration de la carte sanitaire du Ministère de la santé	
Activity 3 (ER1): Apporter un appui à l'organisation d'un atelier sur le District sanitaire face aux enjeux de la décentralisation	
Activity 4(ER1): Apporter un appui à la tenue du dialogue politique sur l'évaluation à mi-parcours du PNDS et l'actualisation de la tranche 2016-2020 de ce dernier.	
Activity 5(ER1): Apporter un appui à la révision les guides d'élaboration des plans quinquennaux afin d'intégrer la planification axée sur les résultats	
Activity 6 (ER1): Soutenir le Ministère de la santé pour la mise à jour des documents de planification en RHS prenant en compte les résultats des études réalisées en 2015	
Activity 7(ER2) : Apporter un appui à l'évaluation à mi-parcours du PNDS 2011-2020 du Burkina Faso	
Activity 8 (ER2): Apporter un appui à l'organisation et à le tenue de la revue annuelle du secteur de la santé	

***SO II : SO 2. Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.***

Activity 1 (ER3): Apporter un appui à l'élaboration de la Stratégie de financement de la santé en vue de la couverture sanitaire universelle

Activity 2 (ER4): Elaborer les baselines de la couverture sanitaire universelle en santé

***SO III: SO 3. Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide.***

Activity 1 (ER6): Documenter l'expérience de la couverture sanitaire universelle au BF

Activity 9 (ER6): Appui à l'élaboration du document d'analyse de situation en vue de la tenue des Etats généraux des hôpitaux et l'appui aux travaux des Etats généraux

**Main activities achieved and progress made:**

Please estimate **approximate percentage of achievement** for each roadmap activity.

Please note which activities were undertaken with the technical support of WCO (potentially in collaboration with existing initiatives of UN agencies, NGOs etc.)

What are some concrete and visible outputs of Partnership activities? (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?)

Please relate all undertaken activities to SO I, SO II or SO III, to an expected result (ER1-ER6) and report progress on the indicators as per the roadmap. This can be presented in a table format or in bullet points.

**En vue de contribuer à l'atteinte de l'objectif stratégique I(SO I) intitulé « Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, ainsi que la protection financière des individus », les activités ci-après ont été mises en œuvre :**

<b>Activité</b>	<b>Description de réalisation</b>	<b>Pourcentage de réalisation</b>	<b>Appréciation de l'atteinte des indicateurs</b>	<b>Liens avec OS et ER</b>
<b>Activity 2 (ER4): Apporter un appui à la tenue du dialogue politique sur l'évaluation à mi-parcours du PNDS et l'actualisation de la tranche 2016-2020 de ce dernier</b>	Les sessions des CT/PNDS ont été tenues pour élaborer leurs contributions à l'évaluation par CT et examiner les rapports des consultants recrutés pour l'évaluation	100%	Cette activité est entièrement été réalisée	<b>SO I, ER1</b>
<b>Activity 1 (ER1): Apporter un appui à l'actualisation de la tranche 2016-2020 du PNDS 2011-2020 du Burkina Faso</b>	Cette activité est en cours et d'ici la fin Décembre le draft sera disponible pour être validé et adopté	85%	Le retard dans sa mise en œuvre est dû à celui accusé dans l'évaluation à mi-parcours dont les résultats étaient attendus pour contribuer à sa mise en œuvre	<b>SO I, ER1</b>
<b>Activity 2 (ER1): Apporter un appui à l'élaboration de la carte sanitaire du Ministère de la santé</b>	Le bureau a apporté un soutien technique pour l'amendement des outils, au cours des ateliers et un soutien financier pour la réalisation	80%	Le draft de document de carte sanitaire est disponible et reste à être finalisé et validé	<b>SO I, ER1</b>

	de cette activité qui est toujours en cours			
<b>Activity 3 (ER1): Apporter un appui à l'organisation d'un atelier sur le District sanitaire face aux enjeux de la décentralisation</b>	Cette activité n'a pas pu être réalisée pour des raisons de planification au niveau du Ministère de la santé	<b>0%</b>	<i>Cette activité n'a pas pu être réalisée pour des raisons de planification au niveau du Ministère de la santé.</i>	<b>SO I, ER1</b>
<b>Activity 5(ER1): Apporter un appui à la révision les guides d'élaboration des plans quinquennaux afin d'intégrer la planification axée sur les résultats</b>	L'atelier d'élaboration des guides a reçu un soutien financier et technique	<b>100%</b>	<i>Les guides sont disponibles et sont utilisés pour la planification 2017 du Ministère de la santé</i>	<b>SO I, ER1</b>
<b>Activity 6 (ER1): Soutenir le Ministère de la santé pour la mise à jour des documents de planification en RHS prenant en compte les résultats des études réalisées en 2015</b>	Les résultats des études complémentaires qui doivent être utilisés pour la mise à jour des plans ont été validés, les paquets incitatifs de fidélisation et rétention du personnel en milieu rural ont été identifiés. La révision des documents a commencé mais ne sera terminé qu'en 2017 pour des raisons de planification au sein du ministère.	<b>70%</b>	<i>Cette activité est en cours mais non complètement réalisée</i>	<b>SO I, ER1</b>
<b>Activity 7(ER2) : Apporter un appui à l'évaluation à mi-parcours du PNDS 2011-2020 du Burkina Faso</b>	cette activité est réalisée à 100% en partenariat technique et financier avec l'Union européenne et le rapport est disponible. Elle a en outre reçu l'appui technique de l'OMS.	<b>100%</b>	<i>Cette activité a été entièrement réalisée : le rapport de l'évaluation selon le JANS et celui des résultats sont disponibles</i>	<b>SO I, ER2</b>
<b>Activity 8 (ER2): Apporter un appui à l'organisation et à la tenue de la revue annuelle du secteur de la santé</b>	Le bureau a apporté un appui technique dans les CT et dans le comité de revue annuelle et financier à l'élaboration et à la validation du rapport de la revue 2016 qui montre les performances	<b>100%</b>	<i>Cette activité a été totalement réalisée</i>	<b>SO I, ER2</b>

	du secteur au cours de l'année et permet de prendre des mesures correctrices.			
--	---	--	--	--

**SO II: Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives aux systèmes de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique** : concernant cet objectif stratégique, deux(02) activités étaient programmées et leur réalisation est appréciée à travers le tableau ci-dessous

<b>Activité</b>	<b>Description de réalisation</b>	<b>Pourcentage de réalisation</b>	<b>Appréciation de l'atteinte des indicateurs</b>	<b>Liens avec OS et ER</b>
<b>Activity 1 (ER3): Apporter un appui à l'élaboration de la Stratégie de financement de la santé en vue de la couverture sanitaire universelle</b>	L'OMS a fourni son appui technique et financier aux ateliers de réflexion et de rédaction de la stratégie nationale	<b>90%</b>	<i>Cette activité a un niveau appréciable de réalisation. En effet un draft de document est disponible et sera adopté en 2017</i>	<b>SO II, ER 3</b>
<b>Activity 2 (ER4): Elaborer les baselines de la couverture sanitaire universelle en santé</b>	Cette activité a été réalisée à travers les services d'un consultant national	<b>100%</b>	<i>Le document est disponible et en cours d'édition</i>	<b>SO II, ER 4</b>

**SO III: Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide**

La contribution à l'atteinte de cet objectif stratégique n° 3 a été planifiée à travers 2 activités dont la mise en œuvre est évaluée dans le tableau ci-après :

<b>Activité</b>	<b>Description de réalisation</b>	<b>Pourcentage de réalisation</b>	<b>Appréciation de l'atteinte des indicateurs</b>	<b>Liens avec OS et ER</b>
<b>Activity 1 (ER6): Documenter</b>	Cette activité n'a pas pu être	0%		

<b>l'expérience de la couverture sanitaire universelle au BF</b>	réalisée			
<b>Activity 2 (ER6): Appui à l'élaboration du document d'analyse de situation en vue de la tenue des Etats généraux des hôpitaux et l'appui aux travaux des Etats généraux</b>	Suite à une requête du MS, le bureau a soutenu techniquement et financièrement cette activité importante qui n'était pas inscrite dans notre feuille de route pour élaborer un état des lieux des hôpitaux en vue de la tenue d'états généraux des hôpitaux	100%	<i>Cette activité a été entièrement réalisée et le document a été utilisé comme référence lors des EGH tenus du 15 au 17 Décembre 2016</i>	

1.

**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. L'activité « **Appui à l'élaboration du document d'analyse de situation en vue de la tenue des Etats généraux des hôpitaux et l'appui aux travaux des Etats généraux** » a été ajoutée en cours de mise en œuvre suite à l'expression de besoin du **Ministère de la santé et de la pertinence de l'activité**
2. Les difficultés rencontrées pour les activités non réalisées ou partiellement sont relatives essentiellement à la planification et au changement de responsables au niveau des directions du ministère de la santé.

**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.*

1. N/A
- 2.
- 3.

**Lessons learned:**

---

*Please describe the principal lessons learned during the last 12 months of implementation of the UHC Partnership:*

Les résultats de l'évaluation à mi-parcours du PNDS ont mis en évidence d'importantes disparités dans l'affectation des ressources et dans l'offre des services de santé entre régions. Ces disparités selon le JANS sont le fait d'une analyse de la situation qui a été faite en grande partie sur base des données nationales très anciennes. La désagrégation des données de l'analyse de la situation en fonction des régions, voire des districts, de la situation socioéconomiques des ménages est essentielle pour s'assurer de la prise en compte de l'équité dans l'affectation des ressources en particulier et l'organisation des services de santé en général.

**Road Map and timeline for 2017:**

*Please list here the work plan activities as well as the time frame for those activities for the calendar year 2016. These activities should be related to objectives/ER and have clear timeline and indicators.*

**DRAFT FEUEILLE DE ROUTE 2017**

DOMAINE / PRIORITE	ACTIVITES
	Soutenir le costing de la 2ème tranche 2017-2020 du PNDS
<b>Développement de Politique et Plans nationaux</b>	Apporter un appui à la mise à jour du plan de suivi et d'évaluation du PNDS
	Apporter un appui à l'organisation d'un atelier sur le District sanitaire face aux enjeux de la décentralisation
	Apporter un appui au renforcement du dialogue politique pour la mise en œuvre des propositions issues des études sur les RHS et de la SNFS
	Apporter un appui à la mise en œuvre des recommandations issues des études complémentaires notamment les paquets incitatifs
	Soutenir la mise en œuvre des recommandations/Réformes issues des Etats généraux des Hôpitaux
	Soutenir la réalisation et l'utilisation des données des Comptes Nationaux de Santé
	Soutenir le suivi de la mise en œuvre de la politique de gratuité des soins
	Soutenir la documentation du processus de la politique de gratuité des soins
	Apporter un appui à la mise en œuvre de la Stratégie de financement de la santé en vue de la couverture sanitaire universelle
Apporter un appui à l'organisation et à la tenue de la revue annuelle du secteur de la santé	
<b>Stratégies spécifiques</b>	Soutenir l'élaboration de Directives nationales/stratégie sur la qualité des soins
<b>Communication et documentation</b>	Documenter l'expérience de la couverture sanitaire au Burkina Faso
<b>Appui aux activités organisées en régions</b>	Réaliser les missions d'appui et de supervision des activités en régions



## 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*

Le programme a soutenu l'élaboration du document de base pour la tenue des états généraux des hôpitaux du Burkina Faso qui se sont déroulés du 15 au 18 décembre 2016 sous le thème « **Hôpital public : quelles réformes pour des soins de qualité dans un contexte de l'assurance maladie universelle** ». La cérémonie d'ouverture a été présidée par le Chef de l'Etat, SEM Roch Marc Christian KABORE, qui a ouvert ces assises qui dureront 03 jours avec comme objectif d'améliorer la performance des hôpitaux publics à travers des soins de qualité dans un contexte de l'assurance maladie universelle, la gratuité des soins et la révision du plan de développement sanitaire 2011-2020. ( voir document actu du bureau du 15/12/16 ci-joint)



ceremonie ouverture  
Etats Généraus Hopita

## Impact assessment:

*Please explain to which extent 1-3 country level activities have already contributed towards achieving the overall programme objectives. **Carrying out activities as per the roadmap is good. We would like to go beyond the activities and try to relate them to potential contribution of the Partnership to broader results or impact: better services for the population, improved health status of the population or a specific target group, better equity, contribution to health in all policies, contribution to lives saved, better access to care and services, improved financial risk protection, better coordination or involvement of the actors... The linkages might be direct (sometimes) or indirect (most of the time) but should be explained with as many details as possible to let an "external" reader understand the added value of the Partnership. If possible, those broader results should be supported by indicators.***

*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. Les résultats de deux évaluations (l'évaluation à mi-parcours et le JANS) relatifs aux disparités dans l'offre des services entre régions ont été pris en compte dans la tranche 2016-2020 du PNDS en cours d'actualisation. Ceci est une importante contribution à l'amélioration de l'équité dans l'offre des services de santé dans le pays.
2. Le dialogue politique engagé sur les questions des ressources humaines entre le Ministère des Finances, le Ministère de la Fonction Publique, le Ministère en charge de la Décentralisation est une contribution importante à la réduction des iniquités dans l'offre des services de santé entre

les milieux urbain et rural dans la mesure où la fidélisation du personnel en milieu rural va aider à réduire les disparités de l'offre des services entre le milieu urbain et rural.

**Linking activities to overall Objectives:**

*Please see below list of overall programme monitoring indicators and select the ones which apply to your country Road Map. Please describe if this target has been met and how.*

- National Monitoring & Evaluation framework indicators developed and used
- Reduced share of direct out-of-pocket payments in total health expenditure by at least 10%
- Fall in the incidence of financial catastrophe and impoverishment due to out-of-pocket payments
- NHPSP is in line with JANS attributes
- An agreed Health Financing (HF) strategy exists, linked to NHPSP, such that more rapid progress towards Universal Coverage (UC) is feasible
- Increase in utilization of outpatient health services, particularly among the poor, or a more equitable distribution of public spending on health
- Inclusive National Policy Dialogue exists, with a roadmap defined, agreed and rolled out
- Proportion of identified bottlenecks which have been analysed and addressed during annual reviews (address the consistency between situation analysis and follow-up in Annual Review reports)
- Number of substantive policy changes achieved as a result of more effective and inclusive health sector reviews
- Number of improved policy frameworks elaborated and implemented as a result of a truly representative multi-stakeholder consultation
- Positive trend seen in stakeholders' alignment with NHPSP
- Existence and implementation of an IHP+ compact or equivalent at the country level
- Agreed or strengthened mutual accountability mechanisms such as joint annual reviews
- Positive trend in stakeholders overall performance on aid effectiveness performance scorecards, or equivalent

**Reminding Strategic Objectives and Expected Results of the EU-Lux/WHO UHC Partnership**

Strategic objectives (SO)	Expected Results (ER)
SO I. To support the development and implementation of robust national health policies, strategies and plans to increase coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;	ER 1. Countries will have prepared/developed/updated/adapted their NHPSP through an inclusive policy dialogue process leading to better coverage with essential health services, financial risk protection and health equity; ER 2. Countries will have put in place expertise, monitoring and evaluation systems and annual health sector reviews.
SO II. To improve technical and institutional capacities, knowledge and information for health systems and services adaptation and related policy dialogue;	ER 3. Countries requesting health financing (HF) support will have modified their financing strategies and systems to move more rapidly towards universal coverage (UC), with a particular focus on the poor and vulnerable: ER 4. Countries receiving HF support will have

	implemented financing reforms to facilitate UC; ER 5. Accurate, up-to-date evidence on what works and what does not work regarding health financing reforms for universal coverage is available and shared across countries.
SO III. To ensure international and national stakeholders are increasingly aligned around NHPSP and adhere to other aid effectiveness principles.	ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aid according to national health plans is consolidated and accelerated.